FORMATO 8

FORMATO 8 — VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
(Criterio de asignación de puntaje)

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
Calle 25G # 73B-90
Bogotá D.C.

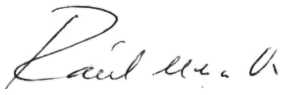
REFERENCIA: **UM-DTE-SGR-003-2025 - URGENCIA MANIFIESTA PARA LA ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA VIAL REGISTRADA EN LA RUTA NACIONAL 6208 SECTOR ZARANDAS (LANDÁZURI – BARBOSA) TRANSVERSAL DEL CARARE ENTRE LOS PR26+0000 AL PR31+0000.**

Estimados señores:

RAÚL ALBERTO MENCO VARGAS, identificado con **C.C. NO. 19.872.348 DE MAGANGUÉ**, en mi condición de **REVISOR FISCAL** de **LATINOAMERICANA DE CONSTRUCCIONES S.A.** identificada con NIT **800.233.881-4** certifico que el número total de trabajadores vinculados a la planta de personal a la fecha de cierre del Proceso de Contratación es el que se relaciona a continuación:

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal	Número de personas con discapacidad en la planta de personal
224	**5**

En constancia, se firma en **MEDELLÍN**, a los **15** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025.**



RAÚL ALBERTO MENCO VARGAS
C.C. NO. 19.872.348 DE MAGANGUÉ
T.P. NO. 66200-T
En representación de AUREN CONSULTORES MEDELLÍN S.A.S



SERGIO HUMBERTO RAMÍREZ ARROYAVE
C.C. NO. 71.714.292 DE MEDELLÍN
Representante Legal
LATINOAMERICANA DE CONSTRUCCIONES S.A.