CRITERIOS DE DESEMPATE

FORMULARIO B – VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

Señores

ALCALDIA MUNICIPIO DE APARTADOREFERENCIA:

Proceso de Contratación **SASI 002-2026**

Objeto:
DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DE UNA CAMPAÑA COMUNICACIONAL INTEGRAL ORIENTADA A FORTALECER EL RECAUDO TRIBUTARIO MUNICIPAL, EN EL MARCO DEL PROYECTO "IMPLEMENTACIÓN Y GESTIÓN TRIBUTARIA TRANSPAR
Estimados señores:

DAVINSON VARGAS MURILLO, identificado con 1.076.326.702 en mi condición de representante legal de **GRUPO VAMOCI S.A.S.**, NIT **901.795.862-1** certifico que tengo vinculado en la planta de personal un mínimo del diez por ciento (10%) de empleados en las condiciones de discapacidad enunciadas en la Ley 361 de 1997, contratados con una anterioridad no inferior a un año o desde la constitución de la sociedad -si aplica- (para sociedades con menos de un año de constitución), para lo cual adjunto el certificado expedido por el Ministerio del Trabajo.

Para acreditar el tiempo de vinculación de que tratan los incisos correspondiente del título CRITERIOS DE DESEMPATE, allego el certificado de aportes al Sistema de Seguridad Social del último año, en el que se demuestran los pagos realizados por el empleador.

De igual manera me comprometo en caso de resultar adjudicatario del Proceso de Contratación, a mantener vinculados a los empleados en condiciones de discapacidad por un lapso igual al del plazo de ejecución del contrato.

En constancia, se firma en **Apartadó**, a los **28** días del mes de **Abril** del **2026.**

DAVINSON VARGAS MURILLO
Representante legal
GRUPO VAMOCI S.A.S
C.C. 1.076.326.702

YECID ARIEL MOSQUERA MARMOLEJO
Contador Público
T.P. No. 189844-T
C.C. 1.027.954.578