

**FORMATO 8 – VINCULACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
LICITACIÓN DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL**

PROCESO No. 4171.010.32.1.198-2026

**FORMATO 8 — VINCULACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
(Criterio de asignación de puntaje)**

Señores
ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO
Edificio Aristi, Carrera 9 # 10-04, Piso 3
Distrito de Santiago de Cali

REFERENCIA: Proceso de Contratación 4171.010.32.1.198-2026, en adelante el “Proceso de Contratación”

Objeto:
REALIZAR LA CONSTRUCCIÓN DE LA FASE 2 DEL CENTRO DE CIENCIA, ARTE Y TECNOLOGÍA EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN BP 26005258 CONSTRUCCIÓN Y OPERACIÓN DEL CENTRO DE CIENCIA, ARTE Y TECNOLOGÍA DE SANTIAGO DE CALI
Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica] identificada con el NIT [Incluir el NIT] 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

[El Proponente para acreditar el número de personas con discapacidad en su planta de personal, tendrá que aportar el certificado expedido por el Ministerio de Trabajo, el cual deberá estar vigente a la fecha de cierre del Proceso de Contratación.]

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 20____.

[Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda]