**FORMATO N°. 08**

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

Señores
**E.I.C.E. FARO DEL CATATUMBO S.A.S.**
Avenida 5 N° 13-82. Centro de Negócios 5ta avenida, oficina 208
Cúcuta, Colombia

REFERENCIA: LP-FC-057-2026 **"MEJORAMIENTO DEL SENDERO TURÍSTICO HACIA EL SANTUARIO DE LA VIRGEN DE BELÉN EN EL MUNICIPIO DE SALAZAR DE LAS PALMAS", BPIN 2024546600063** de conformidad con el Contrato Interadministrativo No. 151 de 2026, celebrado entre el MUNICIPIO DE SALAZAR DE LAS PALMAS y la EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO E.I.C.E. FARO DEL CATATUMBO S.A.S.

**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 NIT [Incluir el NIT] certifico que el número total de trabajadores vinculados a la planta de personal a la fecha de cierre Licitación Pública **LP-FC-051-2026** 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 proveedor para acreditar el número de personas con discapacidad en su planta de personal, deberá 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]