

FORMATO 8 – VINCULACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA		
	Página	1 de 1

SAMC-001-2026

FORMATO 8

FORMATO 8 — VINCULACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
(Criterio de desempate)

Señores
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTO ÁNGEL DE BUCARAMANGA
iesantoangel@bucaramanga.edu.co
Bucaramanga

REFERENCIA: Proceso de contratación No. SAMC-001-2026 en adelante el “proceso de contratación”

Objeto: ADECUACIÓN Y/O INTERVENCIÓN DE LA PLANTA FÍSICA Y ZONAS DE RECREACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTO ÁNGEL

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 tengo vinculado en la planta de personal un mínimo del 10% de empleados en las condiciones de discapacidad enunciadas en la ley 361 de 1997, contratados con una anterioridad no inferior a un año, para lo cual adjunto el certificado expedido por el Ministerio de Trabajo.

De igual manera me comprometo, en caso de resultar adjudicatario del presente proceso de contratación, a mantener vinculados a los empleados en condiciones de discapacidad por un lapso igual al del plazo estimado del contrato.

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]