ANEXO 5
VINCULACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
(Criterio de desempate)

CONCURSO DE MÉRITOS ABIERTO No. P265CM2026

[Ciudad y Fecha]

Señores
AGENCIA APP
Carrera 50 # 52-25 Piso 8 Edificio La Naviera
Teléfono: +57 604 448 1740
paraderos@app.gov.co
Medellín, Antioquia

REFERENCIA: Proceso de contratación No. P265CM2026

Objeto: [Incluir objeto del proceso]

Estimados señores:
[Incluir el nombre de la persona natural o el representante legal de la persona jurídica] identificado con [incluir el número de identificación], en mi condición de representante legal 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 y ley 2069 de 2020, contratados con una anterioridad no inferior a un año, para lo cual adjunto el certificado expedido por el Ministerio de Trabajo.

De igual manera, en caso de resultar adjudicatario del presente proceso de contratación, me comprometo a mantener vinculado el mismo porcentaje de personal con discapacidad

durante la ejecución del contrato.

En constancia, se firma en_____, a los____días del mes de_____de 20_.

_____

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