

FORMATO 24
VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
LICITACION PRIVADA ABIERTA PARA REALIZAR DOTACIÓN DE MOBILIARIO PARA LAS
INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN EL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO DEL PA AYP OXI
TERMINAL DE TRANSPORTES DE IBAGUÉ DEL PA AYP OXI TERMINAL DE TRANSPORTES DE
IBAGUÉ

FORMATO 24 — VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
(Criterio de asignación de puntaje)

Señores
PA AYP OXI TERMINAL DE TRANSPORTES DE IBAGUÉ
FIDUCIARIA POPULAR SA
Bogotá

REFERENCIA: Proceso de licitación privada abierta 001 de 2025

REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, SOCIAL, AMBIENTAL Y JURÍDICA PARA EL PROYECTO: “Dotación de mobiliario escolar para las Instituciones Educativas Oficiales del municipio de San Antonio Departamento del Tolima”.

Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Señalar el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como persona natural, representante legal o revisor fiscal] de [Mencionar 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 |
|---|--|
| | |

Proponente 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 tendrá que estar vigente a la fecha de cierre del Proceso de Contratación.

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

FORMATO 24
VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
LICITACION PRIVADA ABIERTA PARA REALIZAR DOTACIÓN DE MOBILIARIO PARA LAS
INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN EL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO DEL PA AYP OXI
TERMINAL DE TRANSPORTES DE IBAGUÉ DEL PA AYP OXI TERMINAL DE TRANSPORTES DE
IBAGUÉ

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