



## ANEXO No. 12

### PUNTAJE ADICIONAL PARA PROPONENTES CON TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD

Señores:

#### PATRIMONIO AUTÓNOMO CENIT CONVENIOS

Ref.: Mecanismo de Elección \_\_\_\_\_ No

(Incluir el nombre del 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 de la presente invitación, 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

**Nota 1:** El Proponente para acreditar el número de personas con discapacidad en su planta de personal, debe aportar el certificado expedido por el Ministerio de Trabajo, el cual deberá estar vigente a la fecha de cierre de la presente invitación. En caso de no allegar el mencionado certificado, se entenderá como no válido el presente documento y en consecuencia se otorgarán cero (0) puntos.

**Nota 2:** Con la firma del presente anexo, el representante legal se compromete a mantener el personal aquí relacionado como personas con discapacidad, por un lapso igual al término de ejecución del contrato. Atentamente

Atentamente,

NOMBRE DEL PROPONENTE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN FÍSICA: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_

