**Formato - Política de fomento al impacto social**

**(Puntaje)**

Ciudad y fecha,

Señores

E.S.E METROSALUD

**REFERENCIA:** Proceso de Contratación Número 29

**Objeto**: Atender población vulnerable del Distrito Especial de Medellín garantizando la adquisición, empaque y distribución de paquetes alimentarios en todas las comunas y corregimientos.

El suscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con la C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en nombre de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de acuerdo con las reglas que se estipulan en el Pliego de Condiciones y demás documentos del proceso, me permito informar bajo la gravedad de juramento, que la empresa a la que represento, se compromete a disponer durante toda la ejecución del contrato, de mínimo tres (3) personas del Recurso Humano adicionales por lote a las del requisito habilitante, que pertenezcan a las comunas en las cuales se llevará a cabo el presente proceso, que cumpla con mínimo una de las siguientes condiciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rangos establecidos en el Criterio** | **Indique la cantidad de personas a contratar** |
| 1. Hombre o mujer joven, con edades de 18 a 28 años (promoción del primer empleo).
 |  |
| 1. Padre o madre cabeza de familia.
 |  |
| 1. Víctimas del conflicto armado.
 |  |
| 1. Personas adultas mayores (50 años en adelante)
 |  |

En caso de dejar el espacio en blanco, se entenderá que no ofrece el criterio.

Atentamente,

Nombre del Representante Legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C. C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Firma del Representante Legal]