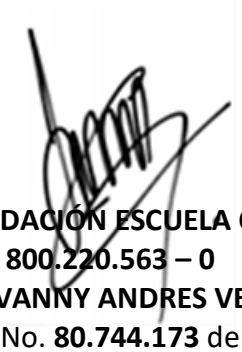
Bogotá D.C., 26 de noviembre de 2018

Señores
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFEL URIBE URIBE
Ciudad.

Asunto: **CERTIFICACIÓN PERSONAL CON DISCAPACIDAD**

El suscrito **GIOVANNY ANDRÉS VEGA HERNÁNDEZ**, obrando en su calidad de **REPRESENTANTE LEGAL**, en nombre y representación del a **FUNDACIÓN ESCUELA CULTURAL COMÚN & ARTE FUCCA,** con domicilio en **BOGOTÁ**, de conformidad con las condiciones que se estipulan en los documentos del Proceso **FDLRUU – SAMC – 238 - 2018** y en caso de ser favorecido con la adjudicación, nos comprometemos a realizar la vinculación de personal con discapacidad de conformidad con el decreto 392 de 2018.



FUNDACIÓN ESCUELA CULTURAL COMÚN & ARTE FUCCA
Nit.: **800.220.563 – 0**
GIOVANNY ANDRES VEGA HERNANDEZ
C.C. No. **80.744.173** de **Bogotá**
Representante Legal
Calle 38 d sur No. 72 F – 10
Tel. 5639567
Fundacionfucca03@gmail.com