Consorcio
BELEN

VINCULACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Yo, **ALEXANDER THEVENING GARCES**, identificado con **CC Nº 72.148.565 de Barranquilla**, obrando en nombre propio, certifico que tengo un total de **DOS (2)** trabajadores vinculados a la planta de personal de mi empresa de los cuales **(1)** se encuentra en condición de discapacidad a la fecha de cierre del presente proceso de selección. Se adjunta documento expedido por el Ministerio de Trabajo.

ALEXANDER THEVENING GARCES
C. C. NO. 72.148.565 DE BARRANQUILLA

SAIBY VEGARA PEREZ
CC Nº 1.067.282.246 DE PUEBLO NUEVO
CONTADOR PÚBLICO