

|                                                                                   |                                                                                  |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
|  | PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL                                         | Código: IVC-PD-05-AN-01 F-02 |
|                                                                                   | FORMATO CONSTATAción DE VINCULACIÓN DE TRABAJADORES EN SITUACION DE DISCAPACIDAD | Versión: 3.0                 |
|                                                                                   |                                                                                  | Fecha: Marzo 14 de 2019      |
|                                                                                   |                                                                                  | Página 1 de 1                |

**EL SUSCRITO DIRECTOR TERRITORIAL  
DE LA OFICINA ESPECIAL DE BUENAVENTURA**

**A QUIEN INTERESE  
HACE CONSTAR:**

Que, realizado el examen de la documentación acreditada por el peticionario, en relación con la solicitud de expedición del certificado de vinculación de trabajadores con discapacidad, se evidencia lo siguiente:

|                               |                                              |
|-------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>RADICADO:</b>              | 13EE2020717600100008819                      |
| <b>FECHA RADICADO:</b>        | 17/07/2020                                   |
| <b>NOMBRE - RAZON SOCIAL:</b> | FUNDACION ARQUITECTONICA ESPERANZA AMBIENTAL |
| <b>IDENTIFICACIÓN:</b>        | 900.469.883-5                                |

|                                                                                                                                                                             |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| <b>A. NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES:</b>                                                                                                                                     | 5   |
| <b>B. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD:</b><br><i>(Numeral 2 del Artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015), Decreto 0392/2018<br/>Artículo 2.2.1.2.4.2.6.</i> | 1   |
| <b>C. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON MÁS DE UN AÑO DE VINCULACIÓN A LA EMPRESA:</b><br><i>(Literal a Artículo 24 Ley 361 de 1997)</i>                          | 0   |
| <b>D. PORCENTAJE DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON MÁS DE UN AÑO DE VINCULACIÓN A LA EMPRESA:</b><br><i>(C / A) x 100 - Escribir el porcentaje con un decimal.</i>       | 20% |

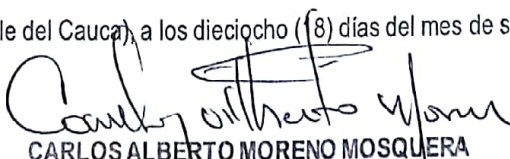
ADVERTENCIA: Recuerde que, en caso de ser beneficiado con puntajes adicionales y/o preferencia en algún proceso de licitación pública, concurso de méritos, adjudicación y celebración de contratos, el número de trabajadores con discapacidad que dio lugar a la obtención del puntaje adicional de la oferta verificado por esta Dirección Territorial, deberá mantenerse como mínimo por un lapso igual al de la ejecución del contrato. Corresponderá a la entidad o empresa contratante verificar lo antes señalado, artículo 2.2.1.2.4.2.7 del Decreto 1082 de 2015, el Ministerio del Trabajo ejercerá la Inspección, Vigilancia y Control.

A esta constancia se le debe relacionar los trabajadores cuyo contrato de trabajo venza antes de que expire la vigencia de la presente constancia. X

**EDWARD MANUEL SANCLEMENTE LARGACHA      C.C N° 14.471.706      CONTRATO INDEFINIDO**

La vigencia de la presente constancia es de Seis (6) Meses contados a partir de la fecha de expedición y para su validez se debe dar estricto cumplimiento al artículo 2.2.1.2.4.2.7 del Decreto 1082 de 2015

Dado en, Buenaventura (Valle del Cauca), a los dieciocho (18) días del mes de septiembre de dos mil veinte (2.020)

  
**CARLOS ALBERTO MORENO MOSQUERA**  
 Director de Oficina Especial de Buenaventura

Verificó y Elaboró: Keyla M.

