LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA SERVIOCNI LTDA. (SERVICIOS PRIVADOS DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA) NIT. 890.111.018-8

CERTIFICA QUE:

Yo, **MARIA DE LOS REYES ANGULO CARPIO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 32.633.231 expedida en Barranquilla, en mi calidad de Representante Legal de **SERVICONI LTDA Nit.890.111.018-8**, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que a **31 de Octubre de 2020**, ha dado cumplimiento con lo establecido Resolución número 1294 del 14 de julio del 2020, artículo 1 numeral 18, y mediante certificación expedida por el Ministerio de Trabajo Territorial Atlántico, que a la fecha tenemos

A. NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES:	1142
B. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD: *(Numeral 2 del Artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015), Decreto 0392/2018 Artículo 2.2.1.2.4.2.6.*	6
C. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON MÁS DE UN AÑO DE VINCULACIÓN A LA EMPRESA: *(Literal a Articulo 24 Ley 361 de 1997)*	6
D. PORCENTAJE DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON MÁS DE UN AÑO DE VINCULACIÓN A LA EMPRESA: *(C / A) x 100 - Escribir el porcentaje con un decimal.*	0.5%

Se expide la presente certificación como requisito del SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA., a los nueve (9) días del mes de Noviembre del año dos mil veinte (2.020)

Cordialmente,

MARIA DE LOS REYES ANGULO CARPIO
C.C. 32.633.231 expedida en Barranquilla
Representante Legal de SERVICONI LTDA