Medellín, 08 de enero de 2026

Señores
Secretaria de Gestión y Control Territorial
Atn. Dr. Diego Alberto Acosta Betancur
Supervisor de Contrato
Mail to: diego.acosta@medellin.gov.co

REFERENCIA: CONTRATO DE OBRA No. Contrato de obra 4600105522 cuyo objeto es "OPTIMIZAR EL SISTEMA DE ACUEDUCTO PIEDRAS BLANCAS DEL CORREGIMIENTO SANTA ELENA"

ASUNTO: ACREDITACION DE VINCULACION DE PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD para el periodo del 1 de diciembre al 30 de diciembre de 2025

CARMELO FABIÁN MENDÍVIL TOVAR identificado con cédula de ciudadanía 92.557.456 en condición de representante legal del CONSORCIO ING SANTA ELENA PM-2025, identificada con el NIT 900.659.125, y YENNIFER MENDOZA HERNANDEZ identificado con cédula de ciudadanía 1.005.603.712 como contador público T.P 310762-T del CONSORCIO ING SANTA ELENA PM-2025, acreditamos y manifestamos bajo la gravedad de juramento que el número total de trabajadores vinculados a la planta de personal durante la ejecución del contrato de la referencia, es el que se relaciona a continuación:

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal	Número total de personas con discapacidad en la planta de personal
7	2

El CONSORCIO ING SANTA ELENA PM-2025 para el periodo del 01 de diciembre al 30 de diciembre cumple con esta obligación.

Se anexa al presente certificado emitido por el ministerio de trabajo

Cordialmente,

Carmelo Mendivil Tovar

CARMELO MENDIVIL TOVAR
N° de identificación: 92.557.456
Representante legal de PM&A CONSTRUCCIONES S.A.S integrante del CONSORCIO ING SANTA ELENA PM-2025.
NIT: 901.619.270-9

YENNIFER MENDOZA HERNANDEZ
N° de identificación: 1.005.603.712
Contadora publica de CONSORCIO ING SANTA ELENA PM-2025
T.P 310762-T

Trabajo

No. Radicado: 08SE2025747000100003401
Fecha: 2025-11-20 09:29:24 am
Remitente: Sede: D. T. SUCRE
Depen: DESPACHO DIRECCION TERRITORIAL
Destinatario LAEL CONSTRUCCIONES SAS
Anexos: 1 Folios: 1
08SE2025747000100003401

Sincelejo, noviembre 20 de 2025

Al responder por favor citar este número de radicado

Para verificar la validez de este documento escaneé el código QR, el cual lo redireccionará al repositorio de evidencia digital de Mintrabajo.

Señores:
LAEL CONSTRUCCIONES S.A.S.
Calle 32 A No. 36 – 104 Oficina 1004B Ed. Torres de Vencía
e-mail. laelconstruccionesses@gmail.com
Sincelejo.

ASUNTO: Respuesta solicitud de corrección certificado de vinculación de trabajador con discapacidad radicado 05EE2025747000100002296

Cordial saludo,

A través del presente escrito, me permito remitir el certificado de vinculación de trabajador con discapacidad en esta Territorial, radicado bajo el N° 05EE2025747000100002296, para lo cual anexo documento con dicha certificación.

Atentamente,

JOSE MIER SALCEDO
Inspector de Trabajo

Anexo un (1) folio

Funcionario/Contratista	Nombre	Cargo	Firma
Proyectado por:	Jose Mier S	Inspector de Trabajo	
Revisado por:			
Aprobado por:			
Declaramos que el documento ha sido elaborado y revisado conforme a las normas y disposiciones legales vigentes, y que su contenido refleja fielmente los criterios jurídicos y técnicos aplicables.			

Trabajo	PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL FORMATO CONSTATACIÓN DE VINCULACIÓN DE TRABAJADORES EN SITUACION DE DISCAPACIDAD	Código: IVC-PD-05-AN-01-F-02 Versión: 4.0 Fecha: Marzo 09 de 2022 Página 1 de 1

EL SUSCRITO DIRECTOR
DE LA DIRECCION TERRITORIAL DE SUCRE

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:

RADICADO:	05EE2025747000100002296
FECHA RADICADO:	19/11/2025
NOMBRE – RAZON SOCIAL:	LAEL CONSTRUCCIONES SAS
IDENTIFICACIÓN:	NIT No 901.619.270 – 9

A. NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES:	1
B. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD: *Numeral 2 del Artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015 (Puntaje adicional)*	1
C. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO ACREDITADOS CON CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL: *Literal a Artículo 24 Ley 361 de 1997* *Artículos 2.2.1.2.4.2.8 y 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015 (Factores de desempate)*	1
D. PORCENTAJE DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO: *(C / A) x 100 - Escribir el porcentaje con dos decimales.*	100%

ADVERTENCIA: Recuerde que, en caso de ser beneficiado con puntajes adicionales y/o del sistema de preferencias 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 al beneficio verificado por esta Dirección Territorial, deberá mantenerse como mínimo por un lapso igual al termino de ejecución del contrato.

Corresponderá a la Entidad o Empresa contratante verificar lo antes señalado, por lo cual, el contratista deberá aportar la documentación que le sea solicitada y que acredite el cumplimiento de lo establecido, conforme con lo establecido en los artículos 2.2.1.2.4.2.7 y 2.2.1.2.4.2.17 (numeral 3) del Decreto 1082 de 2015.

El Ministerio del Trabajo ejercerá la Inspección, Vigilancia y Control en los asuntos de su competencia.

OBSERVACIONES: .....

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, Sincelejo Sucre a los veinte (20) días del mes de noviembre de Dos Mil Veinticinco (2025)

IVAN AUGUSTO ALONSO ANTEQUERA
Director Territorial Sucre

Funcionario/Contratista	Nombre	Cargo	Firma
Proyectado por:	Jose Mier S	Inspector de Trabajo	
Revisado por:			
Aprobado por:			
Declaramos que el documento ha sido elaborado y revisado conforme a las normas y disposiciones legales vigentes, y que su contenido refleja fielmente los criterios jurídicos y técnicos aplicables.			

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900659125	6	PM & A CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SINCELEJO	CR 23 A 23 61 BARRIO LA TOSCANA	SINCELEJO-SUCRE	2721442	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	51263564	9499459668	E	2026/01/08	2026/02/10	BANCOLOMBIA	33	$450,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

No.	Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
Sucursal: SINCELEJO (1 Afiliados)								
Centro de Trabajo: SINCELEJO(1 Afiliados)								
Ciudad: SINCELEJO Depto: SUCRE(1 Afiliados)								
1	CC	110062281	TOVAR MEZA SERGIO ANTONIO	Dependiente	0	No	No	
Total	Afiliados(1)							

NOVEDADES

No.	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
1																										

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900659125	6	PM & A CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SINCELEJO	CR 28 A 23 61 BARRIO LA TOSCANA	SINCELEJO-SUCRE	2721442	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	51263564	9499459668	E	2026/01/08	2026/02/10	BANCOLOMBIA	33	$450,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$4,700	$0	$232,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$4,700	$0	$232,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$2,100	$0	$101,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$99,100	$2,100	$0	$101,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$1,200	$0	$58,200
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	1	$57,000	$1,200	$0	$58,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$1,200	$0	$58,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$57,000	$1,200	$0	$58,200
TOTAL				1	$440,900	$9,200	$0	$450,100