



MÍNIMA CUANTÍA No. SM XX -20XX

[Ciudad y Fecha]

Señores
INDER
Medellín

REFERENCIA: Proceso de contratación No. [Incluir número del proceso de contratación]

Objeto: [Incluir objeto del proceso] Módulo: [Indicar el módulo o módulos a los cuales se presenta oferta, si aplica.]

Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural o el representante legal de la persona jurídica] identificado con [incluir el número de identificación], en mi condición de representante legal de [Incluir la razón social de la persona jurídica] identificada con NIT [Incluir el NIT], certifico que tengo vinculado en la planta de personal un mínimo del 10% de empleados en las condiciones de discapacidad enunciadas en la ley 361 de 1997 y ley 2069 de 2020, contratados con una anterioridad no inferior aun año, para lo cual adjunto el certificado expedido por el Ministerio de Trabajo.

De igual manera, en caso de resultar adjudicatario del presente proceso de contratación, me comprometo a mantener vinculado el mismo porcentaje de personal con discapacidad durante la ejecución del contrato.

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 20____.

[Nombre y firma de la persona natural o del representante legal de la persona jurídica, según corresponda]



SC-SC
CER203995



CO-SA
CER307282



Alcaldía de Medellín

Distrito de _____
Ciencia, Tecnología e Innovación

- Calle 47D N.º 75-276, barrio Velódromo PBX: (574) 369 90 00
- Correo: atencion.ciudadano@inder.gov.co | www.inder.gov.co
- NIT: 800194096-0 | Código Postal 0500304