**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE VINCULACIÓN DE PERSONAL EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD**

Yo, **ASTRID ROCÍO ROCA PATIÑO**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 52.220.185 de Bogotá, en calidad de Representante Legal del **CONSORCIO OPERACIÓN INTEGRAL**, identificado con NIT 902.080.861-9, debidamente constituido y vigente, me permito:

**CERTIFICAR QUE:**

El Consorcio Operación Integral, identificado con NIT 902.080.861-9, integrado por las empresas **SCAIPROYEKTA S.A.S. BIC** (NIT No. 901.476.977-1) y **SCAIN ADMINISTRACIÓN E INGENIERÍA S.A.S. BIC** (NIT No. 900.188.602-6), de conformidad con la normativa de inclusión social y laboral vigente (Ley 2466 de 2025 y demás normas reglamentarias aplicables), cumplen a cabalidad con la cuota y vinculación laboral de trabajadores en condición de discapacidad asignados a la ejecución del contrato **CTO1396-26** suscrito con **TRANSMILENIO S.A.**

Asimismo, se certifica que dicho personal cuenta con los correspondientes certificados oficiales de discapacidad expedidos por las entidades de salud autorizadas.

Para constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Bogotá D.C., a los dos (2) días del mes de agosto del año 2026.

**ASTRID ROCÍO ROCA PATIÑO**
Representante Legal
Consorcio Operación Integral
NIT: 902.080.861-9