**ANEXO No. 12 CERTIFICACIÓN PROPONENTES CON TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD**

Ciudad, DD de MM de AAAA

Señores

**UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA**

DIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Diagonal 12 No. 20-29 Fusagasugá.

Ciudad.

REF: Proceso de INVITACIÓN No. 166.

Yo XXXXXXXXXXXXXXX, en calidad de Represéntate legal de la Empresa xxxxxxxxxxxxxxxx, con Nit xxxxxxxxxxxx, identificado con cédula de ciudadanía No xxxxxxxxxxx de xxxxxxxxxxxxxxxxxx de acuerdo con el Decreto 392 de 2018, manifiesto bajo juramento que la compañía que represento cuenta con un número de: xxxxxxxxxxx trabajadores vinculados a la planta de personal.

Igualmente acredito que el número mínimo de personas con discapacidad en la planta de personal, de conformidad con lo señalado en el certificado expedido por el Ministerio de Trabajo, el cual está vigente a la fecha de cierre del presente proceso de selección y que se anexa como soporte, es de: xxxxxxxxx

En caso de resultar adjudicatario, me comprometo a mantener el personal en situación de discapacidad por un lapso igual al de la contratación.

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL**

C. C. No. XXXXXX de XXXX

Cargo:

Empresa:

Nit.: