



**(DILIGENCIAR EN PAPELERIA Y CON LOGO DEL PROPONENTE)**

**ANEXO No. 12**

**10% EMPLEADOS DISCAPACITADOS NOMINA**

**PROPONENTE INDIVIDUAL**

Yo \_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_ Identificado con cédula de ciudadanía No \_\_\_\_\_ obrando en calidad de representante legal de \_\_\_\_\_, quien en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifiesto que cuento con un mínimo del 10% de empleados vinculados en nómina en condición de discapacidad en atención a lo descrito en la Ley 361 de 1997, con respecto a los cuales me comprometo a mantener su condición laboral durante mínimo el término de duración del contrato.

En constancia de lo anteriormente expuesto manifiesto que la información relacionada en este documento corresponde fiel e integralmente con la certificación emitida por la oficina de trabajo correspondiente.

La aceptación de los compromisos descritos se firma en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del 2018.

**INTEGRANTE DEL PROPONENTE PLURAL:**

Yo \_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_ Identificado con cédula de ciudadanía No \_\_\_\_\_ obrando en calidad de representante legal de \_\_\_\_\_, integrante de (consorcio o unión temporal) \_\_\_\_\_ manifiesto que cuento con un mínimo del 10% de empleados vinculados en nómina en condición de discapacidad en atención a lo descrito en la Ley 361 de 1997, con respecto a los cuales me comprometo a mantener su condición laboral durante mínimo el término de duración del contrato.

En constancia de lo anteriormente expuesto manifiesto que la información relacionada en este documento corresponde fiel e integralmente con la certificación emitida por la oficina de trabajo correspondiente.

La aceptación de los compromisos descritos se firma en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del 2018.

**FIRMA Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL  
NÚMERO DE CÉDULA**