

FORMATO B – VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

San Juan de Pasto, 19 de diciembre de 2022

Señores

PATRIMONIO AUTÓNOMO MATRIZ DE ASISTENCIA TÉCNICA FINDETER

Bogotá D.C. – Colombia

Referencia: **CONVOCATORIA No. PAF-ATMINDEPORTE-O-105-2022**

Por medio de los documentos adjuntos, me permito presentar propuesta para participar en la presente convocatoria cuyo objeto es: **CONTRATAR LA “REVISIÓN AJUSTE Y COMPLEMENTACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS Y CONSTRUCCIÓN DE LA CANCHA EN GRAMA SINTÉTICA Y DEMÁS OBRAS COMPLEMENTARIAS EN EL CORREGIMIENTO DE SAN FRANCISCO, LINARES - NARIÑO”.**

Yo, Ceron Ortiz Danny Heimer, identificado con 1.085.264.904, en mi condición Revisor Fiscal de HINCCO SAS identificada con Nit. 900993835-8 , certifico que tengo vinculado en la planta de personal un mínimo del diez por ciento (10 %) de empleados en las condiciones de discapacidad enunciadas en la Ley 361 de 1997, contratados con una anterioridad no inferior a un año], para lo cual adjunto el certificado expedido por el Ministerio del Trabajo.

De igual manera me comprometo en caso de resultar adjudicatario del presente proceso de contratación, a mantener vinculados a los empleados en condiciones de discapacidad por un lapso igual al del plazo de ejecución del contrato. demás normas concordantes.

En constancia, se firma en Pasto, a los 19 días del mes de diciembre de 2022.

CERON ORTIZ DANNY HEIMER

Revisor fiscal HINCCO SAS

Contador publico

T. P. No. 255958-T

No. Radicado: 08SE2022715200100001821
Fecha: 2022-07-19 08:22:19 am
Remitente: Sede: D. T. NARIÑO
Depen: GRUPO DE ATENCION AL CIUDADANO Y TRAMITES
Destinatario HINCCO SAS
Anexos: 1 Folios: 1

08SE2022715200100001821

San Juan de Pasto, 19 de julio de 2022

Al responder por favor citar el número de radicado



Señor:
HUGO FRANCISCO HINESTROZA MONTENEGRO
Representante Legal HINCCO SAS
HINCCO@hotmail.com
Pasto - Nariño

Asunto: *Respuesta a solicitud de constatación de vinculación de trabajador en situación de discapacidad Radicado 05EE2022715200100000575*

Cordial saludo,

Por medio del presente, envié el certificado por Usted solicitado el día 11/07/2022 y radicado bajo el No. 05EE2022715200100000575.

Atentamente,

MARIO ALEJANDRO CUENCA CUELLAR
INSPECTOR DEL TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL
GRUPO DE ATENCION AL CIUDADANO Y TRAMITES
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE NARIÑO

Anexo un (1) folio.

Copia: Archivo

Transcriptor: M Cuenca.

Elaboró: M. Cuenca.

Revisó/Aprobó: M. Cuenca

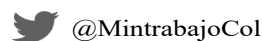
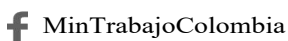
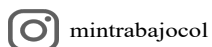
https://mintrabajocol-my.sharepoint.com/personal/mcuenca_mintrabajo_gov_co/Documents/MINISTERIO DEL TRABAJO/CERTIFICADO DISCAPACIDAD/2022/JULIO 2022/CERTIFICADO HINCCO SAS/RESPUESTA CERTIFICADO - HINCCO.docx

Sede Administrativa
Dirección: Carrera 14 No. 99-33
Pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13
Teléfono PBX
(601) 3779999

Atención Presencial
Con cita previa en cada Dirección
Territorial o Inspección Municipal
del Trabajo.

Línea nacional gratuita
018000 112518
Celular: 120
www.mintrabajo.gov.co

 Con Trabajo Decente el futuro es de todos



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

LA SUSCRITA COORDINADORA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y TRAMITES DE LA DIRECCION TERRITORIAL DE NARIÑO

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:	05EE2022715200100000575
FECHA RADICADO:	11/07/2022
NOMBRE – RAZON SOCIAL:	HINCCO SAS
IDENTIFICACIÓN:	900993835-8

A. NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES:	8
B. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD: <i>Numeral 2 del Artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015 (Puntaje adicional)</i>	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: <i>Literal a Artículo 24 Ley 361 de 1997</i> <i>Artículos 2.2.1.2.4.2.8 y 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015 (Factores de desempate)</i>	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: <i>(C / A) x 100 - Escribir el porcentaje con dos decimales.</i>	12.5 %

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: Se deja constancia de que el contrato de trabajo celebrado entre la empresa peticionaria y el trabajador con discapacidad finaliza el día 4 de enero de 2023, es decir, antes de la terminación de la vigencia del presente certificado.

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 San Juan de Pasto, a los dieciocho (18) días del mes de julio de 2022.

MARIA FERNANDA LOPEZ INSUASTY