

**ANEXO No. 11 - CERTIFICACIÓN DE PERMANENCIA DEL PERSONAL EN
CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD**

Señores

P.A. CNE OIL & GAS S.A.S. – LA UNIÓN

FIDUPREVISORA S.A.

Teléfonos: (601) 7566633

obrasxregalias@fiduprevisora.com.co

Calle 72 No.10- 03 – Bogotá D.C.

Ref.: PROCESO DE SELECCIÓN DE CONTRATISTAS No. _____ de 2023

El suscrito, actuando en nombre propio y/o en nombre y representación de _____ (consignar nombre del oferente si fuere persona jurídica u oferente conjunto), manifiesto, bajo la gravedad del juramento, lo siguiente:

- Que el número total de trabajadores en planta y el número de trabajadores discapacitados son los siguientes:

Número Total de Trabajadores en Planta	Número Total de Trabajadores en Discapacidad

Lo anterior, en cumplimiento a lo indicado en el numeral 6.1.3 de los Términos de Referencia y obtener el puntaje allí establecido.

Cordialmente,

NOMBRE DEL PROPONENTE: _____

DIRECCIÓN FÍSICA: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DIRECCIÓN: _____

TEL. _____

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL DEL PROPONENTE:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____