

FORMATO 18B – VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

Bogotá, D.C., 30 de abril de 2026

Señores:
ENTIDADES INTERESADAS

Estimados señores:

OSWALDO ARIAS SIERRA y DORIS ZUÑIGA RODRIGUEZ identificado con cedula No 5.478.269 de Pamplona y cedula No 31.888.779 de Cali respectivamente, en mi condición de REPRESENTANTE LEGAL y REVISORA FISCAL de GRUPO GESTION EMPRESARIAL COLOMBIA SAS identificada con el NIT 901.346.888-7, 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 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.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 30 días del mes de abril del 2026.



Nombre: OSWALDO ARIAS SIERRA
CC. 5.478.269 de Pamplona (Norte de Santander)
Proponente: GRUPO GESTION EMPRESARIAL COLOMBIA SAS



DORIS ZUÑIGA RODRIGUEZ
C.C 31.888.779 de Cali
T.P. 33722-T
Revisora Fiscal