ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. - SECRETARIA GENERAL
DIRECCION DE CONTRATACION

INFORMACIÓN SEGURIDAD SOCIAL

NÚMERO DEL CONTRATO: 4202000-867-2021			
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Hellen Bibiana Rojas Ramírez	DOCUMENTO IDENTIDAD (TI, CC, CE, PASAPORTE) CC 37272195		
NOMBRE DE LA EPS: ALIANSALUD			
NOMBRE DEL FONDO DE PENSIONES: PORVENIR	PENSIONADO:	SI	
		NO	X
NOMBRE DE ARL: POSITIVA	CLASE DE RIESGO:		
NOMBRE DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN A LA QUE APORTA:	PORCENTAJE:	0,02	X
		0,006	
		OTRO:	
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRONICO PERSONAL: hellenrojas@hotmail.com			

NOTA: El contratista debe estar a paz y salvo en los aportes de salud y pensión hasta el mes julio de 2021 inclusive.

FIRMA: 