FORMATO No. 16
VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LA PLANTA DE PERSONAL

Señores:
XXXXXX
La Ciudad

Yo, _____ identificada con cedula de ciudadanía número _____ en mi condición de Representante Legal de la _____, entidad sin ánimo de lucro, identificada con Nit. _____ para efectos de asignación de puntaje para el proceso competitivo SDIS-DCT092-002-2022, cuyo objeto es *"AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES PARTICIPANTES EN LA MODALIDAD DE CUIDADO TRANSITORIO DEL SERVICIO INTEGRAL DE BIENESTAR Y CUIDADO PARA PERSONAS MAYORES, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ",* aseguro que dentro de mi planta de personal cuento con _____ (señale el número) personas mayores vinculadas hace un año o más, según consta en el certificado del Ministerio de Trabajo, el cual se adjunta a este formato, conforme al artículo 4 la ley 2040 de 2020.

En constancia de lo afirmado, se suscribe a los _____ días del mes de _____ del año 2022.

Atentamente,

Nombre o Razón social del proponente: _____
Nit: _____
Nombre del Representante Legal: _____
Número de identificación: _____
Dirección comercial de proponente: _____Barrio _____
Teléfonos de contacto: _____
Correo electrónico: _____
Ciudad: _____
Firma: _____
Nombre de quien firma: _____