Señores

FUERZA AEREA COLOMBIANA ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 1882 CAMAN- ESUFA

CARRERA 5 # 2 – 91 SUR

MADRID CUNDINAMARCA

07-02-2023

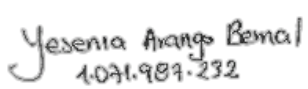
Cordial saludo

Mediante la presente yo Yesenia Arango Bernal, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.071.987.232 me permito ofrecer mis servicios como auxiliar de enfermería hasta Diciembre de 2023.

Mi oferta mensual es por valor de $ 1.647.490 al mes por 190 horas mensuales por prestación de servicios.

Agradezco la atención prestada.

Atentamente,



_____

Nombre: Yesenia Arango Bernal

Documento de Identidad: 1071987232

CERTIFICACION DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Madrid Cundinamarca,

Proceso de contratación directa No. G

el (la) suscrito, Yesenia Arango Bernal actuando en mi propio nombre, con la presente hago constar que para la fecha de entrega del presente documento, me encuentro al día en el pago al sistema de seguridad social integral por los últimos (5) meses, para lo cual anexo el respectivo soporte en constancia de cumplimiento a las disposiciones legales que me comprometen como proponente en el referido proceso de contratación, de conformidad con lo establecido en el inciso segundo y en el parágrafo 1° del articulo 41 de la ley 80 de 1993, modificado por el articulo 23 de la ley 1150 de 2007, así como en el articulo 50 de la ley 789 de 2002.

clase de persona	marcar con X según aplique
persona jurídica	
Persona natural empleadora	
Persona natural no empleadora	X
Persona natural que nunca ha contratado con el estado	
Persona natural que nunca ha estado afiliada el SSSI	
Persona natural con asignación de retiro	

proponente	SI	NO
Me encuentro exento (A) de realizar los aportes al SENA y al ICBF	X	

Yesenia Arango Bernal
1.071.987.232
_____

Nombre: Yesenia Arango Bernal
cargo: auxiliar de enfermería
Documento de Identidad: 1071987232