INFORMACIÓN GENERAL

Nombre Contratista: Julieth Daniela Rojas Tafur

Cedula de Ciudadanía: 1.110.537.673 Expedida en: Ibagué

Fecha de Nacimiento: 31 de julio de 1993

Dirección de Residencia: Carrera 3 # 5 -16 Sur Entre Boques IV La Calera

No Celular: 322 322 24 83

Correo Electrónico: dani31.dr37@gmail.com

INFORMACIÓN SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

1. Indique la Entidad Promotora de Salud - EPS en la cual se encuentra afiliado como independiente: Salud Total EPS (anexo certificación)

2. Indique la Entidad de Pensiones en la cual se encuentra afiliado y activo:
Porvenir (anexo certificación)

3. Indique la Administradora de Riesgo Laboral en la cual se encuentra afiliado SI_x NO_ y activo.
SI_x_NO____ Cual: Sura___

4. Contrato No. _____134-2024_____

Fecha de la firma del contrato: _____29.05.2024_____

Plazo de ejecución: _____7 MESES_____

Valor del contrato: _____ 44.625.0000COP_ _____

Valor honorario mensuales: _____ _6.375.000COP _____

Centro de trabajo: Sede principal: ___x__ Bodega Funza_x__

Conductor _____ Laboratorio _____

Firmo a los __28____ del mes de _mayo__ del año _2024__ bajo la gravedad del juramento certifico la veracidad de la información suministrada.



Firma: _____

NOTA: Señor (a) contratista en caso de suscribir adición y/o prorroga deberá actualizar información de la ARL ante la Oficina de Gestión Humana de la Entidad, con el fin de ampliar la cobertura del término de ejecución del contrato; igualmente informar a la terminación del mismo