FORMATO 9

Selección Abreviada por Subasta Inversa Electrónica No. SI-001-2025

FORMATO 9 A - VINCULACIÓN EN MAYOR PROPORCIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA [EMPLEADOR – PROPONENTE INDIVIDUAL O INTEGRANTE DE PROPONENTE PLURAL]

Los suscritos a saber, _____ _____ (incluir nombre del proponente persona natural o del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o nombre del representante legal para las empresas que no se encuentren obligadas), actuando en representación de _____, (indicar nombre del proponente o del integrante de la estructura plural) declaramos bajo la gravedad de juramento, que tengo vinculadas las siguientes personas: (Indicar a continuación el nombre y número de cédula de las personas que se encuentran vinculadas al proponente o integrante de la estructura plural según corresponda y respecto de las cuales se aportan las pruebas correspondientes establecidas en el anexo de generalidades del pliego de condiciones, para acreditar la situación de persona mayor que no sea beneficiaria de pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia).

_____

De acuerdo con lo anterior, certifico que el número total de trabajadores personas mayores de edad vinculados que no son beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que han cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la Ley, es el que se relaciona a continuación:

Número total de trabajadores vinculados al proponente individual o integrante de proponente plural	Número de personas mayores, no beneficiarias de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión

Así mismo declaramos, que las personas señaladas anteriormente se encuentran vinculadas con una antigüedad igual o mayor a un año a la fecha de cierre del presente proceso de selección.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

_____

[Nombre y firma del proponente persona natural o del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas, o del representante legal, según corresponda]

FORMATO 9B - VINCULACIÓN EN MAYOR PROPORCIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA [TRABAJADOR]

[Este formato lo diligencia el trabajador vinculado por el proponente que presenta la oferta, que no es beneficiario de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que haya cumplido la edad de pensión]

Señores

Institución Educativa Oriente Miraflores

REFERENCIA: Selección Abreviada por Subasta Inversa Electrónica No. SI-001-2025

Estimados señores:

[Incluir el nombre del trabajador vinculado por la persona natural o de la persona jurídica proponente] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de trabajador vinculado a [Indicar el nombre de la persona jurídica o persona natural proponente], [identificada con C.C. o NIT _____], certifico bajo la gravedad de juramento que no soy beneficiario de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y ya cumplí la edad de pensión.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

_____

[Nombre y firma del trabajador vinculado a la persona natural o jurídica proponente]