INFORMACIÓN GENERAL

Nombre Contratista: Saray Johana Álvarez Pérez
Cedula de Ciudadanía: 1001976237 Expedida en: Cartagena
Fecha de Nacimiento: 11 de Junio de 2001
Dirección de Residencia: Suba calle 130f # 103ª – 46
No Celular: 3126069190
Correo Electrónico: sarayalvaper@gmail.com

INFORMACIÓN SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

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

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

3. Indique la Administradora de Riesgo Laboral en la cual se encuentra afiliado y activo.
SI_X_ NO__ Cual: SURA

4. Contrato No. ___057-2026_
Fecha de la firma del contrato: _____13-01-2026___
Plazo de ejecución: _____8 MESES_____
Valor del contrato: _____32.000.000_____
Valor honorario mensual: _____4.000.000_____
Centro de trabajo: Sede principal: __X___ Bodega Funza___
Conductor _____ Laboratorio _____

Firmo a los 27 del mes de DICIEMBRE del año _2025__ 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.