

FORMATO VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA (TRABAJADOR)

Señores
DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN

REFERENCIA: Proceso de Contratación **363-DMMED-2026**

Objeto:
SUMINISTRO DE GUANTES PARA LA ATENCION MEDICA Y QUIRURGICA DE LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Y SUS UNIDADES SATÉLITES PARA LA VIGENCIA 2026

Estimados señores:

IVAN DE JESUS GOMEZ identificado con **12115193**, en mi condición de trabajador vinculado a **CEMINSUMOS S.A.S**, identificada con NIT **900.923.368-0**, 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 Neiva, a los seis (6) días del mes de marzo de 2026.

Atentamente;

IVAN DE JESÚS GOMEZ
Mensajero
Cedula No. 12115193 EXP 18-08-1959