INFORMACIÓN GENERAL

Nombre Contratista: Valentina Navarro Correa
Cedula de Ciudadanía: 1002371086 Expedida en: Envigado
Fecha de Nacimiento: 26 de agosto del 2000
Dirección de Residencia: Calle 141 no. 100b-09. Torre 5 Apto 310. Conjunto La Milagrosa.
No Celular: 3017740383
Correo Electrónico: vnavarroinv26@gmail.com

INFORMACIÓN SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

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

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

3. Indique la Administradora de Riesgo Laboral en la cual se encuentra afiliado y activo.
SI__ NO_X_ Cual: _____

4. Contrato No. _____057-2026____
Fecha de la firma del contrato: ___6-4-2026__
Plazo de ejecución: _____hasta 14 de septiembre_____
Valor del contrato: ___$21.866.667_____
Valor honorario mensual: _____$4.000.000_____
Centro de trabajo: Sede principal: _____ Bodega Funza___
Conductor _____ Laboratorio _____

Firmo a los 19 del mes de marzo del año 2026 bajo la gravedad del juramento certifico la veracidad de la información suministrada.

Firma: Valentina N.

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.