

**FORMATO 18C – VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS
DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA (TRABAJADOR)**

Señores:

AGENCIA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE
Ciudad

Referencia: Proceso de selección: **CCENEG-077-01-2024**

Objeto: ACUERDO MARCO DE PRECIOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL
DE ASEO Y CAFETERÍA (QUINTA GENERACIÓN)

Estimados señores:

ANA LUCIA MEDINA SOLER identificado con 65729738, en mi condición de trabajador vinculado a GRUPO GESTION EMPRESARIAL COLOMBIA SAS, identificada con NIT 901.346.888-7, 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 de lo anterior firmo este documento a los 05 días del mes de noviembre del 2024.

Ana Lucia Medina Soler
65729738 ibague
[Firma]

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 65.729.738

MEDINA SOLER

APELLIDOS

ANA LUCIA

TOLIMES



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 24-SEP-1965

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

GRUPO SANG

F

SEXO

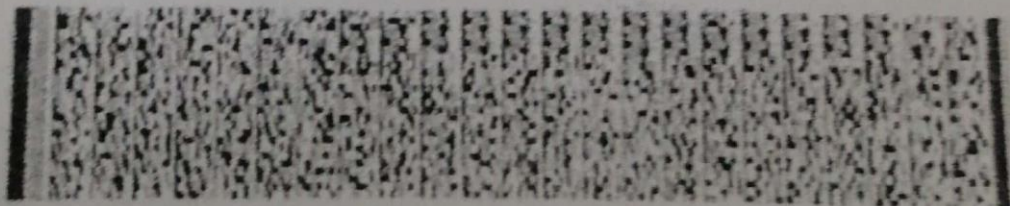
11-JUN-1984 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

RODILLO DERECHO



REGISTRADOR NACIONAL
JOHN CARLOS CALVO GARCIA



A 2200150-30875251-F-0065729738-00161200

0052965206A 1

1614200043

Se certifica que GRUPO GESTION EMPRESARIAL COLOMBIA SAS identificado(a) con NI 901346888 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ANA LUCIA MEDINA SOLER identificado(a) con CC 65729738

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
9475851406	998427325	E	2024-10-22	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																		\$1,300,000	4%	\$52,000
9475851406	998427325	E	2024-10-22	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																		\$1,300,000	16%	\$208,000
9475851406	998427325	E	2024-10-22	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30																		\$1,300,000		\$0
9475851406	998427325	E	2024-10-22	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30																		\$1,300,000		\$0
9475851406	998427325	E	2024-10-22	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30																		\$0	0%	\$0
9475851406	998427325	E	2024-10-22	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30																		\$0	0%	\$0
9475851406	998427325	E	2024-10-22	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																		\$1,300,000	1.044%	\$13,600
9475851406	998427325	E	2024-10-22	CCF	CCF48	COMFATOLIMA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																		\$1,300,000	4%	\$52,000
9473567831	926916462	E	2024-09-20	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	9	X						X		X									\$390,000	4%	\$15,600
9473567831	926916462	E	2024-09-20	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	9	X						X		X									\$390,000	16%	\$62,400
9473567831	926916462	E	2024-09-20	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-08	9	X						X		X									\$390,000		\$0
9473567831	926916462	E	2024-09-20	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-08	9	X						X		X									\$390,000		\$0
9473567831	926916462	E	2024-09-20	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-08	9	X						X		X									\$0	0%	\$0
9473567831	926916462	E	2024-09-20	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-08	9	X						X		X									\$0	0%	\$0
9473567831	926916462	E	2024-09-20	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	9	X						X		X									\$390,000	1.044%	\$4,100
9473567831	926916462	E	2024-09-20	CCF	CCF48	COMFATOLIMA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	9	X						X		X									\$390,000	4%	\$15,600

Este certificado se expide el día 2024-11-05 a las 12:24.