

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

[Este formato lo diligencia el trabajador vinculado en la planta de personal del 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]

Bogotá, D.C., 18 de septiembre de 2026

Señores:

ENTIDAD COMPRADORA - AMP V ASEO Y CAFET. No. CCE-SNG-AMP-008-2025

Ciudad

Referencia: Proceso de selección Evento RFQ

Objeto. Prestación integral del servicio integral de aseo y cafetería para la(s) sede(s) de la Entidad

Estimados señores:

MARIA INES PARRA BELLO identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 22.448.669 expedida en Chiquinquirá (Boyacá), en mi condición de trabajador vinculada a **SERVIMOS DE TU MANO S.A.S. BIC.**, identificada con NIT. 901.679.128-7, 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, se firma en Bogotá D.C. en la fecha indicada al inicio de esta manifestación.



MARIA INES PARRA BELLO