



FORMATO N° 2.1
VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA (TRABAJADOR)

Bogotá, D.C. - Colombia.

Señores:

Mecanismo de Elección Competitivo Cerrado No.001 - 2025, cuyo objeto consiste en "ACTUALIZACIÓN TECNOLÓGICA PARA LA SALA C3."

[Incluir el nombre del trabajador vinculado en la planta de personal de la persona jurídica] identificado con [Incluir el tipo y número de identificación], en mi condición de trabajador vinculado a [Indicar el nombre de la persona jurídica], [identificada con el NIT _____], 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.

NOTA 1: Este Anexo 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.

NOTA 2: Deberá adjuntarse junto con el presente formato diligenciado, el documento de identificación del trabajador que lo firma.

Atentamente,

FIRMA DEL PROPONENTE: _____
NOMBRE DEL PROPONENTE: _____
DIRECCIÓN FÍSICA: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____
DIRECCIÓN: _____
TEL. _____
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE: _____
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____