

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

Señores:

SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ

Ciudad

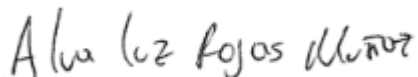
Referencia: Evento de Cotización – 198187

Objeto: Adquirir el servicio integral de aseo y cafetería mediante el acuerdo marco de precios vigente, incluido el suministro de insumos, máquinas y equipos y jardinería para la Manzana Liévano de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. y las diferentes sedes que determine la Secretaría General.

Estimados señores:

ALVA LUZ ROJAS MUÑOZ identificada con Cedula de Ciudadanía No. 42.545.903 de Inírida, en mi condición de trabajador vinculado a KIOS S.A.S. BIC identificada con NIT 900.562.598-8, 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 19 días del mes de septiembre del 2025.



ALVA LUZ ROJAS MUÑOZ
C.C. 42.545.903

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

Yo, **ALVA LUZ ROJAS MUÑOZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. **42.545.903** de Inírida, 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.

Así mismo para el caso de la información anexa tengo conocimiento que es catalogada como sensible, que se me informó que será utilizada como criterios de desempate, como factor o circunstancia privilegiada establecidos en el artículo 2.2.1.2.4.2.17- N. 4 del Decreto 1860 de 2021.

Mediante el presente **AUTORIZO** a **KIOS SAS BIC** NIT 900.562.598-8 a presentar la información que me fue solicitada y que suscribo la presente autorización de forma libre y voluntaria en su totalidad.

Atentamente,

Firma: Alva Luz Rojas Muñoz

Nombre: **ALVA LUZ ROJAS MUÑOZ**

C.C. No. 42.545.903

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.545.903

ROJAS MUÑOZ

APellidos

ALVALUZ

Nombres

Alba Luz Rojas

FIRMA



Kios 2018



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-NOV-1957

CACAHUAL
(GUAINIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

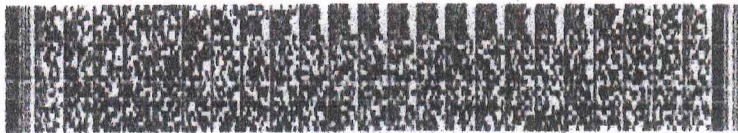
A+
G.S. RH

F
SEXO

26-AGO-1986 INIRIDA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-5200100-00156217-F-0042545903-20090513

0011483400A 1

6750021061

Se certifica que ALVA LUZ ROJAS MUÑOZ identificado(a) con CC 42545903 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: KIOS S.A.S. NI 900562598																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9491504723	1757993391	E	2025-09-08	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																		
9491504723	1757993391	E	2025-09-08	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		
9491504723	1757993391	E	2025-09-08	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		
9490008125	1680657713	E	2025-08-06	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		
9490008125	1680657713	E	2025-08-06	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		
9490008125	1680657713	E	2025-08-06	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		
9488059488	1605854079	E	2025-07-07	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		
9488059488	1605854079	E	2025-07-07	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																		
9488059488	1605854079	E	2025-07-07	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																		
9487146682	1532859280	E	2025-06-05	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																		
9487146682	1532859280	E	2025-06-05	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																		
9487146682	1532859280	E	2025-06-05	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																		
9485759166	1465299657	E	2025-05-07	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																		
9485759166	1465299657	E	2025-05-07	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																		
9485759166	1465299657	E	2025-05-07	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																		
9484222030	1388922614	E	2025-04-07	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																		
9484222030	1388922614	E	2025-04-07	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																		
9484222030	1388922614	E	2025-04-07	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																		
9482820378	1318536487	E	2025-03-07	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																		
9482820378	1318536487	E	2025-03-07	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																		

APORTANTE: KIOS S.A.S. NI 900562598																						
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades												
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac
9482820378	1318536487	E	2025-03-07	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30													
9480955027	1242285992	E	2025-02-04	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30							X						
9480955027	1242285992	E	2025-02-04	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30							X						
9480955027	1242285992	E	2025-02-04	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30							X						
9480234143	1190366836	E	2025-01-13	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30									X				
9480234143	1190366836	E	2025-01-13	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X				
9480234143	1190366836	E	2025-01-13	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X				
9478459430	1098410837	E	2024-12-04	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30													
9478459430	1098410837	E	2024-12-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30													
9478459430	1098410837	E	2024-12-04	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30													
9477122569	1037548585	E	2024-11-08	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30													
9477122569	1037548585	E	2024-11-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30													
9477122569	1037548585	E	2024-11-08	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30													
9474758634	959359381	E	2024-10-04	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30													
9474758634	959359381	E	2024-10-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30													
9474758634	959359381	E	2024-10-04	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30													
9472658035	888185872	E	2024-09-03	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30													
9472658035	888185872	E	2024-09-03	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30													
9472658035	888185872	E	2024-09-03	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30													
9471107688	828084818	E	2024-08-06	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30													
9471107688	828084818	E	2024-08-06	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30													
9471107688	828084818	E	2024-08-06	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30													

Este certificado se expide el día 2025-09-08 a las 08:09.