

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

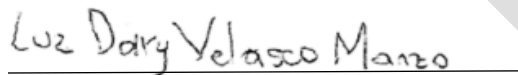
Referencia: Evento de Cotización – 198187

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:

LUZ DARY VELASCO MANZO identificada con Cedula de Ciudadanía No. 30.030.915 de Fuente de Oro, en mi condición de trabajador vinculado a MARESTER S.A.S. BIC identificada con NIT 901.551.226-1, 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.



LUZ DARY VELASCO MANZO
C.C. 30.030.915

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

Yo, **LUZ DARY VELASCO MANZO**, identificada con cédula de ciudadanía No. **30.030.915** de Fuente de Oro, 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 **MARESTER SAS BIC NIT 901.551.226-1** a presentar la información que me fue solicitada y que suscribo la presente autorización de forma libre y voluntaria en su totalidad.

Atentamente,

Firma: Luz Dary Velasco Manzo
Nombre: **LUZ DARY VELASCO MANZO**
C.C. No. 30.030.915

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30030915**

VELASCO MANZO
APELLIDO

LUZ DARY
NOMBRE

Luz Dary Velasco
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **02-DIC-1965**

FUENTE DE ORO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-ABR-1987 FUENTE DE ORO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
SAN GONDE ESCOBAR



A-5235503-70081383-F-0030030915-20010731 0413801207A 01 006844100

Se certifica que LUZ DARY VELASCO MANZO identificado(a) con CC 30030915 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: MARESTER NI 901551226																											
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	
9491504840	1757993391	E	2025-09-08	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																		
9491504840	1757993391	E	2025-09-08	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		
9491504840	1757993391	E	2025-09-08	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		
9489313749	1680657713	E	2025-08-06	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		
9489313749	1680657713	E	2025-08-06	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		
9489313749	1680657713	E	2025-08-06	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		
9487988800	1605854079	E	2025-07-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		
9487988800	1605854079	E	2025-07-07	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																		
9487988800	1605854079	E	2025-07-07	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																		
9486374113	1532888501	E	2025-06-05	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																		
9486374113	1532888501	E	2025-06-05	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																		
9486374113	1532888501	E	2025-06-05	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																		
9485770763	1465311781	E	2025-05-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																		
9485770763	1465311781	E	2025-05-07	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																		
9485770763	1465311781	E	2025-05-07	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																		
9483694765	1388961294	E	2025-04-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																		
9483694765	1388961294	E	2025-04-07	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																		
9483694765	1388961294	E	2025-04-07	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																		
9482079629	1318567041	E	2025-03-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																		
9482079629	1318567041	E	2025-03-07	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																		

APORTANTE: MARESTER NI 901551226																						
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
9482079629	1318567041	E	2025-03-07	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30													
9480946813	1242224861	E	2025-02-04	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30							X						
9480946813	1242224861	E	2025-02-04	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30							X						
9480946813	1242224861	E	2025-02-04	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30							X						
9479266042	1190348254	E	2025-01-13	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30													
9479266042	1190348254	E	2025-01-13	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30													
9479266042	1190348254	E	2025-01-13	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30													
9477645815	1085361483	E	2024-11-29	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30													
9477645815	1085361483	E	2024-11-29	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30													
9477645815	1085361483	E	2024-11-29	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30													
9476083412	1035759532	E	2024-11-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30													
9476083412	1035759532	E	2024-11-07	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30													
9476083412	1035759532	E	2024-11-07	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30													
9474055172	959394827	E	2024-10-04	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30													
9474055172	959394827	E	2024-10-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30													
9474055172	959394827	E	2024-10-04	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30													
9471652563	888205072	E	2024-09-03	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30													
9471652563	888205072	E	2024-09-03	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30													
9471652563	888205072	E	2024-09-03	CCF	CCF34	COFREM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30													

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