



INFORMACIÓN GENERAL

Nombre Contratista: Stefanie Contreras Vélez
Cedula de Ciudadanía: 23183861 Expedida en: Sincelejo
Fecha de Nacimiento: 28-10-1984
Dirección de Residencia: Diagonal 36 bis # 20-58
No Celular: 3137828703
Correo Electrónico: stepaola9@gmail.com

INFORMACIÓN SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

1. Indique la Entidad Promotora de Salud - EPS en la cual se encuentra afiliado como independiente: FAMISANAR (anexo certificación).

2. Indique la Entidad de Pensiones en la cual se encuentra afiliado y activo: PROTECCION (anexo certificación).

3. Indique la Administradora de Riesgo Laboral en la cual se encuentra afiliado y activo.

SI X NO Cual: POSITIVA

4. Contrato No. 259-2025

Fecha de la firma del contrato: 14/08/2025

Plazo de ejecución: 4 MESES 15 DÍAS

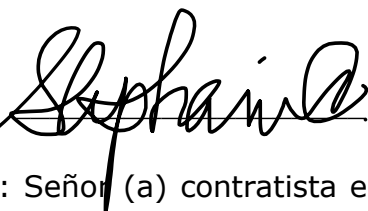
Valor del contrato: \$33.075.000

Valor honorario mensual: \$7.350.000

Centro de trabajo: Sede principal: x Bodega Funza

Conductor Laboratorio

Firmo a los 14 del mes de agosto del año 2025 bajo la gravedad del juramento certifico la veracidad de la información suministrada.

Firma: 

NOTA: Señor (a) contratista en caso de suscribir adición y/o prorroga deberá actualizar información de la ARL ante la Oficina de Gestión Humana de la Entidad, con el fin de ampliar la cobertura del término de ejecución del contrato; igualmente informar a la terminación del mismo.