

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE

ANEXO AL PLIEGO DE CONDICIONES

ANEXO 12 - VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, RROM O GITANA

lbagué – Tolima, (fecha)	
Señores: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ E.S.E Ciudad.	
REFERENCIA: Proceso de Contratación CONVOCATORIA PÚB	BLICA DE MAYOR CUANTÍA 003 DE 2025, cuyo objeto es:
Estimados señores:	
 [Incluir el nombre del proponente persona natural o del representante legal de la persona juridica o el revisor fiscal, según corresponda. o el representante del proponente plural] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona juridica], [identificada con el NIT], certifico bajo la gravedad de juramento que: El número total de trabajadores vinculados a la nómina corresponden a [Diligenciar el número de trabajadores vinculados a la nómina]. En la nómina están vinculadas las siguientes personas: [Indicar a continuación el nombre y número de cédula de las personas que se encuentran vinculadas al proponente o integrante de la estructura plural según corresponda y respecto de las cuales se aportan las pruebas correspondientes, para acreditar la pertenencia a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas]. 	
Nombre completo	Número de identificación
iii) Así mismo declaramos que las personas señaladas anteriormente se encuentran vinculadas con una antigüedad igual o mayor a un año contado a partir de la fecha del cierre del presente proceso de selección. [Para los casos de constitución inferior a un año se tendrá que indicar que las personas señaladas se encuentran vinculadas desde el momento de constitución de la misma].	
En constancia, se firma en, a los días del mes de de 2025	
[Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, o el representante del proponente plural]	

