

ANEXO No. 3

MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo _____, identificado con _____ No.
de _____, en mi calidad de
de la empresa _____ con N.I.T. No. _____
_____ (en adelante la empresa) manifiesto bajo la gravedad
de juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de
entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud,
pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus
empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y
SALVO con las Empresas promotoras de Salud -E.P.S.-, Fondos de Pensiones, Administradoras
de Riesgos Profesionales -A.R.P.-, Caja de Compensación Familiar, instituto Colombiano de
Bienestar Familiar -I.C.B.F.- y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA-.

FIRMA IDENTIFICACIÓN No.
En calidad de _____ Ciudad y Fecha

Nota: La presente certificación debe ser firmada por el representante Legal de la empresa o por el Revisor fiscal en caso que la empresa tenga este cargo. En caso que la empresa tenga menos de seis meses de creada, deberá certificar el cumplimiento a partir de la fecha de su constitución.

“Actuando por el bienestar de nuestros usuarios y sus familias”

Página 1 de 1