**El representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**con NIT. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Certifica**

Que la información reportada sobre los ingresos percibidos y los pagos realizados a los trabajadores cumplen con las condiciones señaladas en los numerales 2.1 y 2.2 del requerimiento de información e incluye:

1. El detalle de los ingresos percibidos en ejercicio de la actividad económica y de los aportes estatales recibidos en relación con los programas PAEF y/o PAP.
2. Todos los pagos efectuados a los trabajadores sin excepción, realizados de manera directa o indirecta, en dinero o en especie, salariales y no salariales, los asociados con las novedades de nómina y otros pagos informativos.

La presente certificación se expide en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, en respuesta al Requerimiento de Información No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedido por la Subdirección de Determinación de Obligaciones de la UGPP.

***­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­***

*Nombres y apellidos*

*Representante Legal*

*N. Identificación:*

Adjunta soporte que acredita le representación legal: SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_