

**CERTIFICACIÓN  
CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS**

Nombre o Razón Social del postulante: \_\_\_\_\_

Persona Jurídica: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_

Entidad sin ánimo de lucro: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_

Consortio o Unión Temporal: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_

Patrimonio Autónomo Declarante: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_

Persona Natural \*: \_\_\_\_\_ CC \_\_ CE \_\_ PA \_\_ SC \_\_ CD \_\_ NIT \_\_  
No. \_\_\_\_\_

Cooperativa de Trabajo Asociado (que se postularon en vigencia del Decreto 1376 de 2023): \_\_\_\_\_  
NIT: \_\_\_\_\_

\*Si es una persona natural que tiene más de un tipo de documento de identificación, debe señalar únicamente el tipo y número de identidad con el cual realiza sus pagos en PILA y cumple los demás requisitos del Programa.

Los suscritos \_\_\_\_\_ (Nombres y apellidos) \_\_\_\_\_ identificados con \_\_\_\_\_ (Tipo documento de identidad) No. \_\_\_\_\_, certificamos bajo la gravedad del juramento, que:

1. Los empleados sobre los cuales recibiremos el aporte efectivamente recibieron el salario o el pago de las compensaciones (según sea el caso) correspondiente a los 6 meses inmediatamente anteriores al de la presente postulación, incluido el mes del incentivo.
2. La información sobre procesos de sustitución patronal o de empleador presentada en las variables CUM 6 y SUS1 (si aplica) del presente formulario es veraz, en las condiciones allí descritas.
3. Al momento de la presente postulación, los pagos de seguridad social para el mes de mayo de 2023, así como los de los 6 meses anteriores al de la postulación, incluido el mes del incentivo se encuentran al día, para todos los empleados que tuvimos durante dichos meses.

<<CUIDAD Y FECHA>>

Firmas:

\_\_\_\_\_  
**Rep. Legal o Persona natural empleadora/Liquidador o promotor**

Nombres y apellidos

No. Identificación:

Dirección:

Ciudad:

Teléfono:

Correo electrónico:

\_\_\_\_\_  
**<<Revisor Fiscal / Contador>>**

Nombres y apellidos

No. Identificación:

Tarjeta Profesional No.

Dirección:

Ciudad:

Teléfono:

Correo electrónico: