**El representante legal y el contador público de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **con Nit. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Certifican**

Que la información reportada sobre los ingresos percibidos y los pagos realizados a 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 Nombres y apellido:*

*Representante Legal Contador Público*

*N. Identificación: Tarjeta Profesional:*

 *N. Identificación:*

 *Teléfono fijo:*

 *Celular*

 *Dirección y Ciudad*

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