

Ciudad, Fecha

EL SUSCRITO REPRESENTANTELEGAL, CONTADOR PUBLICO Y/O REVISOR FISCAL DE LA E.S.E
_____ DEL MUNICIPIO DE _____

CERTIFICA

Que la E.S.E _____ del Municipio de _____ ha realizado el pago oportuno de los aportes a fondos de pensiones en la periodicidad fijada por la ley, con corte a 31 de diciembre del año 2017.

Además, certifica que se han constituido las reservas para pago de pensionados a su cargo, así como también para funcionarios afiliados al régimen de cesantías retroactivas.

Nota aclaratoria: (En caso de no tener pensiones a cargo y funcionarios afiliados al régimen de cesantías retroactivas, colocar el siguiente párrafo...)

Además, se certifica que no se tiene pensionados a cargo ni funcionarios con régimen retroactivo de cesantías.

Dada en _____ a los _____ días del mes de _____ del año 2018.

Firma

(Representante Legal, contador público y/o revisor fiscal)

