## ANEXO 5

## CERTIFICACIÓN PERSONA NATURAL

El suscrito _____, identificado (a) con cédula de ciudadanía N°_____ me encuentro a paz y salvo por concepto de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con Sistema de Seguridad Social Integral, así como el personal a mi cargo

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la ley 789 de 2002 y la ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los _____( ) días del mes de _____de 20__

_____
Nombre en letras_____
C.C.

Nota: Se debe adjuntar copia de las planillas en donde se verifique el pago.