FORMULARIO No. 4

CONSTANCIA CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES A LOS SISTEMAS DE SALUD, PENSIONES, ARP Y OBLIGACIONES PARAFISCALES

Ciudad _____ Fecha_____

Señores:
DIRECCIÓN DE ANTINARCÓTICOS
Bogotá,

Yo _____, Identificado con Cedula de Ciudadanía No. _____ en calidad de _____de la Empresa _____ con Nit No. _____manifiesto bajo la gravedad del juramento:

Que hemos cumplido con las obligaciones a los sistemas de salud, pensiones, ARP y Obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, a la fecha nos encontramos a Paz y Salvo por estos conceptos.

Firma _____
Nombre _____

C.C. No. _____

Tarjeta Profesional No. _____