	FORMATO		
HUS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA *Empresa Social del Estado*	**PROCESO**	**BIENES Y SERVICIOS**	SAM Humanizando la salud transformamos vidas
	NOMBRE:	**CERTIFICADO DE NO EXPLOTACIÓN INFANTIL**	
	CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	**05BYS76 –V1**	**05GIC92-V1**

Bogotá D.C., Fecha

Señores
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
La Ciudad

Cordial saludo,

Yo Nombre Representante Legal identificado con cedula de ciudadanía No. XXXXXX expedida en XXXXXX, en representación de la empresa XXXXXX con numero de NIT. XXXXXX y quien actualmente participo dentro del proceso de contratación: i) Convocatoria Pública No. XXXXXX, ii) Contratación Directa No. XXXXXX adelantado por la **E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA**, manifiesto a través de este documento y en la condición antes descrita, que en la planta de personal de la empresa líneas arriba enunciada, no se encuentra vinculado menor de edad alguno.

Cordialmente,

_____
Firma Representante Legal

NOTA: En caso de contar con personal menor de edad dentro de la planta de personal, adelantar la respectiva observación indicando el cumplimiento de las normas vigentes para el caso en específico.

"Este documento no hace parte de la documentación a evaluar, pero es de requisito obligatorio su diligenciamiento"