**FORMATO 14**

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**

**Ciudad y fecha ­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1)**

**Señores**

**EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTERRITORIO LAEALE**<SPAN style="FONT-FAMILY: Arial; FONT-SIZE: 12pt">**Director de Desarrollo**

**Bogotá, D. C,**

**ASUNTO: PROCESO DE INVITACIÓN ABIERTA INA – 003 – 2022**

El suscrito, en su calidad de Revisor Fiscal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, certifica que de acuerdo con la auditoria que he efectuado y la verificación al pago efectuado por esta Compañía por concepto de aportes de sus empleados al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, a las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA, certifico que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha cumplido, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del proceso citado en el asunto, con el pago de tales aportes.

**Nombre: ………………………………………………………………………**

**C.C. No.: ………………………de………………………….……………...**

**Firma: ………………………………..………………………………….…..**

**Revisor Fiscal. ……………………..………………………………..........**

**Tarjeta Profesional……………..………………………………………....**

**Nota:** Se permite la acreditación de este requisito, mediante otro formato que considere pertinente el oferente; sin embargo, el mismo debe contener la información requerida en este anexo.