



## Formulario de postulación al Incentivo a la Creación y Permanencia de Nuevos Empleos Formales

### Empleos para la vida

Nombre o Razón Social del postulante: \_\_\_\_\_

Persona Jurídica NIT: \_\_\_\_\_

Entidad sin ánimo de lucro NIT: \_\_\_\_\_

Consorcio o Unión Temporal NIT: \_\_\_\_\_

Patrimonio Autónomo Declarante NIT: \_\_\_\_\_

Persona Natural\* CC \_\_ PA \_\_ CE \_\_ SC \_\_ CD \_\_ NIT \_\_  
No. \_\_\_\_\_

Cooperativa de Trabajo Asociado NIT: \_\_\_\_\_  
(que se postularon en vigencia del Decreto 1376 de 2023)

\*Si es una persona natural que tiene más de un tipo de documento de identificación, debe señalar únicamente el tipo y número de identidad con el cual realiza sus pagos en PILA y cumple los demás requisitos del programa.

Los suscritos **NOMBRES Y APELLIDOS**, identificados con **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** No. \_\_\_\_\_, certificamos bajo la gravedad del juramento, que:

1. Los empleados sobre los cuales recibiremos el aporte efectivamente recibieron el salario o el pago de las compensaciones (según sea el caso) correspondiente a los 6 meses inmediatamente anteriores al de la presente postulación, incluido el mes del incentivo.
2. La información sobre procesos de sustitución patronal o de empleador presentada en las variables CUM 6 y SUS1 (si aplica) del presente formulario es veraz, en las condiciones allí descritas.
3. Al momento de la presente postulación, los pagos de seguridad social para el mes de mayo de 2023, así como los de los 6 meses anteriores al de la postulación, incluido el mes del incentivo se encuentran al día, para todos los empleados que tuvimos durante dicho meses.

CIUDAD Y FECHA

Firmas:

Representante Legal o Persona natural solicitante / Liquidador o Promotor

Nombres y apellidos:

No. Identificación:

Dirección:

Ciudad:

Teléfono:

Correo electrónico:

Revisor Fiscal / Contador

Nombres y apellidos:

No. Identificación:

Tarjeta profesional No.

Dirección:

Ciudad:

Teléfono:

Correo electrónico: