ANEXO No 9

Cumplimiento artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Señores: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ.

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, me permito certificar a ustedes, cuando a ello ha habido lugar que:

Señale con una "X" frente a la opción correspondiente a la calidad en que Usted actúa. Tenga en cuenta que si la persona por usted representada tiene revisor fiscal, de acuerdo con los requerimientos de Ley, la certificación debe ser diligenciada por el revisor.	
	La persona por mi representada.
	La persona de quien soy contador.
	Yo mismo.

1. Tiene (tengo) o ha (he) tenido obligaciones con:

	Sistema de seguridad Social en Salud.
	Riesgos profesionales.
	Pensiones.
	Cajas de Compensación Familiar
	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF.
	Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

2. No tiene (tengo) o ha (he) tenido obligaciones en los casos que no han sido marcados en el punto anterior.

3. Ha (he) dado cumplimiento integral y oportuno a todas las obligaciones con los sistemas o las personas indicadas anteriormente.

POR FAVOR LLENE EN SU TOTALIDAD LOS SIGUIENTES DATOS.	
Nombre de quien efectúa la declaración.	Número del documento de identidad de quien realiza la declaración. C. C.
Firma del declarante	Fecha: ___ ____ _____ día mes Año