**PARTE I – OBLIGACIONES LABORALES GENERALES**

Este documento tiene como propósito certificar a **ECOPETROL S.A.**, que (**NOMBRE DEL CONTRATISTA)**,en adelante **EL CONTRATISTA,** y cada uno de sus integrantes, cuando se trate de Contratista Conjunto, ha cumplido, y a la fecha cumple a cabalidad con las normas laborales en el desarrollo del contrato No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que tiene por objeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Así las cosas, (**NOMBRE DEL REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL)**, en mi calidad de (**REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL)** del **CONTRATISTA**, CERTIFICO que en el periodo de mes a mes de 20\_\_, el **CONTRATISTA** ha dado cumplimiento a:

* Las normas y regulaciones colombianas en materia laboral (artículo 21 de la Ley 50 de 1990, jornada de trabajo, turnos, condiciones laborales, entre otros (cuando aplique)), en relación con los trabajadores vinculados para la ejecución del contrato
* El pago de obligaciones laborales legales o extralegales, tales como de salarios, prestaciones sociales y auxilios (alimentación y transporte, entre otros (cuando aplique)), en relación con los trabajadores vinculados para la ejecución del contrato.
* Las obligaciones laborales especiales pactadas en el contrato.
* El reporte mensual de los trabajadores vinculados con dedicación exclusiva a las actividades contratadas por Ecopetrol en el formato de reporte de mano de obra de contratistas y subcontratistas GAB-F-221.

Lo anterior incluye los trabajadores de dedicación parcial, así como los reportados en el formato GAB-F-221 para el mismo periodo.

De igual manera CERTIFICO que:

* **EL CONTRATISTA** en el mes de \_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_, manifiesta que no conoce reclamaciones (directas, administrativas o judiciales) de trabajadores vinculados para la ejecución del contrato, por no pago de salarios y prestaciones sociales.

Si tiene \_\_\_\_\_ No tiene \_\_\_\_\_

En caso de existir reclamaciones, relaciónelas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del trabajador** | **Concepto de la Reclamación** | **Fecha de la solicitud** |
|  |  |  |

* Si **EL CONTRATISTA** tiene subcontratación debidamente autorizada por ECOPETROL, certifica que su(s) **SUBCONTRATISTA(S)** ha(n) cumplido, y a la fecha cumple(n) a cabalidad con las normas y regulaciones colombianas en materia laboral (artículo 21 de la Ley 50 de 1990, jornada de trabajo, turnos, condiciones laborales, entre otros) (cuando aplique), respecto de los trabajadores vinculados al contrato de ECOPETROL.

Informar los siguientes datos del empleado del **CONTRATISTA** encargado del manejo laboral para el contrato.

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Manifestamos que autorizamos a **ECOPETROL S.A.** para que, directamente o por intermedio de las personas que designe, verifique y confirme la información acá suministrada. Igualmente autorizamos a Ecopetrol para solicitar a cualquier entidad pública o privada y a cualquier autoridad jurisdiccional, la información necesaria para verificar lo aquí consignado.

Finalmente confirmamos la veracidad de la información aquí consignada, asumimos la responsabilidad y declaramos indemne a ECOPETROL por cualquier causa derivada de los datos aquí suministrados.

**Comentarios:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se firma en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

**Firma del revisor fiscal y No. matrícula profesional o representante legal del contratista**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA**

**Nota: Este certificado se debe presentar de manera trimestral a partir del acta de inicio y, en todo caso, al momento de la celebración, renovación y balance y cierre del contrato.**

**PARTE II – OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Este documento tiene como propósito certificar a **ECOPETROL S.A.**, que (**NOMBRE DEL CONTRATISTA)** ,en adelante **EL CONTRATISTA,** y cada uno de sus integrantes, cuando se trate de Contratista Conjunto, ha cumplido, y a la fecha cumple a cabalidad con las normas de seguridad social en el desarrollo del contrato No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que tiene por objeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**OPCIÓN A. Para personas jurídicas o naturales que tengan vinculados trabajadores para la ejecución del contrato con ECOPETROL:**

(**NOMBRE DEL REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL)**, en mi calidad de (**REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL)** del **CONTRATISTA**, CERTIFICO que en el periodo de mes a mes de 20\_\_, el CONTRATISTA ha dado cumplimiento a:

* Las normas y regulaciones colombianas en materia de seguridad social, en relación con los trabajadores vinculados para la ejecución del contrato.
* En el pago de aportes a seguridad social y parafiscales, en relación con los trabajadores vinculados para la ejecución del contrato.
* Las obligaciones de seguridad social especiales pactadas en el contrato (cuando aplique).

Lo anterior incluye los trabajadores de dedicación parcial, así como los reportados en el formato GAB-F-221 para el mismo periodo.

De igual manera CERTIFICO que:

* **EL CONTRATISTA** en el mes de\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_, no conoce reclamaciones (directas, administrativas o judiciales) de trabajadores vinculados para la ejecución del contrato, por no pago de aportes a seguridad social y parafiscales.

Si tiene \_\_\_\_\_ No tiene \_\_\_\_\_

En caso de existir reclamaciones, relaciónelas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del trabajador** | **Concepto de la Reclamación** | **Fecha de la solicitud** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Si **EL CONTRATISTA** tiene subcontratación debidamente autorizada por ECOPETROL, certifica que su(s) **SUBCONTRATISTA(S)** ha(n) cumplido, y a la fecha cumple(n) a cabalidad con las normas de seguridad social respecto de los trabajadores vinculados al contrato de ECOPETROL.

Informar los siguientes datos del empleado del **CONTRATISTA** encargado del manejo laboral para el contrato.

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Manifestamos que autorizamos a **ECOPETROL S.A.** para que, directamente o por intermedio de las personas que designe, verifique y confirme la información acá suministrada. Igualmente autorizamos a Ecopetrol para solicitar a cualquier entidad pública o privada y a cualquier autoridad jurisdiccional, la información necesaria para verificar lo aquí consignado.

Finalmente confirmamos la veracidad de la información aquí consignada, asumimos la responsabilidad y declaramos indemne a ECOPETROL por cualquier causa derivada de los datos aquí suministrados.

**Comentarios:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se firma en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

**Firma del revisor fiscal y No. matrícula profesional o representante legal de contratista (Opción A)**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA**

**Nota: Este certificado se debe presentar de manera trimestral a partir del acta de inicio y, en todo caso, al momento de la celebración, renovación y balance y cierre del contrato.**

**OPCIÓN B. Para contratistas independientes personas naturales.**

**EL CONTRATISTA INDEPENDIENTE PERSONA NATURAL** ha dado cumplimiento a las normas y regulaciones colombianas en materia de seguridad social y se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social integral (salud, pensiones y riesgos laborales) en desarrollo del contrato celebrado con ECOPETROL correspondientes al periodo de mes a mes de 20\_\_.

Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

En caso negativo, explique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizo a **ECOPETROL S.A.** para que, directamente o por intermedio de las personas que designe, verifique y confirme la información acá suministrada. Igualmente autorizo a Ecopetrol para solicitar a cualquier entidad pública o privada y a cualquier autoridad jurisdiccional, la información necesaria para verificar lo aquí consignado.

Finalmente confirmo la veracidad de la información aquí consignada, asumo la responsabilidad y declaro indemne a ECOPETROL por cualquier causa derivada de los datos aquí suministrados.

**Comentarios:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se firma en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

**Firma persona natural contratista independiente (Opción B)**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA**

**Nota: Este certificado se debe presentar de manera trimestral a partir del acta de inicio y, en todo caso, al momento de la celebración, renovación y balance y cierre del contrato.**

**OPCIÓN C. Para personas jurídicas sin personal a cargo.**

Manifestamos bajo la gravedad de juramento que no tenemos personal a cargo y, por ende no tenemos obligaciones con el sistema general de seguridad social en pensiones, salud, riesgos laborales y aportes parafiscales, correspondientes al periodo de mes a mes de 20\_\_.

Manifestamos que autorizamos a **ECOPETROL S.A.** para que, directamente o por intermedio de las personas que designe, verifique y confirme la información acá suministrada. Igualmente autorizamos a Ecopetrol para solicitar a cualquier entidad pública o privada y a cualquier autoridad jurisdiccional, la información necesaria para verificar lo aquí consignado.

Finalmente confirmamos la veracidad de la información aquí consignada, asumimos la responsabilidad y declaramos indemne a ECOPETROL por cualquier causa derivada de los datos aquí suministrados.

**Comentarios:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se firma en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

**Firma del revisor fiscal y No. matrícula profesional o representante legal de contratista (Opción C)**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA**

**Nota: Este certificado se debe presentar de manera trimestral a partir del acta de inicio y, en todo caso, al momento de la celebración, renovación y balance y cierre del contrato.**