



## Formulario de Postulación al Programa de Apoyo al Empleo Formal – PAEF

El formulario deberá estar 100% diligenciado,  
sin enmendaduras, ni tachones, con las firmas claras y la huella nítida.

### Postulante al Programa de apoyo al empleo formal – PAEF

#### Información de la empresa

Razón Social: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Actividad económica principal: \_\_\_\_\_ CIU No. \_\_\_\_\_

Entidad Financiera: \_\_\_\_\_ Tipo de Cuenta Bancaria: \_\_\_\_\_ No. Cuenta: \_\_\_\_\_

\* Si su empresa cuenta con crédito para nómina garantizado por el Fondo Nacional de Garantías -FNG, por favor indicar la misma cuenta bancaria donde recibe dicho crédito.

#### Información del representante legal

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_ CC: \_ PASP: \_ CE: \_ Otros: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Fecha Exp.: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

### Manifestación del cumplimiento de requisitos

Bajo la gravedad de juramento y en mi condición de Representante Legal, hago las siguientes declaraciones:

Que la entidad que represento se está postulando al programa de apoyo al empleo formal – PAEF, bajo el cual se otorgará al beneficiario del mismo un aporte monetario de naturaleza estatal, mensualmente y hasta por tres veces, con el objeto de apoyar y proteger el empleo formal del país durante la pandemia del COVID-19.

Que la entidad que represento cuenta con un producto de depósito en una entidad financiera vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia.

Que la entidad que represento fue constituida antes del 1º de enero de 2020 y tuvo una disminución del veinte por ciento (20%) o más en sus ingresos, en alguno de los siguientes términos:

- Los ingresos del mes inmediatamente anterior al de la solicitud del aporte con los ingresos del mismo mes del año 2019. (Personas jurídicas constituidas antes del 1º de enero de 2019)
- Los ingresos del mes inmediatamente anterior al de la solicitud del aporte con el promedio de ingresos de enero, febrero y marzo de 2020. (Personas jurídicas constituidas entre el 1º de enero de 2019 y el 31 de diciembre de 2019)

Que la entidad que represento que no he presentado esta misma solicitud ante otra entidad financiera.

Que la presente solicitud corresponde al siguiente aporte:

Primer aporte     Segundo Aporte     Tercer aporte



## Formulario de Postulación al Programa de Apoyo al Empleo Formal – PAEF

El formulario deberá estar 100% diligenciado,  
sin enmendaduras, ni tachones, con las firmas claras y la huella nítida.

### Uso del subsidio

Que la entidad que represento reportó en la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) del mes \_\_\_\_ de 2020, No. PILA \_\_\_\_\_, por valor total de \$ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ empleados con un IBC mayor o igual a 1 SMMLV\*, y estimo que al final del mes \_\_\_\_\_ de 2020, contaría con \_\_\_\_\_ empleados.

*\* Cada empleado reportado debe contar con un ingreso base de cotización de al menos un salario mínimo mensual legal vigente, y que no tener novedad de suspensión temporal de contrato de trabajo o de licencia no remunerada (SLN). Además debe haber laborado más de 20 días y no registrar incapacidad por EPS mayor a 12 días, durante el mes correspondiente.*

*\*\* Si requiere reportar más de un comprobante de pago de la PILA, por favor incluyalo en el certificado de reducción de ingresos.*

Que en la entidad que represento, utilizaré los recursos solicitados y efectivamente recibidos, única y exclusivamente, para el pago de los salarios de los empleos; y que pagaré completamente la nómina de los empleados a los que se refiere el inciso anterior.

Que en caso de recibir un aporte por un número de empleados menor a los que efectivamente tuve durante el mes de la solicitud, realizaré el proceso de reintegro definido para los recursos del aporte del PAEF.

Que, de acuerdo con lo establecido en el Decreto Legislativo 639 de 2020, expreso mi consentimiento y certifico el cumplimiento de los requisitos establecidos en la norma, los cuales he declarado bajo la gravedad de juramento y que asumo la responsabilidad derivada de cualquier inexactitud o incumplimiento de las disposiciones pertinentes.

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante Legal  
CC No.

\_\_\_\_\_  
Huella Índice Derecho del  
Representante Legal

### Favor Anexar:

\_\_\_\_\_ Certificación de existencia y representación legal

\_\_\_\_\_ Certificación sobre la disminución de ingresos del mes en curso.

(Firmada por el representante legal y el revisor fiscal, o por contador público en los casos en los que la empresa no esté obligada a tener revisor fiscal).

Cuando se postule por segunda o tercera vez a este programa de apoyo, también deberá incluir los siguientes documentos:

\_\_\_\_\_ Certificación de que los recursos recibidos previamente en virtud del PAEF fueron efectivamente destinados para el pago de la nómina de sus trabajadores y que dichos empleados recibieron el salario correspondiente. (Firmada por el representante legal y el revisor fiscal, o por contador público en los casos en los que la empresa no esté obligada a tener revisor fiscal).

\_\_\_\_\_ Cuando aplique, certificación, expedida por la entidad financiera correspondiente, de la restitución de los recursos, en los términos del numeral 4 del artículo 8 del Decreto Legislativo 639 de 2020.