## **FORMATO 5. CERTIFICACIÓN LABORAL ACTORES DE PAZ - UNIDADES PRODUCTIVAS.**

Señores CENISOFT

Ciudad

REF: CERTIFICACIÓN LABORAL ACTORES DE PAZ

**Respetados Señores:**

(nombre propietario unidad productiva) **,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.

de , actuando en calidad de representante de la unidad productiva

, domiciliada en la ciudad de , dirección , teléfono , con el objetivo de participar en ‘Kit Digital para mejores proveedores en destinos de paz’ ejecutado por COLOMBIA PRODUCTIVA en convenio con **CENISOFT**.

Certifico que la (s) siguiente (s) persona (s) tienen relación laboral directa o a través de prestación de servicios, con las condiciones y garantías de ley con mi Unidad Productiva y pertenece (n) a alguno de los grupos actor que construye paz reconocida por la Unidad de Atención y Reparación integral de Víctimas y/o la Agencia para la Reincorporación y la Normalización:

* Población víctima del conflicto armado
* Firmantes del acuerdo final de paz
* Desmovilizados en armas
* Población en procesos de sustitución de cultivos de uso ilícito
* Otros actores que construyen paz

| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO** |
| --- | --- |
| (nombre trabajador actor de paz) |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información aquí ́ suministrada es VERÍDICA. Autorizo que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí ́ contenidos y en caso de falsedad, se apliquen las sanciones contempladas en la Ley y acepto que COLOMBIA PRODUCTIVA y CENISOFT podrán cancelar la implementación de la herramienta tecnológica.

El presente documento es suscrito en a los ( ) días del mes del 2024.Rectángulo 23Rectángulo 19

Firma del Propietario Unidad Productiva Nombre:

Cédula:

Nombre Unidad Productiva: