Señores

# MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

# Dirección de Regulación Económica de la Seguridad Social

Ministerio de Hacienda y Crédito Público

Carrera 8 No. 6 C 38 Piso 3.

Bogotá D.C.

Yo, *NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL*, identificado con cédula de ciudadanía *NUMERO DEL DOCUMENTO Y LUGAR DE EXPEDICIÓN*, obrando en mi calidad de representante legal del municipio de *NOMBRE DEL MUNICIPIO (DEPARTAMENTO)*, certifico que esta entidad territorial se encuentra cumpliendo con el régimen pensional, de conformidad con los parámetros establecidos en el Artículo 2º del Decreto 1308 de 2003 modificado por el Artículo 2º del Decreto 2029 de 2012, de la siguiente forma:

1. Los servidores públicos de la entidad se encuentran afiliados al Sistema General de Pensiones.
2. La entidad no se encuentra en mora en el pago de las cotizaciones al Sistema General de Pensiones correspondientes a los servidores públicos a su cargo.

Esta certificación se expide con corte a 31 de diciembre de 2014.

### NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD TERRITORIAL