

Restitución de Subsidios de los Programas de Gobierno

Fecha: día ____ mes _____ año 20(____)

Señores
Scotiabank Colpatría S.A.
Ciudad

Asunto: Restitución de Aportes

Cordial Saludo,

Yo [_____] en mi calidad de i) persona natural (___) o ii) representante legal de persona jurídica/consorcio/unión temporal(____), identificado como aparece al pie de mi firma y beneficiario del Aporte del mes [_____] y año _____, me permito certificar que realicé la restitución de los recursos recibidos en el marco del programa PAEF(____), PAP(____), Nuevo Empleo(____), AEAP Paro(____), mediante transferencia electrónica o abono a la cuenta de recaudo empresarial establecida por Banco Scotiabank Colpatría S.A. con fecha _____ de la cual se adjunta el soporte electrónico, en los términos que indico a continuación:

PROGRAMA AL QUE CORRESPONDEN LOS SUBSIDIOS A RESTITUIR				
Programa	Porcentaje	Concepto	cantidad de subsidios	Total
PAEF Programa de apoyo al empleo formal	50%	Mujeres/Empelados de empresas sector turístico, hotelero y de gastronomía, y las actividades artísticas, de entretenimiento y recreación		
	40%	Hombres/ demas actividades		
Incentivo a la generacion de nuevo empleo	25%	Jóvenes		
	15%	Mujeres		
	10%	Hombres y otros trabajadores adicionales		
AEAP Apoyo a las empresas afectadas por el paro nacional	N/A	N/A		
PAP Prima	N/A	N/A		

Monto total de los recursos (número y letras):

COP\$ _____ Letras(_____
_____)

CAUSAL_RESTITUCION_ SUBSIDIOS

Marque con una X la razón por la cual está restituyendo los subsidios:

Descripción	Marque una Opción
1. Disminución de ingresos menor al 20%.	
2. La empresa cuenta con más del 50% de participación de la nación	
3. La empresa realizó el pago de PILA posterior al término establecido.	
4. Persona natural con menos de 3 trabajadores reportados en la PILA de febrero.	
5. Empresa no identificada como ESAL (Entidades Sin Ánimo de Lucro) en base de datos remitida por DIAN.	
6. El trabajador no se registra como afiliado del solicitante.	
7. El trabajador fue reconocido por otro postulante.	
8. La empresa NO realizó el pago de salarios a los trabajadores por los cuales restituye.	
9. Otra? ¿Cual?	

Cordialmente,

Firma

Nombre (persona natural o representante legal de persona jurídica)

Cargo:

Identificación (Cédula de Ciudadanía/Cédula de Extranjería/No. de Pasaporte):

NIT (si es persona jurídica):

Correo electrónico:

Nombre/Razón Social (del beneficiario): _____