



FORMATO: Declaración de conocimiento y cumplimiento de lineamientos legal laborales – personas naturales

PROCESO: Relaciones Laborales

SUBPROCESO: Gestión de terceros

CÓDIGO: TH.FC.E9.30

VERSIÓN: 0

FECHA DE EMISIÓN:

22/05/2025

FECHA DE ACTUALIZACIÓN

Fecha: _____

Como proveedor y/o contratista de la Caja Colombiana de Subsidio Familiar (COLSUBSIDIO), al firmar este documento, declaro que conozco, acepto y aseguro el cumplimiento de los requisitos que se describen a continuación, así como el cumplimiento de los demás requisitos legales vigentes en materia de seguridad y salud en el trabajo que sean aplicables, así como el pago de aportes al sistema integral de seguridad social durante la vigencia del vínculo contractual con la Caja Colombiana de Subsidio Familiar (COLSUBSIDIO):

- TH.IC.E9.01 Guía de requisitos en seguridad y salud en el trabajo para adquisiciones y contrataciones.
- TH.IC.E9.02 Guía de controles en seguridad y salud en el trabajo para actividades contratadas.
- Inducción a contratistas Colsubsidio.
- Manual para contratistas – Persona Natural.

Firma Contratista Persona Natural