

 AERONÁUTICA CIVIL <small>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL</small>	FORMATO
	FORMATO NO. 3 - CERTIFICACIÓN PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL
Principio de Procedencia: ----- .092	

Fecha _____

Señores:

AERONAUTICA CIVIL

CIUDAD

YO _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____ en calidad de _____, manifiesto bajo la gravedad del juramento que _____, ha cumplido con las obligaciones a los sistemas de salud, ARL, pensiones y obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, durante los seis meses anteriores a la fecha de cierre de la presente contratación, y a la fecha se encuentra a Paz y Salvo por esto conceptos.

Firma _____

Nombre _____

C.C No _____

Cargo _____

Nota: Lo anterior sin perjuicio de lo dispuesto en el Decreto 1828 de 2013