AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

Principio de Procedencia: 1100.092

FORMATO No. 3

CERTIFICACIÓN PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Ciudad y Fecha

Señores
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL
Ciudad

Yo _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____ de _____, en calidad de _____, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa_____ con NIT No. _____ 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 estos conceptos.

Firma _____
Nombre _____
C.C No. _____
Cargo _____