

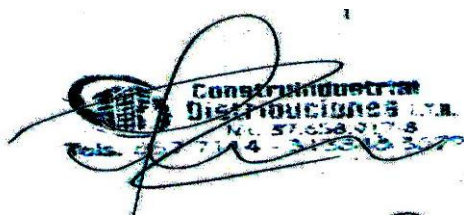
ANEXO 3
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y
SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Señores
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL MARÍTIMA - **DIMAR**.
Cuidad.-

Asunto: Proceso de Contratación de Mínima Cuantía

La abajo firmante, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **37.658.917** , (**Actuando en nombre propio**) manifiesto bajo la Gravedad del Juramento que he cumplido con las Obligaciones a los Sistemas de Salud, ARP, Pensiones y Obligaciones Parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normatividad vigente y complementaria, durante los seis (06) meses anteriores a la fecha de cierre de la presente Contratación, y a la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

Cordialmente,



Firma Representante Legal del Proponente o del Proponente Persona Natural
Nombre: LENICHETH RODRIGUEZ
Cargo: R.L
Documento de Identidad: 37.658.917 de san Vicente sder

Nota: En caso de presentar la propuesta como oferente plural, cada uno de sus integrantes deberá emitir la presente certificación de manera independiente.