

Formato No. 3

**Certificación Pago Aportes Parafiscales y
Sistemas de Seguridad Social Integral**

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 estos conceptos.

Firma_____

Nombre_____

C.C No_____

Cargo_____

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