

**CERTIFICACIÓN PAGO APORTES PARAFISCALES Y
SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

Ciudad y 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

- Si el proponente es persona jurídica debe estar firmada además del representante legal por un Contador Público o Revisor Fiscal (Si por ley lo requiere)

V°B° CONTADOR PUBLICO O REVISOR FISCAL (Si esta obligado)

Firma _____

Nombre _____

C.C No _____

T.P. No _____