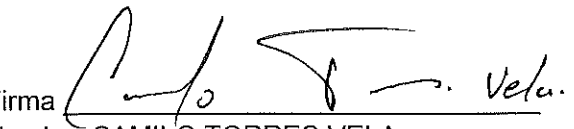
Formato No. 3

Certificación Pago Aportes Parafiscales y Sistemas de Seguridad Social Integral

Fecha: 23 de mayo de 2018

Señores:
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL
Ciudad

Yo, CAMILO TORRES VELA, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.828.841 en calidad de Revisor Fiscal, manifiesto bajo la gravedad del juramento que Servicios Lingüísticos IH Colombia SAS, 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 CAMILO TORRES VELA
C.C. No 79.828.841
T.P 233235T.
Cargo Revisor Fiscal

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