

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARAFISCALES

Yo **HECTOR LUGO GONZALEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No.19.207.988, en mi calidad de representante legal de la empresa **SOCIEDAD ANDINA DE IMPORTACIONES Y REPUESTOS LTDA - SADI REP** con NIT No. **800157873-1**, bajo la gravedad del juramento manifiesto que la empresa **SOCIEDAD ANDINA DE IMPORTACIONES Y REPUESTOS LTDA** ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos laborales -ARL-, las Caja de Compensación Familiar, el ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-.

Firma



Identificación No. **19.207.988 de Bogotá**
En calidad de: Representante legal
Ciudad y fecha: Bogotá 27 de febrero del 2026