**Bogota D.C, 11 de Junio de 2026.**

**CERTIFICACIÓN PAGO PARAFISCAL**

Señores: Ministerio de Salud y protección Social

Estimados señores:

Yo, **YEFFERSON ANDRES ROMERO RODRIGUEZ** identificado con cédula de ciudadanía **1.022.953.793 de Bogota D.C**, en mi condición de Representante Legal del establecimiento de comercio **INGEQUIPOS Y SUMINISTROS** identificado con NIT **1.022.953.793-2** debidamente inscrito en la Cámara de Comercio, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y Caja de Compensación Familiar), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de esta certificación.

**Así mismo declaro que no tengo empleados a cargo.**

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.Y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, concordante con lo en la Ley 828 de 2003, el Decreto 1703 de 2002 y la Ley 100 de 1993.

**Cordialmente,**

**YEFFERSON ANDRES ROMERO RODRIGUEZ**
**CC. 1.022.953.793 de Bogotá**
**R.L Ingequipos y suministros**