CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

LUIS EDUARDO RENGIFO ARBEALEZ identificado con **c.c. 5.829.549 de Ibagué** en mi condición de representante legal de **LERA INGENIERIA SAS** identificada con **NIT 900.650.326-9**, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (*artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

JUDITH FAJARDO ROA identificado con **CC. 36.379.376 La Plata**, y con tarjeta profesional **No. T.P 191648-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **LERA INGENIERIA SAS** identificada con **NIT. 900.650.326-9**, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción *(artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Neiva a los tres (03) días del mes de julio de 2025.

LUIS EDUARDO RENGIFO ARBELAEZ
Representante Legal LERA INGENIERIA SAS
NIT. 900.650.326-9
Dirección de correo: Calle 56 B No. 17-71 Amaranto, Apto.1403 T8
Dirección electrónica **admleraingenieriasas@gmail.com**
Ciudad Neiva

JUDITH FAJARDO ROA
CC. 36.379.376 La Plata
T.P 191648-T
Revisor Fiscal

SEGURIDAD SOCIAL MAYO 2025

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900650326	9	LERA INGENIERIA SAS	B	LA PLATA	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CLL 56 B NO 17 71 BARRIO VILLA CAROLINA		3167506090		ADMLERAINGENIERIASAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-06	33607135	E	2025-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.171.100	12.200	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	33607135	2025-06-09	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 26431396	MARTINEZ RODRIGUEZ JANETH FERNANDA	1.423.500	F		X														0			19	19	19	19	PROTECCION-230201	901.550	144.300	0	0	SANITAS-EPS005	901.550	36.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	901.550	36.100	901.550	4.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	221.300	S	1711001
2	CC 36383122	MEDINA CORDOBA EMMA MARINELA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1711001
3	CC 5829549	RENGIFO ARBELAEZ LUIS EDUARDO	1.900.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.900.000	304.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.900.000	76.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.900.000	76.000	1.900.000	132.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	588.300	S	5429001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900650326	9	LERA INGENIERIA SAS	B	LA PLATA	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CLL 56 B NO 17 71 BARRIO VILLA CAROLINA		3167506090		ADMLERAINGENIERIASAS@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-06	33607135	E	2025-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.171.100	12.200	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	33607135	2025-06-09	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
4.225.050	4.225.050	4.225.050	4.225.050	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				3	676.100	0	7.100	0	683.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	2.400	0	230.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	144.300	0	1.500	0	145.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	304.000	0	3.200	0	307.200
EPS(Administradoras: 1)				3	169.100	0	1.800	0	170.900

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	169.100	0	1.800	0	170.900
ARP(Administradoras: 1)				3	144.600	0	1.500	0	146.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	3	144.600	0	1.500	0	146.100
CCF(Administradoras: 1)				3	169.100	0	1.800	0	170.900
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	3	169.100	0	1.800	0	170.900
Gran Total					1.158.900	0	12.200	0	1.171.100

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1081413149		RAMIREZ YARA PEDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 5a 13 33	LA PLATA-HUILA	3123558247	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1600024289	9486552864	I	2025/06/12	2025/07/03	BANCOLOMBIA	21	$411,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1081413149	RAMIREZ PEDRO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$3,100	$0	$230,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$3,100	$0	$230,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,400	$0	$180,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$2,400	$0	$180,400
TOTAL				**1**	**$405,800**	**$5,500**	**$0**	**$411,300**

2025/07/03 11:43 AM

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900650326	9	LERA INGENIERIA SAS	B	LA PLATA	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
41-1	CLL 56 B NO 17 71 BARRIO VILLA CAROLINA		3167506090			ADMLERAINGENIERIASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-06	33678451	E	2025-06-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.810.900	2.700	BANCO CAJA SOCIAL BCSC

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
7	33678451	2025-06-09	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1081403560	DIAZ MEDINA ANYELO FERNANDO	1.423.500	F	X															0			11	11	11	11	PORVENIR-230301	521.950	83.600	0	0	SANITAS-EPS005	521.950	20.900	COMFACAUCA-CCF14	521.950	20.900	521.950	36.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	161.800	S	5711001
2	CC 1081423157	ESCOBEDO EMBUS DANIEL EDUARDO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFACAUCA-CCF14	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5711001
3	CC 1007342025	LEIVA CORREA OSCAR JAVIER	1.423.500	F	X															0			6	6	6	6	PORVENIR-230301	284.700	45.600	0	0	SANITAS-EPS005	284.700	11.400	COMFACAUCA-CCF14	284.700	11.400	284.700	19.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	88.300	S	5711001
4	CC 1081393247	PILLIMUE ARIZA DIEGO ANDRES	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	57.000	COMFACAUCA-CCF14	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5711001
5	CC 1081414907	QUINTO PANCHO SEBASTIAN	1.423.500	F	X	X														0			5	5	5	5	PORVENIR-230301	237.250	38.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	237.250	9.500	COMFACAUCA-CCF14	237.250	9.500	237.250	16.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	73.600	S	5711001
6	CC 1081420406	SOTTO GARCIA JESUS DANIEL	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFACAUCA-CCF14	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5429001
7	CC 1006506382	YASNO GONZALEZ JUAN ESTEBAN	1.423.500	F	X															0			11	11	11	11	PROTECCION-230201	521.950	83.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	521.950	20.900	COMFACAUCA-CCF14	521.950	20.900	521.950	36.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	161.800	S	5711001

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900650326	9	LERA INGENIERIA SAS	B	LA PLATA	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CLL 56 B NO 17 71 BARRIO VILLA CAROLINA		3167506090			ADMLERAINGENIERIASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-06	33678451	E	2025-06-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.810.900	2.700	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	33678451	2025-06-09	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
5.836.350	5.836.350	5.836.350	5.836.350	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				7	934.200	0	1.300	0	935.500
PORVENIR	230301	800224808	8	6	850.600	0	1.100	0	851.700
PROTECCION	230201	800229739	0	1	83.600	0	200	0	83.800
EPS(Administradoras: 4)				7	233.700	0	500	0	234.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	146.300	0	200	0	146.500
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	57.000	0	100	0	57.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	9.500	0	100	0	9.600
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	20.900	0	100	0	21.000
ARP(Administradoras: 1)				7	406.600	0	600	0	407.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	7	406.600	0	600	0	407.200
CCF(Administradoras: 1)				7	233.700	0	300	0	234.000
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	7	233.700	0	300	0	234.000
Gran Total					1.808.200	0	2.700	0	1.810.900

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900650326	9	LERA INGENIERIA SAS	B	LA PLATA	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CLL 56 B NO 17 71 BARRIO VILLA CAROLINA		3167506090			ADMLERAINGENIERIASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	33607161	Y	2025-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	420.600	4.300	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	33607161	2025-06-09	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 12278505	CABRERA IBITO ALEXANDER	1.423.500		R															0			0	0	0	6	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	284.700	19.900	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	19.900	N	5711001
2	CC 12271505	DIAZ LAVAO RIGOBERTO	1.423.500																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	99.100	N	5331401
3	CC 1075225497	HOYOS LOZANO HECTOR HERNAN	1.423.500																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	99.100	N	5711001
4	CC 36384916	MEDINA HERNANDEZ YOLIMA SORANYI	1.423.500																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	99.100	N	5711001
5	CC 1081413149	RAMIREZ YARA PEDRO	1.423.500																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	99.100	N	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900650326	9	LERA INGENIERIA SAS	B	LA PLATA	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CLL 56 B NO 17 71 BARRIO VILLA CAROLINA		3167506090			ADMLERAINGENIERIASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-05	33607161	Y	2025-06-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	420.600	4.300	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	33607161	2025-06-09	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	5.978.700	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				5	416.300	0	4.300	0	420.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	416.300	0	4.300	0	420.600
Gran Total					416.300	0	4.300	0	420.600

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36384916		MEDINA HERNANDEZ YOLIMA SORANYI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 5 No 8-74	LA PLATA-HUILA	8871109	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1542950633	9486278437	I	2025/06/06	2025/06/10	BANCO DAVIVIENDA	4	$441,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	36384916	MEDINA YOLIMA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$34,700**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$600	$0	$228,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$600	$0	$228,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$100	$0	$34,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$100	$0	$34,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$500	$0	$178,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$500	$0	$178,500
TOTAL				1	$440,500	$1,200	$0	$441,700

2025/06/20 02:16 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075225497		HOYOS LOZANO HECTOR HERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO COUNTRY HOUSE	LA PLATA-HUILA	3144353	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1600008721	9487039416	I	2025/06/25	2025/07/03	BANCOLOMBIA	8	$507,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1075225497	HOYOS HECTOR	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$99,100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,200	$0	$229,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$1,200	$0	$229,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$600	$0	$99,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$99,100	$600	$0	$99,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,000	$0	$179,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$1,000	$0	$179,000
TOTAL				1	$504,900	$2,800	$0	$507,700

2025/07/03 11:39 AM