AMÉZQUITA & CÍA

Bogotá D.C. 9 de julio de 2025

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
EXPRESO BOLIVARIANO S.A.

CON NIT. 860.005.108

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con los libros contables de **EXPRESO BOLIVARIANO S.A.** y con base en las pruebas de auditoría efectuadas, la compañía presenta al día la planilla única de liquidación de aportes y ha efectuado los pagos del mes de junio del 2025, cancelados en el mes de julio del 2025, según lo establecido en la ley 100 de diciembre de 1993; Artículos 11 y 12 del decreto 1406 de 1999 y demás normas concordantes, por concepto de los aportes requeridos por el sistema de seguridad social integral de salud, pensión, riesgos profesionales y aportes parafiscales.

La presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los nueve (09) días del mes de julio de 2025, en cumplimiento del inciso 3 del artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 828 de 2003 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, a solicitud de la administración de la sociedad y por ende no debe ser utilizada para ningún otro propósito.

HUGO ALEJANDRO LANG R.
Revisor Fiscal
T.P. No. 277372-T
Designado por Amézquita & Cía. S.A.S.

AMÉZQUITA & CIA
Rad. No.: **2-2025-7137**
Fecha: 09/07/2025 17:41:19
Tipo documento: CERTIFICACION
Destino: EXPRESO BOLIVARIANO S A
Copia: N/A
Anexos: N/A **Folios:** 1
En su respuesta indique este radicado

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



277372-T

HUGO ALEJANDRO
LANG RONCANCIO
C.C. 1127624183
RES. INSCRIPCION 2550 DEL 29/12/2020
LEY 30 DE 1992

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

299235 312689

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

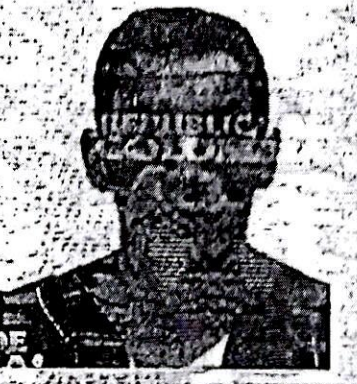
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.127.624.183**

LANG RONCANCIO
APELLIDOS

HUGO ALEJANDRO
NOMBRES

Hugo Lang
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-ABR-1992**
LIBERTADOR-DISTRITO CAPITAL
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-OCT-2017 CON CARACAS VEN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-8881501-00973769-M-1127624183-20180129 0059337069A 1 48221586

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860005108-1	EXPRESO BOLIVARIANO S A	AV BOYACA # 15-69	4249330	ariel.paez@continentalbus.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 996 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-07	2025-06	E	03/07/2025	87899597	$598.642.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	4.075.800	0		0		0	0	0	0	4.075.800	8
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	16.446.000	0		0		0	0	0	0	16.446.000	190
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	23.998.600	0		0		0	0	0	0	23.998.600	235
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	13.082.200	0		0		0	0	0	0	13.082.200	110
EPS010	EPS Sura	800088702-2	9.195.400	0		0		0	0	0	0	9.195.400	96
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	958.700	0		0		0	0	0	0	958.700	11
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	14.077.900	0		0		0	0	0	0	14.077.900	152
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	1.605.900	0		0		0	0	0	0	1.605.900	17
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	14.502.100	0		0		0	0	0	0	14.502.100	158
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	481.600	0		0		0	0	0	0	481.600	7
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	399.800	0		0		0	0	0	0	399.800	4
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	133.100	0		0		0	0	0	0	133.100	2
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	309.800	0		0		0	0	0	0	309.800	4
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	154.600	0		0		0	0	0	0	154.600	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	92.789.300	0	0	70.800	70.800	0	0		92.930.900	264
230301	Porvenir	800224808-8	124.649.400	0	0	194.400	194.400	0	0		125.038.200	344
231001	Colfondos	800227940-6	35.001.400	0	0	116.500	116.500	0	0		35.234.400	90
25-14	Colpensiones	900336004-7	93.477.900	0	0	338.700	338.700	0	0		94.155.300	254

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	59.170.600				59.170.600	0	0	59.170.600			591.706	59.170.600	986

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	3.143.800	0	0	3.143.800	37
CCF10	Comfaboy	891800213-8	110.400	0	0	110.400	1
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	1.284.900	0	0	1.284.900	16

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860005108-1	EXPRESO BOLIVARIANO S A	AV BOYACA # 15-69	4249330	ariel.paez@continentalbus.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					996	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	03/07/2025	87899597	$598.642.400	

CCF14	Comfacauca	891500182-0	215.600	0	0	215.600	4
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	66.528.300	0	0	66.528.300	696
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	1.076.100	0	0	1.076.100	14
CCF34	Cofrem	892000146-3	1.820.200	0	0	1.820.200	26
CCF35	Caja Fliar Nariño	891280008-1	562.100	0	0	562.100	7
CCF36	Comfaoriente	890500675-6	1.179.800	0	0	1.179.800	15
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.283.200	0	0	1.283.200	16
CCF43	Comfenalco Quindio	890000381-0	1.109.900	0	0	1.109.900	14
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	1.334.800	0	0	1.334.800	18
CCF50	Comfenalco	890700148-4	3.378.800	0	0	3.378.800	45
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	5.659.600	0	0	5.659.600	67

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.601.500	0	0	1.601.500	6
ICBF				
2.402.500	0	0	2.402.500	6
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	14	99.421.500	99.421.500
Pensión	4	347.358.800	347.358.800
Riesgos Laborales	1	59.170.600	59.170.600
CCF	14	88.687.500	88.687.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.402.500	2.402.500
MEN	0	0	0
SENA	1	1.601.500	1.601.500
TOTALES	35	598.642.400	598.642.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860005108-1	EXPRESO BOLIVARIANO S A	AV BOYACA # 15-69	4249330	ariel.paez@continentalbus.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 996 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-07	2025-06	E	03/07/2025	87899597	$598.642.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	4.075.800	0		0		0	0	0	0	4.075.800	8
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	16.446.000	0		0		0	0	0	0	16.446.000	190
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	23.998.600	0		0		0	0	0	0	23.998.600	235
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	13.082.200	0		0		0	0	0	0	13.082.200	110
EPS010	EPS Sura	800088702-2	9.195.400	0		0		0	0	0	0	9.195.400	96
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	958.700	0		0		0	0	0	0	958.700	11
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	14.077.900	0		0		0	0	0	0	14.077.900	152
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	1.605.900	0		0		0	0	0	0	1.605.900	17
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	14.502.100	0		0		0	0	0	0	14.502.100	158
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	481.600	0		0		0	0	0	0	481.600	7
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	399.800	0		0		0	0	0	0	399.800	4
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	133.100	0		0		0	0	0	0	133.100	2
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	309.800	0		0		0	0	0	0	309.800	4
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	154.600	0		0		0	0	0	0	154.600	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	92.789.300	0	0	70.800	70.800	0	0		92.930.900	264
230301	Porvenir	800224808-8	124.649.400	0	0	194.400	194.400	0	0		125.038.200	344
231001	Colfondos	800227940-6	35.001.400	0	0	116.500	116.500	0	0		35.234.400	90
25-14	Colpensiones	900336004-7	93.477.900	0	0	338.700	338.700	0	0		94.155.300	254

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	59.170.600				59.170.600	0	0	59.170.600			591.706	59.170.600	986

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	3.143.800	0	0	3.143.800	37
CCF10	Comfaboy	891800213-8	110.400	0	0	110.400	1
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	1.284.900	0	0	1.284.900	16

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860005108-1	EXPRESO BOLIVARIANO S A	AV BOYACA # 15-69	4249330	ariel.paez@continentalbus.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					996	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	03/07/2025	87899597	$598.642.400	

CCF14	Comfacauca	891500182-0	215.600	0	0	215.600	4
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	66.528.300	0	0	66.528.300	696
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	1.076.100	0	0	1.076.100	14
CCF34	Cofrem	892000146-3	1.820.200	0	0	1.820.200	26
CCF35	Caja Fliar Nariño	891280008-1	562.100	0	0	562.100	7
CCF36	Comfaoriente	890500675-6	1.179.800	0	0	1.179.800	15
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.283.200	0	0	1.283.200	16
CCF43	Comfenalco Quindio	890000381-0	1.109.900	0	0	1.109.900	14
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	1.334.800	0	0	1.334.800	18
CCF50	Comfenalco	890700148-4	3.378.800	0	0	3.378.800	45
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	5.659.600	0	0	5.659.600	67

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.601.500	0	0	1.601.500	6
ICBF				
2.402.500	0	0	2.402.500	6
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	14	99.421.500	99.421.500
Pensión	4	347.358.800	347.358.800
Riesgos Laborales	1	59.170.600	59.170.600
CCF	14	88.687.500	88.687.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.402.500	2.402.500
MEN	0	0	0
SENA	1	1.601.500	1.601.500
TOTALES	35	598.642.400	598.642.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información