CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 / 828 de 2003

Yo ROBINSON ESPITIA MOYA, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 86.067.609, en mi calidad de REVISOR FISCAL, manifiesto que la Empresa TL32 SAS con NIT: 900884009-3, ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes – cuando han sido exigibles, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA.

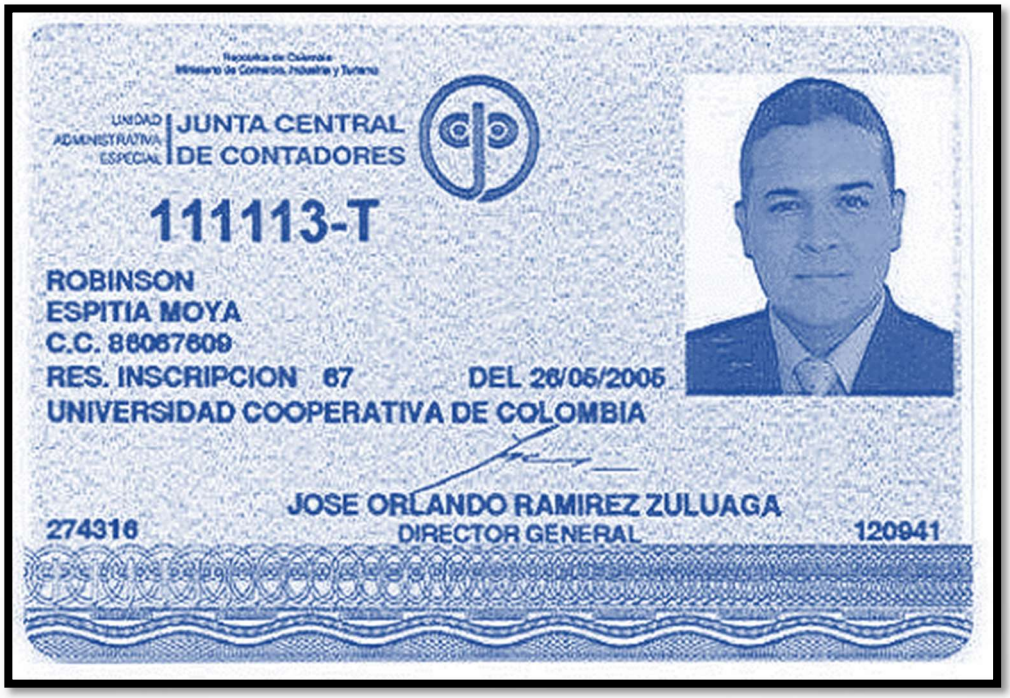
En constancia de lo anterior firmo este documento a los veintiocho (28) días del mes de octubre del año 2025

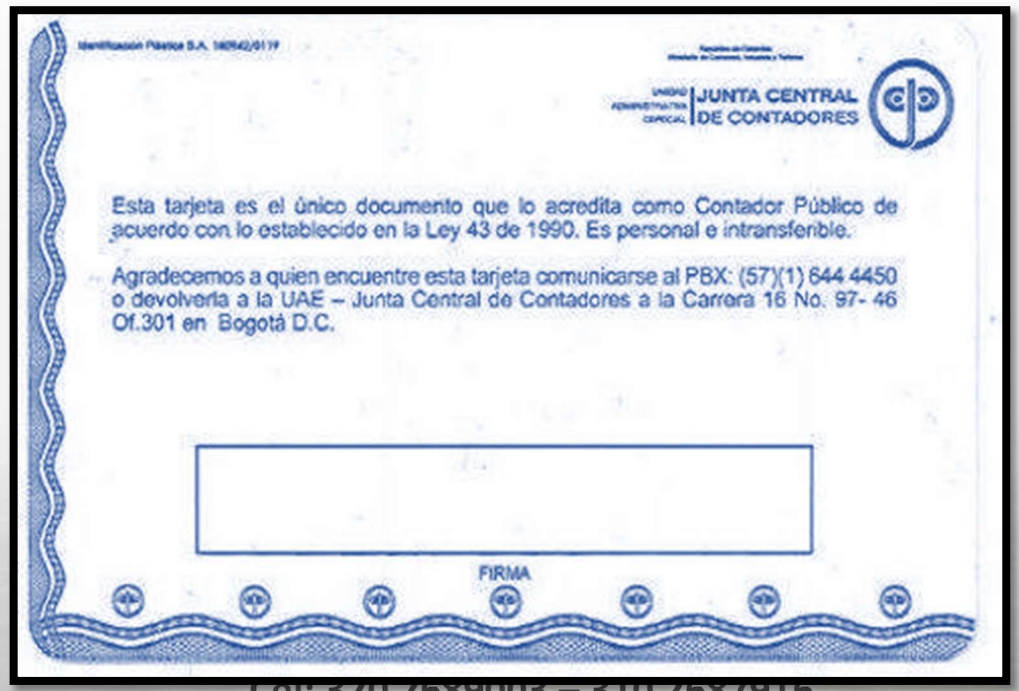
Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva

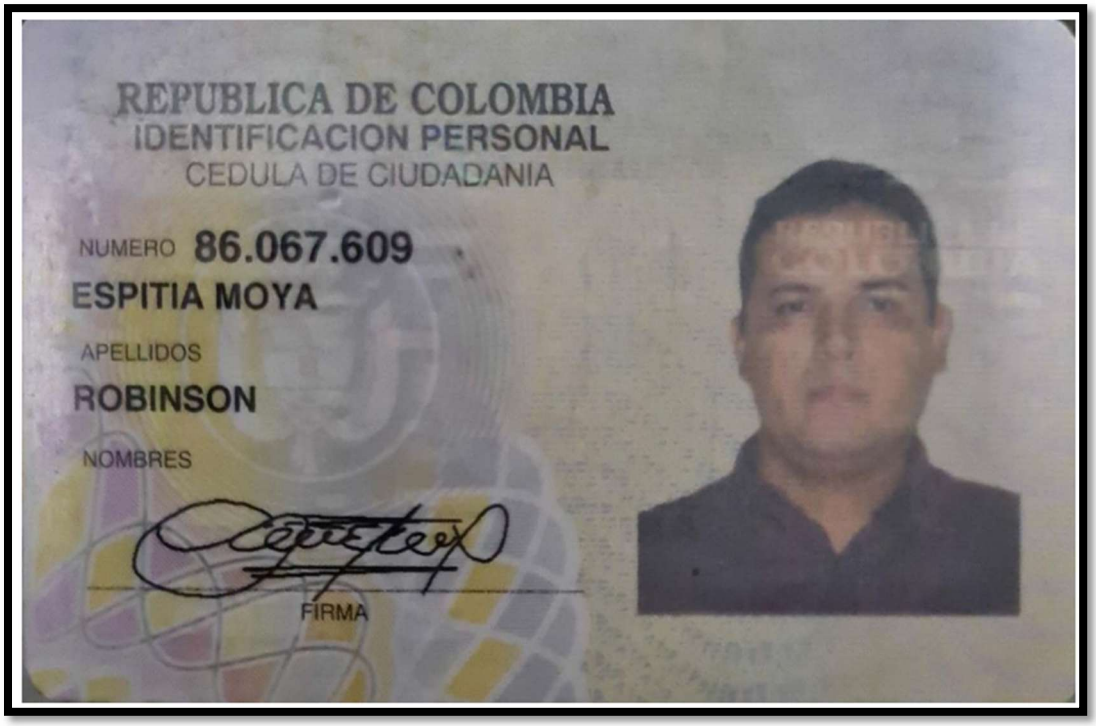
FIRMA REVISOR FISCAL
RAZÓN SOCIAL:
TL32 SAS
NIT: 900 884 009 - 3
NOMBRE REVISOR FISCAL:
ROBISON ESPITIA MOYA
CEDULA: 86.067.609 DE V/CIO
T.P.: 111.113-T

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
RAZÓN SOCIAL: TL32 SAS
NIT: 900 884 009 - 3
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:
JULIETH NATHALIA RAMIREZ R.
CEDULA: 1.016.032.965 DE BOGOTA
DIRECCIÓN: MZ A CS 5 Villa Ortiz – Pto Gaitán (Meta)
TELÉFONO: 310 2689003
CORREO: transportedelllano06@hotmail.com

REVISOR FISCAL - 2025






REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 86.067.609

ESPITIA MOYA

APELLIDOS

ROBINSON

NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1981

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

16-ABR-1999 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-5200100-00623500-M-0086067609-20140915 0040074732A 1 6722975045

Transversal 25 No. 41 37 La Grama
Cel: 320 2689003 – 310 2687916
Transportedelllano06@hotmail.com
www.tl32.com.co

REPRESENTANTE LEGAL TL32 SAS - 2025


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.016.032.965

Apellidos
RAMIREZ RODRIGUEZ

Nombres
JULIETH NATHALIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
22 ENE 1991

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
23 FEB 2009, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración
06 JUN 2034

Firma


.CO

047907960

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL047907960015001<<<<<<<<<<<
9101221F3406061COL1016032965<0
RAMIREZ<RODRIGUEZ<<JULIETH<NAT

Transversal 25 No. 41 37 La Grama
Cel: 320 2689003 – 310 2687916
Transportedelllano06@hotmail.com
www.tl32.com.co

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E970F6A113B649F6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público ROBINSON ESPITIA MOYA identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 86067609 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 111113-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado





aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016032965		RAMIREZ RODRIGUEZ NATHALIA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 sur # 49 serramonte 2 casa 97	VILLAVICENCIO-META	6742993	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1824183165	9492901267	I	2025/10/16	2025/10/03	BANCOLOMBIA	0	$1,026,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1016032965	RAMIREZ RODRIGUEZ JULIETH NATHALIA																		230201	30	$3,600,000	$576,000	EPS005	30	$3,600,000	$450,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$1,026,000
Total	**Afiliados(1)**																					$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$1,026,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016032965		RAMIREZ RODRIGUEZ NATHALIA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 sur # 49 serramonte 2 casa 97	VILLAVICENCIO-META	6742993	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1824183165	9492901267	I	2025/10/16	2025/10/03	BANCOLOMBIA	0	$1,026,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$576,000	$0	$0	$576,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$576,000	$0	$0	$576,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$450,000	$0	$0	$450,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$450,000	$0	$0	$450,000
TOTAL				1	$1,026,000	$0	$0	$1,026,000

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
NIT 900884009	3	TL-32	A - 200 O MAS COTIZANTES	ALBORADA02	TV 25 41 37 LA GRAMA	VILLAVICENCIO-META	3102689003	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1824133897	9492879840	E	2025/10/03	2025/10/03	BANCOLOMBIA	0	$3,970,100

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
Sucursal: ALBORADA02 (7 Afiliados)						$13,378,924	$2,141,000			$14,802,424	$592,400			$14,802,424	$592,400			$14,802,424	$644,300		$0	$0
Centro de Trabajo: ALBORADA (7 Afiliados)						$13,378,924	$2,141,000			$14,802,424	$592,400			$14,802,424	$592,400			$14,802,424	$644,300		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (7 Afiliados)						$13,378,924	$2,141,000			$14,802,424	$592,400			$14,802,424	$592,400			$14,802,424	$644,300		$0	$0
1	CC	17328411	AGUIRRE JUAN	230301	30	$2,134,655	$341,600	EPS037	30	$2,134,655	$85,400	CCF34	30	$2,134,655	$85,400	14-7	30	$2,134,655	$92,900	30	$0	$0
2	CC	3275650	ALFONSO PABLO	25-14	30	$2,245,940	$359,400	EPS005	30	$2,245,940	$89,900	CCF34	30	$2,245,940	$89,900	14-7	30	$2,245,940	$97,700	30	$0	$0
3	CC	13843159	GALVIS JAIME	25-14	30	$2,124,538	$340,000	EPS005	30	$2,124,538	$85,000	CCF34	30	$2,124,538	$85,000	14-7	30	$2,124,538	$92,500	30	$0	$0
4	CC	11412220	GARCIA JOSE	230301	30	$2,334,159	$373,500	EPS005	30	$2,334,159	$93,400	CCF34	30	$2,334,159	$93,400	14-7	30	$2,334,159	$101,600	30	$0	$0
5	CC	86079175	HERRERA GENARO	25-14	30	$2,225,707	$356,200	CCFC55	30	$2,225,707	$89,100	CCF34	30	$2,225,707	$89,100	14-7	30	$2,225,707	$96,900	30	$0	$0
6	CC	86002010	RUBIO GENNEDY		0	$0	$0	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0
7	CC	17344132	TOLEDO NELSON	230201	30	$2,313,925	$370,300	EPS005	30	$2,313,925	$92,600	CCF34	30	$2,313,925	$92,600	14-7	30	$2,313,925	$100,700	30	$0	$0
Total			**Afiliados(7)**			$13,378,924	$2,141,000			$14,802,424	$592,400			$14,802,424	$592,400			$14,802,424	$644,300		$0	$0

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
NIT 900884009	3	TL-32	A - 200 O MAS COTIZANTES	ALBORADA02	TV 25 41 37 LA GRAMA	VILLAVICENCIO-META	3102689003	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1824133897	9492879840	E	2025/10/03	2025/10/03	BANCOLOMBIA	0	$3,970,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$2,141,000	$0	$0	$2,141,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,055,600	$0	$0	$1,055,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$715,100	$0	$0	$715,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$370,300	$0	$0	$370,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$644,300	$0	$0	$644,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	7	$644,300	$0	$0	$644,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$592,400	$0	$0	$592,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	7	$592,400	$0	$0	$592,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				7	$592,400	$0	$0	$592,400
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$89,100	$0	$0	$89,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$85,400	$0	$0	$85,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$360,900	$0	$0	$360,900
TOTAL				7	$3,970,100	$0	$0	$3,970,100