DOSMOPAR Nit: 860.056.898-8
IMPORTADORES DE REPUESTOS MAQUINARIA PESADA Y AGRICOLA

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES

Bogotá D.C., 20 de enero de 2026

Señores
EMSERCHOACHÍ ESP
Ciudad

La suscrita ALBA MILENA RODRIGUEZ PALOMA revisor fiscal, certifica que la sociedad DOSMOPAR S.A.S., identificada con NIT. 860.056.898-8, se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6)meses.

Lo anterior para cumplir lo establecido en el art. 50 de la ley 789 de 2002 y la ley 1150 de 2007.

Atentamente,

ALBA MILENA RODRIGUEZ PALOMA
C.C. 55.062.824
T.P. 133373-T
REVISOR FISCAL

Avenida calle 6 # 21-12 Bogotá - PBX: 601 2470520 - Celular/whatsapp: 310 8131094
dosmopar@hotmail.com - www.dosmopar.com

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	860056898-8	DOSMOPAR S.A.S.	AV 6 No. 21-12	3158227448	gerencia@dosmopar.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c		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
					16	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92410166	$12.140.700	

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	233.200	0		0		0	0	0	0	233.200	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	76.400	0		0		0	0	0	0	76.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.309.200	0		0		0	0	0	0	1.309.200	8
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	237.200	0		0		0	0	0	0	237.200	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	88.700	0		0		0	0	0	0	88.700	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	80.700	0		0		0	0	0	0	80.700	1

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	339.200	0	0	0	0	0	0		339.200	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.802.400	0	0	0	0	0	0		2.802.400	8
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	272.000	0	0	0	0	0	0		272.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	4.107.900	0	0	95.500	95.500	0	0		4.298.900	5

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	411.900				411.900	0	0	411.900			4.119	411.900	16

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.812.900	0	0	1.812.900	15

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	860056898-8	DOSMOPAR S.A.S.		AV 6 No. 21-12	3158227448	gerencia@dosmopar.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					16	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92410166	$12.140.700	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	1
ICBF				
0	0	0	0	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	2.203.400	2.203.400
Pensión	4	7.712.500	7.712.500
Riesgos Laborales	1	411.900	411.900
CCF	1	1.812.900	1.812.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	12.140.700	12.140.700

PAGA 202889560

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