AMÉZQUITA & CÍA

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
ESTILO INGENIERIA S.A.
NIT 860.063.830-7

CERTIFICA QUÉ:

De acuerdo con los registros contables y soportes suministrados por la administración, la sociedad ha liquidado y pagado lo correspondiente a los aportes requeridos por el Sistema de Seguridad Social Integral en Salud, Pensión, Riesgos Laborales y aportes a la Caja de Compensación Familiar, SENA e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar de los meses de febrero y marzo 2026 (Salud) según lo establecido en la Ley 100 de noviembre 23 de 1993 y artículos 11 y 12 del Decreto 1406 de 1999 y demás normas concordantes y/o relacionadas.
.

Mes de Causación	Pensión	Riesgos Laborales	Parafiscales**	Salud*	Total Planilla	Mes de Pago
febrero	556.495.000	138.374.000	155.196.300	176.443.700	1.026.509.000	marzo

*Los aportes de salud se pagan en el mes de causación, este pago corresponde a mes anticipado
**Los aportes al SENA, ICBF, Caja de Compensación Familiar se pagan mes vencido

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los diez (10) días del mes de marzo de dos mil veintiséis (2026) por solicitud de la administración del **ESTILO INGENIERIA S.A.** para dar cumplimiento con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Firmado digitalmente por Jerson David Sanchez Arango
Fecha: 2026.03.10 17:00:53 -05'00'

JERSON DAVID SANCHEZ ARANGO
Revisor Fiscal
T.P. 331919 T
Designado por **Amézquita & SAS**

AMÉZQUITA & CIA
Rad. No.: **2-2026-1132**
Fecha: 10/03/2026 16:49:30
Tipo documento: CERTIFICACION
Destino: ESTILO INGENIERIA SA
Copia: N/A
Anexos: N/A **Folios:** 1
En su respuesta indique este radicado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	860063830
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESTILO INGENIERIA S.A.
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 127A 53A 45 PISO 11	TELÉFONO:	3106077
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - PLANTA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6010241758**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		118934134

LIQUIDACIÓN GENERAL

PENSIÓN

		ADMINISTRADORA	TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	256	$ 130.948.200
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	210	$ 145.268.400
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	99	$ 56.091.200
8002530552	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	3	$ 4.872.700
8002248088	230301	230301-PORVENIR	461	$ 219.314.500
		SUBTOTAL:	1029	**$ 556.495.000**

SALUD

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	102	$ 20.301.600
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	94	$ 9.943.400
9015432116	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	2	$ 151.200
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	212	$ 40.400.800
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	186	$ 18.222.400
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	15	$ 1.631.700
8301138310	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A	7	$ 8.773.200
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	14	$ 1.851.500
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	109	$ 14.843.000
8060083947	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 80.900
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	6	$ 478.600
8170017733	EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1	$ 14.600
9009142541	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	3	$ 274.700
8903030935	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	6	$ 501.000
9002267153	EPS042	EPS042 - COOSALUD	5	$ 460.100
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	260	$ 56.390.400
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	10	$ 912.400
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	6	$ 550.300
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	5	$ 521.700
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.AS.	2	$ 140.200
		SUBTOTAL:	1046	**$ 176.443.700**

CAJA DE COMPENSACIÓN

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8907001484	CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	2	$ 179.100
8904801101	CCF09	CCF09-CCF DE CARTAGENA	46	$ 5.169.800

8901019949	CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	57	$ 6.763.900
8905005163	CCF37	CCF37-COMFANORTE	14	$ 1.570.300
8912800081	CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	1	$ 72.000
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	198	$ 26.223.500
8920001463	CCF34	CCF34-COFREM META	4	$ 375.600
8917800933	CCF33	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	25	$ 2.405.800
8911800082	CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	4	$ 334.500
8910800051	CCF16	CCF16-COMFACOR	2	$ 153.700
8923999898	CCF15	CCF15-COMFACESAR	2	$ 182.200
8915001820	CCF14	CCF14-COMFACAUCA	2	$ 182.500
8914800001	CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	18	$ 2.757.700
8900003810	CCF43	CCF43-COMFENALCO QUINDIO	4	$ 401.100
8908064905	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	8	$ 665.300
8918002138	CCF10	CCF10-COMFABOY	2	$ 205.000
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	65	$ 7.847.000
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	92	$ 11.957.500
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	484	$ 68.241.400
		SUBTOTAL:	1030	**$ 135.687.900**

RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1046	$ 138.374.000
		SUBTOTAL:	1046	**$ 138.374.000**

OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	21	$ 7.803.500
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	21	$ 11.704.900
		SUBTOTAL:		**$ 19.508.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.026.509.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.026.509.000**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada