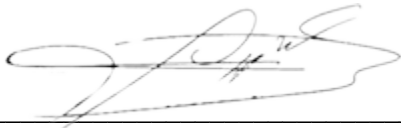


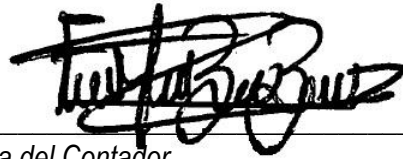
**FORMATO - CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
Y PARAFISCALES - PERSONA JURÍDICA O NATURAL**

Yo, **EDWIN MAURICIO BERNAL BENITEZ**, identificado con CC: **1053334885**, y con Tarjeta Profesional No. **232901-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de contador de la **PERSONA NATURAL – HECTOR GARCIA GONZALEZ**, identificada con CC: **5.888.679**, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de **SOGAMOSO - BOYACA**, de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia luego de examinar los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Dada en **SOGAMOSO**, a los (16) días del mes de abril de **2026**.



Firma **PERSONA NATURAL**
NOMBRE: **HECTOR GARCIA GONZALEZ**
CC: **5.888.679**



Firma del Contador
Nombre: **EDWIN MAURICIO BERNAL B.**
CC: **1053334885**
T.P: **232901-T**

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



ESTOS DOCUMENTOS ACOMPAÑAN

Certificado No:

9 E 7 6 F E 5 9 1 9 6 B F 7 9 6

CERTIFICACIONES Y

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

ESTADOS FINANCIEROS COMO

Que el contador público **EDWIN MAURICIO BERNAL BENITEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1053334885 de CHIQUINQUIRA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 232901-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

CONTADOR DEL SEÑOR

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición

HECTOR GARCIA GOLZALEZ

Sandra Milena Barrios Pulido

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

CEDULA: 5.888.679-1

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

ESTOS DOCUMENTOS ACOMPAÑAN CERTIFICACIONES Y



HECTOR GARCIA GOLZALEZ

CEDULA: 5.888.679-1

Fecha Creación viernes, 10 de abril de 2026 09:39:43 AM

Empresa HECTOR GARCIA GONZALEZ

Nit 5888679

Período de consulta: 01/10/2025 - 10/04/2026

HECTOR GARCIA GONZALEZ, fecha de consulta: 01/10/2025 - 10/04/2026

Fecha de pago		2026-04-10				
Referencia pago/ Número planilla		84411676	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202603	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202604	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(E) PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	5	\$ 0	\$ 1.800.600	\$ 1.800.600
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	\$ 0	\$ 70.100	\$ 70.100
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 0	\$ 58.400	\$ 58.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	13	\$ 0	\$ 198.100	\$ 198.100
N891800213	CCF10	COMFABOY	13	\$ 0	\$ 999.400	\$ 999.400
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	11	\$ 0	\$ 870.900	\$ 870.900
N900336004	25-14	COLPENSIONES	7	\$ 0	\$ 1.914.700	\$ 1.914.700
Total Pagado						\$ 6.192.400

Fecha de pago		2026-04-10				
Referencia pago/ Número planilla		84371390	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202604	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202604	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 141.000	\$ 141.000
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 3.375.000	\$ 3.375.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 4.590.000	\$ 4.590.000
Total Pagado						\$ 8.106.000

Fecha de pago		2026-03-13				
Referencia pago/ Número planilla		83528790	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202602	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202603	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(E) PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	6	\$ 0	\$ 1.940.700	\$ 1.940.700
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 140.100	\$ 140.100
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	\$ 0	\$ 67.800	\$ 67.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	13	\$ 0	\$ 182.300	\$ 182.300
N891800213	CCF10	COMFABOY	13	\$ 0	\$ 887.400	\$ 887.400
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	12	\$ 0	\$ 819.600	\$ 819.600
N900336004	25-14	COLPENSIONES	6	\$ 0	\$ 1.466.500	\$ 1.466.500
Total Pagado						\$ 5.504.400

Fecha de pago		2026-03-12				
Referencia pago/ Número planilla		84239952	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202603	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202603	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 138.900	\$ 138.900
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 3.325.000	\$ 3.325.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 4.522.000	\$ 4.522.000
Total Pagado						\$ 7.985.900

Página 1 de 4

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 ·

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



Fecha de pago		2026-02-06				
Referencia pago/ Número planilla		82917038	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202601	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202602	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(E) PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	5	\$ 0	\$ 1.669.900	\$ 1.669.900
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	9	\$ 0	\$ 125.000	\$ 125.000
N891800213	CCF10	COMFABOY	9	\$ 0	\$ 698.000	\$ 698.000
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	9	\$ 0	\$ 698.000	\$ 698.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	4	\$ 0	\$ 1.120.800	\$ 1.120.800
Total Pagado						\$ 4.311.700

Fecha de pago		2026-02-05				
Referencia pago/ Número planilla		82916908	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202602	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202602	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 133.700	\$ 133.700
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 3.200.000	\$ 3.200.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 4.352.000	\$ 4.352.000
Total Pagado						\$ 7.685.700

Fecha de pago		2026-01-09				
Referencia pago/ Número planilla		82155168	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202512	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202601	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(E) PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	5	\$ 0	\$ 1.335.600	\$ 1.335.600
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	9	\$ 0	\$ 73.900	\$ 73.900
N891800213	CCF10	COMFABOY	9	\$ 0	\$ 562.000	\$ 562.000
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	9	\$ 0	\$ 562.000	\$ 562.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	4	\$ 0	\$ 911.200	\$ 911.200
Total Pagado						\$ 3.444.700

Fecha de pago		2026-01-09				
Referencia pago/ Número planilla		82650252	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202601	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202601	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 127.900	\$ 127.900
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 3.062.500	\$ 3.062.500
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 4.165.000	\$ 4.165.000
Total Pagado						\$ 7.355.400

Fecha de pago		2025-12-04				
Referencia pago/ Número planilla		81783457	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202511	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202512	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(E) PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	6	\$ 0	\$ 1.639.400	\$ 1.639.400
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 0	\$ 19.000	\$ 19.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	10	\$ 0	\$ 114.400	\$ 114.400
N891800213	CCF10	COMFABOY	10	\$ 0	\$ 638.000	\$ 638.000
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	9	\$ 0	\$ 619.000	\$ 619.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	4	\$ 0	\$ 911.200	\$ 911.200
Total Pagado						\$ 3.941.000



Fecha de pago		2025-12-04				
Referencia pago/ Número planilla		81783510	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202512	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202512	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 110.500	\$ 110.500
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 2.643.800	\$ 2.643.800
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 3.595.600	\$ 3.595.600
Total Pagado						\$ 6.349.900

Fecha de pago		2025-11-18				
Referencia pago/ Número planilla		80975991	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202511	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202511	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 115.900	\$ 115.900
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 2.775.000	\$ 2.775.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 3.774.000	\$ 3.774.000
Total Pagado						\$ 6.664.900

Fecha de pago		2025-11-18				
Referencia pago/ Número planilla		80977780	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202511	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202511	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(E) PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	6	\$ 0	\$ 1.791.200	\$ 1.791.200
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	\$ 0	\$ 24.000	\$ 24.000
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 0	\$ 57.000	\$ 57.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	11	\$ 0	\$ 183.600	\$ 183.600
N891800213	CCF10	COMFABOY	11	\$ 0	\$ 700.000	\$ 700.000
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	9	\$ 0	\$ 619.000	\$ 619.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	5	\$ 0	\$ 1.007.200	\$ 1.007.200
Total Pagado						\$ 4.382.000

Fecha de pago		2025-10-08				
Referencia pago/ Número planilla		80493705	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202509	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202510	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(E) PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	6	\$ 0	\$ 1.791.200	\$ 1.791.200
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	\$ 0	\$ 80.000	\$ 80.000
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 0	\$ 57.000	\$ 57.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	11	\$ 0	\$ 190.900	\$ 190.900
N891800213	CCF10	COMFABOY	11	\$ 0	\$ 756.000	\$ 756.000
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	9	\$ 0	\$ 619.000	\$ 619.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	5	\$ 0	\$ 1.231.200	\$ 1.231.200
Total Pagado						\$ 4.725.300



Fecha de pago		2025-10-08				
Referencia pago/ Número planilla		80541405	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202510	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202510	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 126.400	\$ 126.400
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 3.025.000	\$ 3.025.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 4.210.800	\$ 4.210.800
Total Pagado						\$ 7.362.200

