DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141247744202

(415)7707212489984(8020) 000014124774420 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 4 6 1 7 6 6	9	Delegada de Imp y Aduanas de San José de Guaviare	7 8	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 2 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 2 0 0 9 3 7 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MADERA	HERNANDEZ	ESTEBAN	DEL CRISTO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141247744202

(415)7707212489984(8020) 000014124774420 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 4 6 1 7 6 6	9	Delegada de Imp y Aduanas de San José de Guaviare	7 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
EMSYS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Guaviare 9 5	San José del Guaviare 0 0 1

41. Dirección principal
CL 13 20 C 43

42. Correo electrónico gerenciaemsyssas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 6 1 3 7 9 3 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 6 3	2 0 2 1 0 2 2 6	4 6 5 1	2 0 2 1 0 2 2 6		4 7 6 2	4 6 4 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-04-27 / 10:57:44AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MADERA HERNANDEZ ESTEBAN DEL CRISTO
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141247744202

(415)7707212489984(8020) 000014124774420 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 4 6 1 7 6 6	9	Delegada de Imp y Aduanas de San José de Guaviare	7 8	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de Identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 5 2 4 6 5 7 4 7	1	2 8 2 9 5 2 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CASTAÑEDA	CIFUENTES	CRISTIAN	ANDRES

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 1 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141247744202

(415)7707212489984(8020) 000014124774420 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 4 6 1 7 6 6	9	Delegada de Imp y Aduanas de San José de Guaviare	7 8	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 2 1 0 2 1 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 0 2 2 6	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 0 2 4 4 2 5	
78. Departamento	9 5	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 1 0 2 2 6	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 1 1 0 2 7		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901461766	9	EMSYS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMSYS SAS	CALLE 13 20C 43	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849949	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	08201139	9500591956	E	2026/03/16	2026/03/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$590,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,400	$0	$0	$36,400
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	1	$36,400	$0	$0	$36,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,300	$0	$0	$27,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$27,300	$0	$0	$27,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$18,200	$0	$0	$18,200
TOTAL				1	$590,200	$0	$0	$590,200

2026/03/19 08:16 AM

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
NIT 901461766	9	EMSYS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMSYS SAS	CALLE 13 20C 43	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849949	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-02	2026-03	08201139	9500591956	E	2026/03/16	2026/03/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$590,200

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	72009379	MADERA ESTEBAN																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF68	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$908,526	$45,500	No	$590,200
Total	Afiliados(1)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$908,526	$36,400			$1,750,905	$9,200		$908,526	$45,500		$590,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901461766	9	EMSYS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMSYS SAS	CALLE 13 20C 43	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849949	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	86954965	9498758343	E	2026/02/16	2026/02/24	BANCOLOMBIA	8	$593,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,500	$0	$281,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,500	$0	$281,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$100	$0	$9,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,400	$200	$0	$36,600
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	1	$36,400	$200	$0	$36,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,200	$0	$220,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$1,200	$0	$220,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,300	$200	$0	$27,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$27,300	$200	$0	$27,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$100	$0	$18,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$18,200	$100	$0	$18,300
TOTAL				1	$590,200	$3,300	$0	$593,500

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 901461766	9	EMSYS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMSYS SAS	CALLE 13 20G 43	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849949	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	86954965	9498758343	E	2026/02/16	2026/02/24	BANCOLOMBIA	8	$593,500

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: EMSYS SAS (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$908,526	$36,400			$1,750,905	$9,200		$908,526	$45,500
Centro de Trabajo: EMSYS SAS (1 Afiliados)						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$908,526**	**$36,400**			$1,750,905	**$9,200**		$908,526	$45,500
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)						**$1,750,905**	**$280,200**			$1,750,905	$218,900			$908,526	$36,400			**$1,750,905**	**$9,200**		**$908,526**	$45,500
1	CC	72009379	MADERA ESTEBAN	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF68	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$908,526	$45,500
Total Afiliados(1)						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			$908,526	$36,400			$1,750,905	$9,200		$908,526	**$45,500**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901461766	9	EMSYS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMSYS SAS	CALLE 13 20C 43	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849949	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2094588614	9497266493	E	2026/01/19	2026/01/19	BANCOLOMBIA	0	$495,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,400	$0	$0	$36,400
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	1	$36,400	$0	$0	$36,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,300	$0	$0	$27,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$27,300	$0	$0	$27,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$18,200	$0	$0	$18,200
TOTAL				1	$495,200	$0	$0	$495,200

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 901461766	9	EMSYS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMSYS SAS	CALLE 13 20C 43	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849949	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2025-12	2026-01	2094588614	9497266493	E	2026/01/19	2026/01/19	BANCOLOMBIA	0	$495,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: EMSYS SAS (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$908,526	$36,400			$1,423,500	$7,500		$908,526	$45,500
Centro de Trabajo: EMSYS SAS (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	$178,000			$908,526	**$36,400**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$908,526**	**$45,500**
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	$178,000			**$908,526**	**$36,400**			$1,423,500	$7,500		**$908,526**	**$45,500**
1	CC	72009379	MADERA ESTEBAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF68	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$908,526	$45,500
Total		**Afiliados(1)**				**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	$178,000			**$908,526**	**$36,400**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$908,526**	**$45,500**

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 901461766	9	EMSYS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMSYS SAS	CALLE 13 20C 43	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849949	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	2001792617	94955320423	E	2025/12/16	2025/12/12	NEQUI	0	$495,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,400	$0	$0	$36,400
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	1	$36,400	$0	$0	$36,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,300	$0	$0	$27,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$27,300	$0	$0	$27,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$18,200	$0	$0	$18,200
TOTAL				1	$495,200	$0	$0	$495,200

2025/12/12 09:10 AM

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 901461766	9	EMSYS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMSYS SAS	CALLE 13 20C 43	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849949	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	2001792617	9495520423	E	2025/12/16	2025/12/12	NEQUI	0	$495,200

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: EMSYS SAS (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$908,526	$36,400			$1,423,500	$7,500		$908,526	$45,500
Centro de Trabajo: EMSYS SAS (1 Afiliados)						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	$178,000			**$908,526**	**$36,400**			$1,423,500	**$7,500**		**$908,526**	$45,500
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	$178,000			**$908,526**	**$36,400**			$1,423,500	$7,500		$908,526	$45,500
1	CC	72009379	MADERA ESTEBAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF68	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$908,526	$45,500
Total			**Afiliados(1)**			**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	$178,000			**$908,526**	**$36,400**			$1,423,500	**$7,500**		$908,526	$45,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901461766	9	EMSYS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMSYS SAS	CALLE 13 20C 43	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849949	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1954899135	9493963390	E	2025/11/19	2025/11/25	NEQUI	6	$497,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$900	$0	$228,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$900	$0	$228,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$100	$0	$7,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,400	$200	$0	$36,600
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	1	$36,400	$200	$0	$36,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$700	$0	$178,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$700	$0	$178,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,300	$200	$0	$27,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$27,300	$200	$0	$27,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$100	$0	$18,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$18,200	$100	$0	$18,300
TOTAL				1	$495,200	$2,200	$0	$497,400

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 901461766	9	EMSYS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMSYS SAS	CALLE 13 20C 43	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849949	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2025-10	2025-11	1954559135	9493963390	E	2025/11/19	2025/11/25	NEQUI	6	$497,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: EMSYS SAS (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$908,526	$36,400			$1,423,500	$7,500		$908,526	$45,500
Centro de Trabajo: EMSYS SAS (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$908,526**	$36,400			$1,423,500	**$7,500**		$908,526	**$45,500**
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	$178,000			**$908,526**	$36,400			$1,423,500	**$7,500**		$908,526	$45,500
1	CC	72009379	MADERA ESTEBAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF68	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$908,526	$45,500
Total	**Afiliados(1)**				**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$908,526**	$36,400			$1,423,500	**$7,500**		$908,526	**$45,500**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901461766	9	EMSYS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMSYS SAS	CALLE 13 20C 43	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849949	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	25151547	9492517521	E	2025/10/16	2025/10/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$495,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,400	$0	$0	$36,400
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	1	$36,400	$0	$0	$36,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,300	$0	$0	$27,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$27,300	$0	$0	$27,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$18,200	$0	$0	$18,200
TOTAL				1	$495,200	$0	$0	$495,200

2025/10/16 04:10 PM

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 901461766	9	EMSYS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMSYS SAS	CALLE 13 20C 43	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849949	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	25151547	9492517521	E	2025/10/16	2025/10/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$495,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: EMSYS SAS (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$908,526	$36,400			$1,423,500	$7,500		$908,526	$45,500
Centro de Trabajo: EMSYS SAS (1 Afiliados)					**$1,423,500**	$227,800			$1,423,500	$178,000			**$908,526**	$36,400			$1,423,500	**$7,500**		$908,526	$45,500
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)					$1,423,500	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			$908,526	$36,400			$1,423,500	$7,500		$908,526	**$45,500**
1	CC	72009379	MADERA ESTEBAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF68	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$908,526	$45,500
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	**$227,800**			**$1,423,500**	$178,000			**$908,526**	$36,400			$1,423,500	$7,500		$908,526	$45,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901461766	9	EMSYS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMSYS SAS	CALLE 13 20C 43	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849949	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	242420225	9502282530	E	2026/04/17	2026/04/21	BANCOLOMBIA	4	$592,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$800	$0	$281,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$800	$0	$281,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$100	$0	$9,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,400	$100	$0	$36,500
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	1	$36,400	$100	$0	$36,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$600	$0	$219,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$600	$0	$219,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,300	$100	$0	$27,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$27,300	$100	$0	$27,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$100	$0	$18,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$18,200	$100	$0	$18,300
TOTAL				1	$590,200	$1,800	$0	$592,000

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 901461766	9	EMSYS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMSYS SAS	CALLE 13 20C 43	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849949	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	242420225	9502282530	E	2026/04/17	2026/04/21	BANCOLOMBIA	4	$592,000

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: EMSYS SAS (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$908,526	$36,400			$1,750,905	$9,200		$908,526	$45,500
Centro de Trabajo: EMSYS SAS (1 Afiliados)						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$908,526**	**$36,400**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$908,526**	**$45,500**
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)						**$1,750,905**	$280,200			**$1,750,905**	**$218,900**			$908,526	$36,400			$1,750,905	$9,200		**$908,526**	$45,500
1	CC	72009379	MADERA ESTEBAN	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF68	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$908,526	$45,500
Total Afiliados(1)						**$1,750,905**	$280,200			**$1,750,905**	**$218,900**			$908,526	**$36,400**			**$1,750,905**	$9,200		$908,526	$45,500

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: EMSYS SAS, identificado(a) con NIT JURIDICAS No. 9014617669, se encuentra vinculado (a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-830-33-00941-1, ESTADO ACTIVA.

Se expide en SAN JOSE DEL GUAVIARE, a losa los quince (15) días del mes de abril de 2026, con destino a: INTERESADO

DIRECTOR (A) OFICINA