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 mayo del año 2026

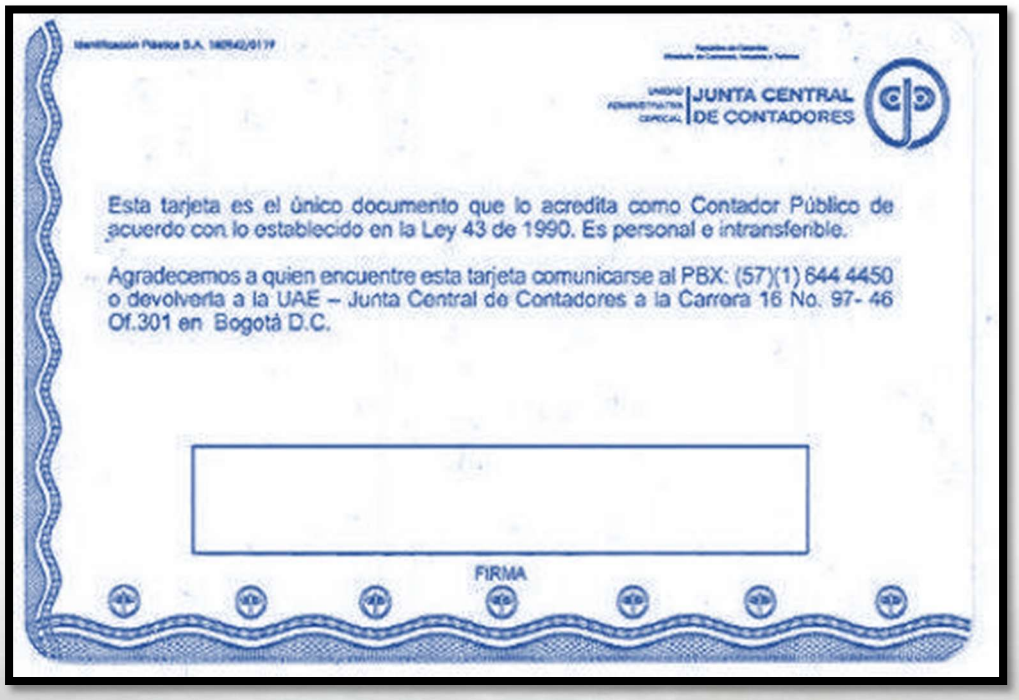
Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva

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

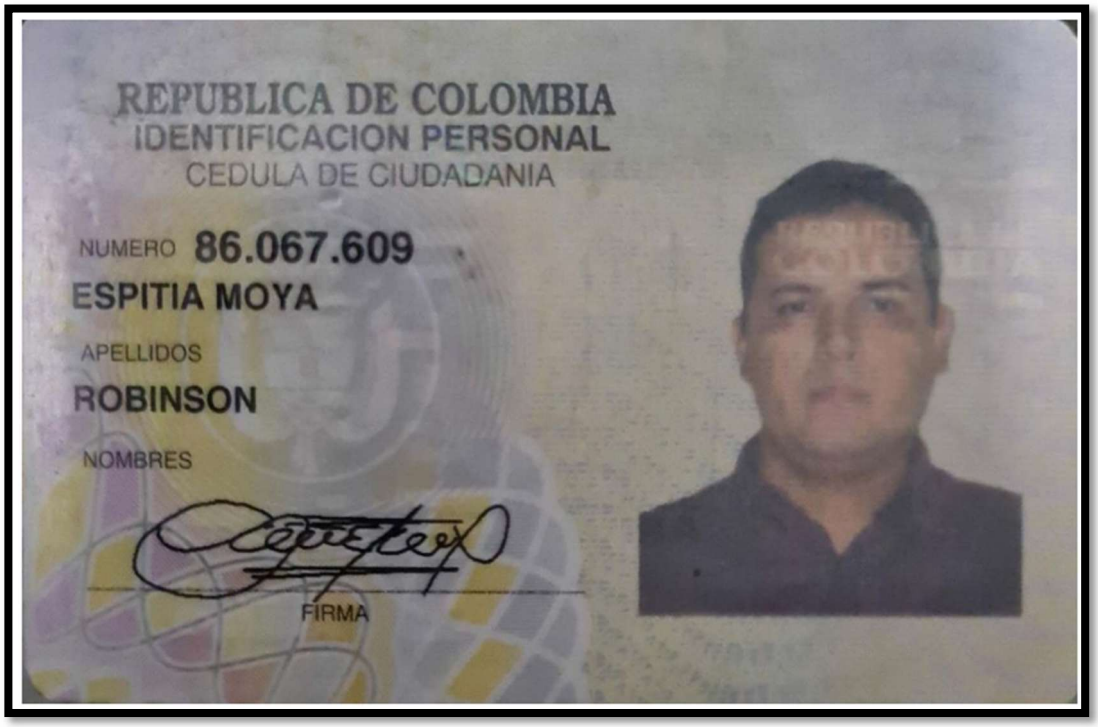
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
RAZÓN SOCIAL: TL32 SAS
NIT: 900 884 009 - 3
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:
JULIETH NATHALIA RAMIREZ R.
CEDULA: 1.016.032.965 DE BOGOTA
DIRECCIÓN: MZ A CS 5 Villa Ortiz – Pto Gaitán (Meta)
TELÉFONO: 310 2689003
CORREO: transportedelllano06@hotmail.com

REVISOR FISCAL - 2026





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





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

REPRESENTANTE LEGAL TL32 SAS - 2026





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

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
2026-04	2026-04	262569008	9504019662	I	2026/05/19	2026/04/29	BANCOLOMBIA	0	$1,225,500

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	Días	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	$4,300,000	$688,000	EPS005	30	$4,300,000	$537,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$1,225,500
Total	**Afiliados(1)**																					$4,300,000	$688,000			$4,300,000	$537,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$1,225,500

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
2026-04	2026-04	262569008	9504019662	I	2026/05/19	2026/04/29	BANCOLOMBIA	0	$1,225,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$688,000	$0	$0	$688,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$688,000	$0	$0	$688,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$537,500	$0	$0	$537,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$537,500	$0	$0	$537,500
TOTAL				1	$1,225,500	$0	$0	$1,225,500

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 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
2026-04	2026-05	262528927	9504016660	E	2026/05/06	2026/04/29	BANCOLOMBIA	0	$5,704,100

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	17328411	AGUIRRE FERNANDEZ JUAN ALBERTO									X									25-14	30	$2,647,826	$423,700	EPS002	30	$2,647,826	$106,000	CCF34	30	$2,647,826	$106,000	14-7	30	$2,647,826	$115,200	30	$0	$0	Si	$750,900
2	CC	3275650	ALFONSO RUIZ PABLO ELIAS									X									25-14	30	$2,593,043	$414,900	EPS002	30	$2,593,043	$103,800	CCF34	30	$2,593,043	$103,800	14-7	30	$2,593,043	$112,800	30	$0	$0	Si	$735,300
3	CC	79388212	DELGADO CARVAJAL JOSE VICENTE									X									25-14	30	$2,660,870	$425,800	EPS005	30	$2,660,870	$106,500	CCF34	30	$2,660,870	$106,500	14-7	30	$2,660,870	$115,800	30	$0	$0	Si	$754,600
4	CC	13843159	GALVIS DUQUE JAIME									X									25-14	30	$2,710,435	$433,700	EPS005	30	$2,710,435	$108,500	CCF34	30	$2,710,435	$108,500	14-7	30	$2,710,435	$118,000	30	$0	$0	Si	$768,700
5	CC	11412220	GARCIA CONTENTO JOSE MANUEL									X									230301	30	$2,843,478	$455,000	EPS005	30	$2,843,478	$113,800	CCF34	30	$2,843,478	$113,800	14-7	30	$2,843,478	$123,700	30	$0	$0	Si	$806,300
6	CC	86079175	HERRERA UMAÑA GENARO									X									25-14	30	$2,955,652	$473,000	CCFC55	30	$2,955,652	$118,300	CCF34	30	$2,955,652	$118,300	14-7	30	$2,955,652	$128,600	30	$0	$0	Si	$838,200
7	CC	86002010	RUBIO RODRIGUEZ GENNEDY JESUS									X										0	$0	$0	EPS017	30	$2,660,870	$106,500	CCF34	30	$2,660,870	$106,500	14-7	30	$2,660,870	$115,800	30	$0	$0	Si	$328,800
8	CC	17344132	TOLEDO CARDENAS NELSON									X									230201	30	$2,543,478	$407,000	EPS005	30	$2,543,478	$101,800	CCF34	30	$2,543,478	$101,800	14-7	30	$2,543,478	$110,700	30	$0	$0	Si	$721,300
Total	**Afiliados(8)**																						$18,954,782	$3,033,100			$21,615,652	$865,200			$21,615,652	$865,200			$21,615,652	$940,600		$0	$0		$5,704,100

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 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
2026-04	2026-05	262528927	9504016660	E	2026/05/06	2026/04/29	BANCOLOMBIA	0	$5,704,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$3,033,100	$0	$0	$3,033,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$2,171,100	$0	$0	$2,171,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$455,000	$0	$0	$455,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$407,000	$0	$0	$407,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$940,600	$0	$0	$940,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	8	$940,600	$0	$0	$940,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$865,200	$0	$0	$865,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	8	$865,200	$0	$0	$865,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$865,200	$0	$0	$865,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$106,500	$0	$0	$106,500
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	1	$118,300	$0	$0	$118,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$209,800	$0	$0	$209,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$430,600	$0	$0	$430,600
TOTAL				8	$5,704,100	$0	$0	$5,704,100