moreno
CONSULTORES

CERTIFICACIÓN DEL TOTAL DE TRABAJADORES DE LA EMPRESA Y CUMPLIMIENTO PAGO DE PARAFISCALES

Yo MARTHA ISABEL MORENO BASTOS, identificada con la cédula de ciudadanía número 41.931.197 expedida en Armenia (Quindío), revisor fiscal principal de la compañía Inversiones Promedco S.A.S identificada con NIT. 900.958.202-8.

Certifico que:

El pago de los aportes realizados por la compañía durante los (6) seis meses calendario legalmente exigibles, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses.

La presente se expide en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

En constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Bogotá DC, a los cuatro (04) días del mes de febrero de 2026.

Atentamente,



Martha Isabel Moreno Bastos
C.C. No. 41.931.197 de Armenia (Q)
T.P. No. 77510 -T
Revisor Fiscal designado por la firma Moreno Consultores S.A.S.

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	900958202-8	INVERSIONES PROMEDCO SAS		CALLE 110 9-25 OFC 816 TORRE PACIFIC	4644004	recursos.humanos@promedco.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			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
					73	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E		46142279	$175.077.300	

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	682.800	0		0		0	0	0	0	682.800	3
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.194.400	0		0		0	0	0	0	1.194.400	5
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	22.117.400	0		0		0	0	0	0	22.117.400	28
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.316.500	0		0		0	0	0	0	1.316.500	10
EPS010	EPS Sura	800088702-2	16.441.400	0		0		0	0	0	0	16.441.400	16
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.030.400	0		0		0	0	0	0	1.030.400	7
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	455.100	0		0		0	0	0	0	455.100	3
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	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	33.359.300	0	0	809.500	1.306.000	0	0		35.474.800	21
230301	Porvenir	800224808-8	27.861.100	0	0	477.800	477.800	0	0		28.816.700	31
231001	Colfondos	800227940-6	1.635.800	0	0	38.800	38.800	0	0		1.713.400	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	25.429.500	0	0	545.700	946.700	0	0		26.921.900	19

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	4.884.600				4.884.600	0	0	4.884.600			48.846	4.884.600	73

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	1.535.100	0	0	1.535.100	4
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	1.581.600	0	0	1.581.600	7
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	17.820.000	0	0	17.820.000	58
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	146.300	0	0	146.300	1
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	631.900	0	0	631.900	3

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	900958202-8	INVERSIONES PROMEDCO SAS		CALLE 110 9-25 OFC 816 TORRE PACIFIC	4644004	recursos.humanos@promedco.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			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
					73	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E		46142279	$175.077.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
4.897.200	0	0	4.897.200	10
ICBF				
7.345.700	0	0	7.345.700	10
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	43.308.100	43.308.100
Pensión	4	92.926.800	92.926.800
Riesgos Laborales	1	4.884.600	4.884.600
CCF	5	21.714.900	21.714.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	7.345.700	7.345.700
MEN	0	0	0
SENA	1	4.897.200	4.897.200
TOTALES	20	175.077.300	175.077.300

PAGADO 33615225

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