

**EL SUSCRITO
REPRESENTANTE LEGAL
DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO**

CERTIFICA QUE:

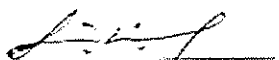
El señor, **WALTER LESMES RODRIGUEZ**, Identificado con la cédula de ciudadanía No. 17.335.309 de Villavicencio, actuando en nombre propio y como comerciante persona natural y propietario del Establecimiento de Comercio denominado **ESTACION EDS RIO**, establecimiento de comercio ubicado en la Calle 6 N 20 - 25 Barrio El Centro, ha cumplido con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, así como con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado parcialmente por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, encontrándose al día con los pagos correspondiente a obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral tanto de sus empleados como de la seguridad social como persona independiente, así como también se encuentra al día en el pago de los correspondientes Aportes Parafiscales (I.C.B..F., SENA y Caja de Compensación Familiar).

Es de anotar que dicha obligación la ha cumplido acabildad durante lo corrido del año en curso, encontrándose a PAZ y SALVO a la fecha de entrega de este certificado.

Por lo anterior, se anexan las planillas correspondientes al periodo de cotización de junio de 2026, teniendo en cuenta que dichos pagos corresponden al mes inmediatamente anterior de este certificado.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado a los siete (07) días del mes de julio del 2026.

Atentamente;



WALTER LESMES RODRIGUEZ

CC. 17.335.309 de Villavicencio

Representante Legal

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 17335309		LESMES RODRIGUEZ WALTER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CBA 24 N 6-10	VILLAVICENCIO-META	\$841276		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	416670100	9506369424	I		2026/07/03	2026/07/06	3	\$1,650,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			NOVEDADES							PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			
No	Identificación	Nombre	Integración	Relación	Valor	Clase	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Clase	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Clase	Clave	Planilla	Tipo	Fecha
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						
1	CC	17335309	LESMES WALTER																			
Total		Afiliados(1)																				

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$800,000	\$1,800	\$0	\$801,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$800,000	\$1,800	\$0	\$801,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$121,800	\$300	\$0	\$122,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$121,800	\$300	\$0	\$122,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$100,000	\$300	\$0	\$100,300
COFREA	CCF34	892,000,146	3	1	\$100,000	\$300	\$0	\$100,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$625,000	\$1,400	\$0	\$626,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$625,000	\$1,400	\$0	\$626,400
TOTAL				1	\$1,646,800	\$3,800	\$0	\$1,650,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 17335369	0	LESMES RODRIGUEZ WALTER	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESTACION WALTER	CALLE 6 # 70-25 BARRIO CENTRO	SAN JOSE DEL GUAYARE	5841276	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Limite	Pago	Banco	Días Mora	
2026-06	2026-07	456652954	9507583600	E		2026/07/03	2026/07/06	BANCOLOMBIA	3	\$4,699,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		NOVEDADES				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No	Identificación	Nombre	Fecha de nacimiento	Sexo	Estado Civil	Edad	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase
SUCURSAL: ESTACION WALTER (10 Afiliados)																				
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (9 Afiliados)																				
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAYARE Depto: GUAYARE (9 Afiliados)																				
1	CC 1619728	MEDINA HECTOR	25-11-30																	
2	CC 1734503	LESMES JOSE	25-11-30																	
3	CC 112055304	MASIN DANIELA	28-03-30																	
4	CC 1120553213	MURCIA JEFFERSON	28-03-30																	
5	CC 97612113	RAMIREZ HERNANDEZ	25-11-30																	
6	CC 12351603	PEREZ ELYSO	25-11-30																	
7	CC 17415834	SUAREZ JAIRO	25-11-30																	
8	CC 97611228	TABARES DIOMEDES	25-11-30																	
9	CC 1120551474	TABARES WILMAR	25-11-15																	
10	CC 1120551474	TABARES WILMAR	25-11-15																	
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																				
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAYARE Depto: GUAYARE (1 Afiliados)																				
11	CC 1122135415	VELANDIA OSCAR	28-03-30																	
Total Afiliados(10)																				

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)								
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	\$2,802,000	\$6,300	\$0	\$2,808,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	\$1,961,400	\$4,400	\$0	\$1,965,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	10	\$840,600	\$1,900	\$0	\$842,500
				10	\$484,900	\$1,100	\$0	\$486,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								
COCAJA	CCF68	800,231,969	4	10	\$484,900	\$1,100	\$0	\$486,000
				10	\$701,100	\$1,600	\$0	\$702,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)								
FOSYGA	MIR001	901,037,916	1	2	\$701,100	\$1,700	\$0	\$702,800
				10	\$701,100	\$1,700	\$0	\$702,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	\$140,200	\$400	\$0	\$140,600
				7	\$490,800	\$1,100	\$0	\$491,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$70,100	\$200	\$0	\$70,300
TOTAL								
				10	\$4,689,100	\$10,700	\$0	\$4,699,800