ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | MANUEL ISNARDO PADILLA Y CIA S EN C |
| IDENTIFICACIÓN: | NI-800107677 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2026-07-11 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-06-19 |
| FECHA DE PAGO: | 2026-06-19 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DAVIVIENDA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2026-05 |
| PERÍODO SALUD: | 2026-06 |
| NÚMERO PLANILLA: | 37777037 |
| TOTAL COTIZANTES: | 10 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 37777037 |
| TIPO DE PLANILLA: | E |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 4 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280.400 | $ 280.400 |
| EPS017 | 830003564 | FAMISANAR | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 210.300 | $ 210.300 |
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 210.300 | $ 210.300 |
| Subtotal Salud | | 3 | 10 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 701.000 | $ 701.000 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 5 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.401.000 | $ 1.401.000 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 5 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.401.000 | $ 1.401.000 |
| Subtotal Pensión | | 2 | 10 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.802.000 | $ 2.802.000 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 10 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 256.200 | $ 256.200 |
| Subtotal ARL | | 1 | 10 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 256.200 | $ 256.200 |
| CCF10 | 891800213 | COMFABOY | 8 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 560.800 | $ 560.800 |
| CCF39 | 890200106 | CAJASAN | 2 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.200 | $ 140.200 |
| Subtotal CCF | | 2 | 10 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 701.000 | $ 701.000 |
| | | Total a pagar | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 4.460.200 | $ 4.460.200 |

Verificado

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 21/07/2026 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | MANUEL ISNARDO PADILLA Y CIA S EN C |
| IDENTIFICACIÓN: | NI-800107677 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2026-08-14 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-07-21 |
| FECHA DE PAGO: | 2026-07-17 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DAVIVIENDA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2026-06 |
| PERÍODO SALUD: | 2026-07 |
| NÚMERO PLANILLA: | 38055348 |
| TOTAL COTIZANTES: | 10 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 38055348 |
| TIPO DE PLANILLA: | E |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 4 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280.400 | $ 280.400 |
| EPS017 | 830003564 | FAMISANAR | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 210.300 | $ 210.300 |
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 210.300 | $ 210.300 |
| Subtotal Salud | | 3 | 10 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 701.000 | $ 701.000 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 5 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.401.000 | $ 1.401.000 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 5 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.401.000 | $ 1.401.000 |
| Subtotal Pensión | | 2 | 10 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.802.000 | $ 2.802.000 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 10 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 256.200 | $ 256.200 |
| Subtotal ARL | | 1 | 10 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 256.200 | $ 256.200 |
| CCF10 | 891800213 | COMFABOY | 8 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 560.800 | $ 560.800 |
| CCF39 | 890200106 | CAJASAN | 2 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 140.200 | $ 140.200 |
| Subtotal CCF | | 2 | 10 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 701.000 | $ 701.000 |
| | | Total a pagar | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 4.460.200 | $ 4.460.200 |

Verificado

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 21/08/2026 |

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

(ARTÍCULO 50 de la ley 789 de 2002, ART 9 LEY 828 DE 2003 ARTICULO 23 de la ley 1150 de 2007)

Yo DIANA LICETH SUAREZ SOLANO, identificado con cedula No. 1.053.334.938 y tarjeta profesional 270913-T, en mi calidad de calidad de contadora pública, de la empresa MANUEL ISNARDO PADILLA Y CIA S.A.S con NIT No.800.107.677 (en adelante "la empresa") manifiesto que la empresa ha cumplido durante los SIETE (7) meses anteriores 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 pagos parafiscales correspondientes, a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, 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 ; Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, ICBF ; y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA. Igualmente, afirmo que a la fecha de presentación de la oferta la empresa que represento se encuentra a paz y salvo en el pago mencionado.

De igual forma, la Empresa se compromete a acreditar el pago de los aportes parafiscales señalados, necesarios para el trámite de los pagos que se deriven del contrato

Diana Liceth Suarez Solano

Firma

Identificación No. 1.053.334.938

En calidad de Contadora Publica.

Ciudad y fecha 28 Agosto 2026.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
32AD532B1ACE4CA1

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIANA LICETH SUAREZ SOLANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1053334938 de CHIQUINQUIRA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 270913-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.053.334.938

SUAREZ SOLANO

APELLIDOS

DIANA LICETH

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-FEB-1990

CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

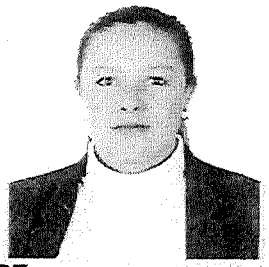
27-MAY-2008 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0706700-00130063-F-1053334938-20081120 0006480308A.3 27737121

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

# 270913-T



DIANA LICETH
SUAREZ SOLANO
C.C. 1053334938
RES. INSCRIPCION 825 DEL 19/05/2020
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

291555 304258

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA