CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002,

Yo, **LEIDY JOHANNA ORTIZ**, identificada con Cedula de Ciudadanía N. 1.053.328.456 de Chiquinquirá, y con tarjeta profesional N. 187015-T de la Junta Central de Contadores de Colombia en mi condición de Contador Público de **HARVEY ROMEO HERNÁNDEZ GUERRERO** obrando en su calidad de representante legal, en nombre y representación de **AUTOSERVICIO COLOMBIA** identificado con NIT. 80100767-0, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Tunja luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Dada en Chiquinquirá, a los Siete (0)7 días del mes de Julio de 2026.

Firma Contador Público

LEIDY JOHANNA ORTIZ T.P.187015-T

C.C N° **1.053.328.456**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **LEIDY JOHANNA ORTIZ ALFONSO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1053328458 de CHIQUINQUIRA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 187015-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

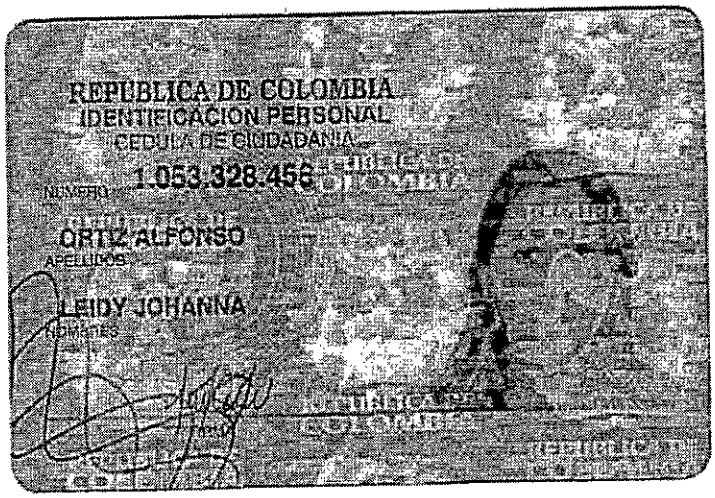
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

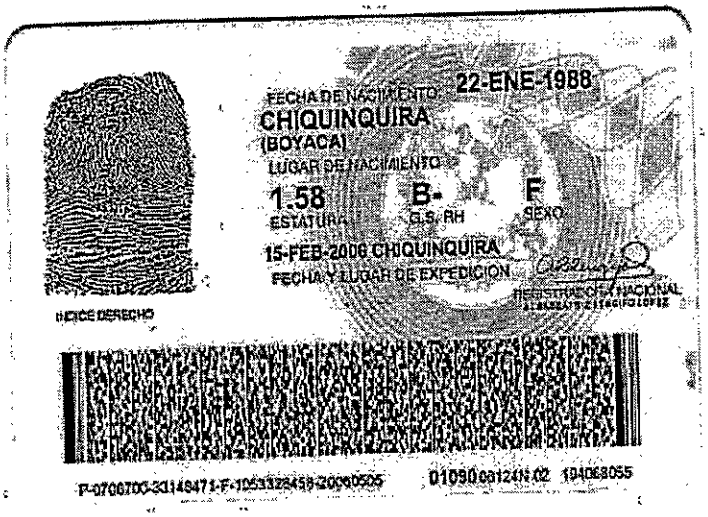
Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

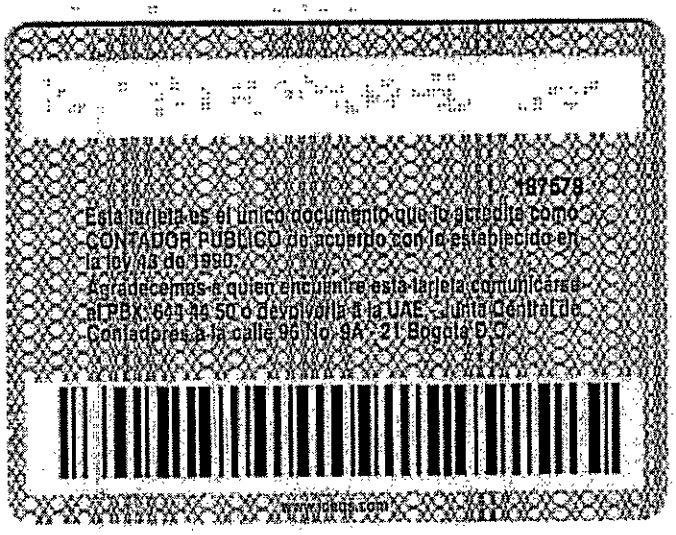
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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 1.053.328.456
ORTIZ ALFONSO
APELLIDOS
LEIDY JOHANNA
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 22-ENE-1988
CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 ESTATURA
B- G.S. RH
F SEXO
15-FEB-2006 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-0706700-33148471-F-1053328456-20060505 01090ca124N.02 194068055


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
127015-T
LEIDY JOHANNA
ORTIZ ALFONSO
C.C. 1053328456
RESOLUCION INSCRIPCION 110 FECHA 26/02/2014
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUNA GONZALEZ 197379


197578
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 601 4a 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 99 No. 9A - 21 Bogota D.C.

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
CC 80100767		HERNANDEZ GUERRERO HARVEY ROMEO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 H 9-56	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7262618	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	942462890	9500535599	I	2026/02/16	2026/02/27	BANCO CAJA SOCIAL	11	$892,000

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
1	CC 80100767	HERNANDEZ HARVEY	230201	30	$3,050,905	$488,200	EPS017	30	$3,050,905	$381,400	0		$0	$0	14-23	30	$3,050,905	$16,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$3,050,905	$488,200			$3,050,905	$381,400			$0	$0			$3,050,905	$16,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$488,200	$3,500	$0	$491,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$488,200	$3,500	$0	$491,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,000	$200	$0	$16,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,000	$200	$0	$16,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$381,400	$2,700	$0	$384,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$381,400	$2,700	$0	$384,100
TOTAL				1	$885,600	$6,400	$0	$892,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80100767		HERNANDEZ GUERRERO HARVEY ROMEO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 N 9-56	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7262618	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2086093217	9497955572	I	2026/01/19	2026/01/16	BANCOLOMBIA	0	$848,600

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
1	CC	80100767	HERNANDEZ HARVEY	Z30201	30	$2,923,500	$467,800	EPS017	30	$2,923,500	$365,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,923,500	$15,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$2,923,500	$467,800			$2,923,500	$365,500			$0	$0			$2,923,500	$15,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$467,800	$0	$0	$467,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$467,800	$0	$0	$467,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,300	$0	$0	$15,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,300	$0	$0	$15,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$365,500	$0	$0	$365,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$365,500	$0	$0	$365,500
TOTAL				1	$848,600	$0	$0	$848,600

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 80100767		HERNANDEZ GUERRERO HARVEY ROMEO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 N 9-56	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7262618	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	2000045421	9496128094	I	2025/12/16	2025/12/11	NEQUI	0	$935,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
1	CC	80100767	HERNANDEZ HARVEY									X									
Total	Afiliados(1)																				

No.	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
	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	230201	30	$3,223,500	$515,800	EPS017	30	$3,223,500	$403,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,223,500	$16,900	0	$0	$0	No	$935,700
Total			$3,223,500	$515,800			$3,223,500	$403,000			$0	$0			$3,223,500	$16,900		$0	$0		$935,700

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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 80100767		HERNANDEZ GUERRERO HARVEY ROMEO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 N 9-56	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7262618	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2000045421	9496128094	I	2025/12/16	2025/12/11	NEQUI	0	$935,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$515,800	$0	$0	$515,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$515,800	$0	$0	$515,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,900	$0	$0	$16,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,900	$0	$0	$16,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$403,000	$0	$0	$403,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$403,000	$0	$0	$403,000
TOTAL				1	$935,700	$0	$0	$935,700

PLANILLA PAGADA

Planilla Resumen

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80100767		HERNANDEZ GUERRERO HARVEY ROMEO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 N 9-56	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7262618	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	1988496475	9496128067	I	2025/11/19	2025/12/09	BANCO CAJA SOCIAL	20	$947,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
1	CC	80100767	HERNANDEZ HARVEY									X								
Total	Afiliados(1)																			

	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	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	230201	30	$3,223,500	$515,800	EPS017	30	$3,223,500	$403,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,223,500	$16,900	0	$0	$0	No	$935,700
Total			$3,223,500	$515,800			$3,223,500	$403,000			$0	$0			$3,223,500	$16,900		$0	$0		$935,700

PLANILLA PAGADA

2025/12/06 08:17 PM

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80100767		HERNANDEZ GUERRERO HARVEY ROMEO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 N 9-56	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7262618	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	1988496475	9496128067	I	2025/11/19	2025/12/09	BANCO CAJA SOCIAL	20	$947,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$515,800	$6,500	$0	$522,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$515,800	$6,500	$0	$522,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,900	$300	$0	$17,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,900	$300	$0	$17,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$403,000	$5,100	$0	$408,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$403,000	$5,100	$0	$408,100
TOTAL				1	$935,700	$11,900	$0	$947,600

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80100767		HERNANDEZ GUERRERO HARVEY ROMEO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 N 9-56	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7262618	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha				Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1907787466	9492483384	I	2025/10/16	2025/11/06	NEQUI	21	$418,800

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
1	CC 80100767	HERNANDEZ HARVEY	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

PAGADA PLANILLA PAGADA PLAN

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$3,000	$0	$230,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$3,000	$0	$230,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,400	$0	$180,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$2,400	$0	$180,400
TOTAL				1	$413,300	$5,500	$0	$418,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación		ov	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC	80100767		HERNANDEZ GUERRERO HARVEY ROMEO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 N 9-56	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7262618	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	7767581938	9491679268	I	2025/09/15	2025/09/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$645,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Dias	IBC	Aporte		Código	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 80100767	HERNANDEZ HARVEY	230201	30	$2,223,500	$355,800		EPS017	30	$2,223,500	$278,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,223,500	$11,700	0	$0	$0	
Total	Afiliados(1)				$2,223,500	$355,800				$2,223,500	$278,000			$0	$0			$2,223,500	$11,700		$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$355,800	$0	$0	$355,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$355,800	$0	$0	$355,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,700	$0	$0	$11,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,700	$0	$0	$11,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$278,000	$0	$0	$278,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$278,000	$0	$0	$278,000
TOTAL				1	$645,500	$0	$0	$645,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80100767		HERNANDEZ GUERRERO HARVEY ROMEO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 N 9-56	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7262618	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha						
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor....		
2026-02	2026-02	166777101	95005574 20		2026/03/16	2026/03/25	NEQUI	9	$511,400		

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	Dias	IBC	Aporte
1	CC	80100767	HERNANDEZ HARVEY	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,700	$0	$281,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$1,700	$0	$281,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,300	$0	$220,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$1,300	$0	$220,200
TOTAL				1	$508,300	$3,100	$0	$511,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80100767		HERNANDEZ GUERRERO HARVEY ROMEO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 N 9-56	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7262618	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	205872972	950228926	I	2026/04/17	2026/04/08	BANCO CAJA SOCIAL	0	$508,300

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
1	CC 80100767	HERNANDEZ HARVEY	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80100767		HERNANDEZ GUERRERO HARVEY ROMEO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 N 9-56	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7262618	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	342107013	95055355282		2026/05/19	2026/05/28	BANCO CAJA SOCIAL	9	$657,800

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
1	CC	80100767	HERNANDEZ GUERRERO HARVEY ROMEO	230201	30	$2,250,905	$360,200	EPS017	30	$2,250,905	$281,400		0	$0	$0	14-23	30	$2,250,905	$11,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$2,250,905	$360,200			$2,250,905	$281,400			$0	$0			$2,250,905	$11,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$360,200	$2,400	$0	$362,600
PROTECCION	23020I	800,229,739	0	1	$360,200	$2,400	$0	$362,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,800	$100	$0	$11,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,800	$100	$0	$11,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,400	$1,900	$0	$283,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$281,400	$1,900	$0	$283,300
TOTAL				1	$653,400	$4,400	$0	$657,800

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
CC 80100767		HERNANDEZ GUERRERO HARVEY ROMEO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 N 9-56	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7262618	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	342110532	9505535286	I	2026/06/17	2026/05/28	BANCO CAJA SOCIAL	0	$792,700

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	Dias	IBC	Aporte
1	CC 80100767	HERNANDEZ GUERRERO HARVEY ROMEO	230201	30	$2,730,905	$437,000	EPS017	30	$2,730,905	$341,400		0	$0	$0	14-23	30	$2,730,905	$14,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,730,905	$437,000			$2,730,905	$341,400			$0	$0			$2,730,905	$14,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$437,000	$0	$0	$437,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$437,000	$0	$0	$437,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,300	$0	$0	$14,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,300	$0	$0	$14,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$341,400	$0	$0	$341,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$341,400	$0	$0	$341,400
TOTAL				1	$792,700	$0	$0	$792,700

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
CC 80100767		HERNANDEZ GUERRERO HARVEY ROMEO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 N 9-56	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7262618	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	439241989	9507387629	I	2026/07/16	2026/07/01	BANCO CAJA SOCIAL	0	$697,000

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
1	CC 80100767	HERNANDEZ HARVEY	230201	30	$2,400,905	$384,200	EPS017	30	$2,400,905	$300,200		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,905	$12,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,400,905	$384,200			$2,400,905	$300,200			$0	$0			$2,400,905	$12,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,200	$0	$0	$384,200
PROTECCION	23020I	800,229,739	0	1	$384,200	$0	$0	$384,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,600	$0	$0	$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,200	$0	$0	$300,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$300,200	$0	$0	$300,200
TOTAL				1	$697,000	$0	$0	$697,000

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
CC 80100767		HERNANDEZ GUERRERO HARVEY ROMEO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 N 9-56	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7262618	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-07	2026-07	539274600	9509099392	I	2026/08/19	2026/08/04	BANCOLOMBIA	0	$740,500

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
1	CC 80100767	HERNANDEZ HARVEY	230201	30	$2,550,905	$408,200	EPS017	30	$2,550,905	$318,900		0	$0	$0	14-23	30	$2,550,905	$13,400	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$2,550,905	$408,200			$2,550,905	$318,900			$0	$0			$2,550,905	$13,400		$0	$0

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$408,200	$0	$0	$408,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$408,200	$0	$0	$408,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,400	$0	$0	$13,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,400	$0	$0	$13,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$318,900	$0	$0	$318,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$318,900	$0	$0	$318,900
TOTAL				1	$740,500	$0	$0	$740,500

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
CC 80100767		HERNANDEZ GUERRERO HARVEY ROMEO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 N 9-56	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7262618	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	678232784	9510273104	I	2026/09/15	2026/09/23	NEQUI	8	$511,500

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
1	CC 80100767	HERNANDEZ HARVEY	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,700	$0	$281,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$1,700	$0	$281,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,400	$0	$220,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$1,400	$0	$220,300
TOTAL				1	$508,300	$3,200	$0	$511,500

PAGADA PLANILLA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80100767		HERNANDEZ GUERRERO HARVEY ROMEO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 N 9-56	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7262618	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Días Mora	Valor
2026-09	2026-09	677996816	9511597650	I	2026/10/16	2026/09/23	NEQUI		0	$595,400

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
1	CC	80100767	HERNANDEZ HARVEY	230201	30	$2,050,905	$328,200	EPS017	30	$2,050,905	$256,400		0	$0	$0	14-23	30	$2,050,905	$10,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,050,905	$328,200			$2,050,905	$256,400			$0	$0			$2,050,905	$10,800		$0	$0

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$328,200	$0	$0	$328,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$328,200	$0	$0	$328,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,800	$0	$0	$10,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,800	$0	$0	$10,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,400	$0	$0	$256,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$256,400	$0	$0	$256,400
TOTAL				1	$595,400	$0	$0	$595,400

PLANILLA PAGADA

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
CC 80100767		HERNANDEZ GUERRERO HARVEY ROMEO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 N 9-56	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7262618	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	677996816	9511597650	1	2026/10/16	2026/09/23	NEQUI	0	$595,400

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
1	CC	80100767	HERNANDEZ HARVEY	230201	30	$2,050,905	$328,200	EPS017	30	$2,050,905	$256,400		0	$0	$0	14-23	30	$2,050,905	$10,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,050,905	$328,200			$2,050,905	$256,400			$0	$0			$2,050,905	$10,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$328,200	$0	$0	$328,200
PROTECCIÓN	230201	800,229,739	0	1	$328,200	$0	$0	$328,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,800	$0	$0	$10,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,800	$0	$0	$10,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,400	$0	$0	$256,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$256,400	$0	$0	$256,400
TOTAL				1	$595,400	$0	$0	$595,400