EMELAB
NIT: 901.143.768-1

***CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES***

*Yo, **SANDRA PATRICIA SEGURA PARRA**, identificada con la cédula de ciudadanía **No. 1.030.577.733 de Bogotá D.C.**, en mi condición de representante legal de la empresa **EMELAB S.A.S.,** debidamente inscrita en la cámara de comercio de **BOGOTÁ D.C.,** certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos 6 meses calendario legalmente exigibles por los conceptos de salud, pensión, riesgos profesionales, caja de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio de aprendizaje (SENA).*

*Yo, **GERMAN GARZON GARZON**, identificado con la cédula de ciudadanía **No. 79.725.598** de Bogotá D.C., en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa **EMELAB S.A.S.,** debidamente inscrita en la cámara de comercio de **BOGOTÁ D.C.,** certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos 6 meses calendario legalmente exigibles por los conceptos de salud, pensión, riesgos profesionales, caja de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio de aprendizaje (SENA).*

*Lo anterior en cumplimiento de los dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.*

*Dada en Bogotá D.C., a los seis (6) días del mes de octubre de 2026.*

*Atentamente,*

***SANDRA PATRICIA SEGURA PARRA***
***C.C. 1.030.577.735 de Btá***
***Representante Legal***
***EMELAB S.A.S.***
***NIT. 901.143.768-1***

***GERMAN GARZON GARZON***
***C.C. 79.725.598 de Btá***
***Revisor Fiscal***
***TP No. 138433–T***

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

## DATOS GENERALES

| TIPO | NUMERO | NOMBRE O RAZON SOCIAL | TIPO PRESENTACION (U C S D) | SUCURSAL / DEPENDENCIA | CODIGO | PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES | SALUD AÑO | PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES | PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO | NUMERO RADICACION | TIPO EMPRESA | CLASE DE APORTANTE | CODIGO ARL | CODIGO OPERADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NI | 901143768-1 | EMELAB SAS | S | PRINCIPAL | PPAL | 2026 | 10 | 2026 | 9566843 | | PRIVADA | | 14-11 | 83 |

| DIRECCION | CIUDAD/MUNICIPIO | CODIGO | DEPARTAMENTO | CODIGO | TELEFONO | FAX | CORREO ELECTRONICO | ACTIVIDAD ECONOMICA | VALOR NOMINA | TOTAL EMPLEADOS | FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd) | No. AUTORIZACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CR 19 39 A 19 | BOGOTÁ, D.C. | 11001 | BOGOTÁ D. C. | 11 | 3185470607 | | GERENCIAEMELAB@GMAIL.COM | 4645 | 3.650.905 | 2 | 2026/10/05 | 713622818 |

## TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

| COD EPS | NIT EPS | COTIZACION OBLIGATOR | UPC ADICIONAL | INCAPACIDADES No.AUTOR | INCAPACIDADES VALOR | LIC.MATERNIDAD No.AUT | LIC.MATERNIDAD VALOR | NETO COTIZAC | DIAS MORA | INTERESES MORA OBL | INTERESES MORA UPC | SUBTOTAL COTIZACION | SUBTOTAL UPC ADIC. | No. RADIC SALDO A FAVOR | SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG | SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440-6 | 70.100 | 0 | | 0 | | 0 | 70.100 | 0 | 0 | 0 | 70.100 | 0 | | 0 | 0 | 70.100 | 1 |
| EPS008 | 860066942-7 | 76.000 | 0 | | 0 | | 0 | 76.000 | 0 | 0 | 0 | 76.000 | 0 | | 0 | 0 | 76.000 | 1 |

## TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

| COD AFP | NIT AFP | COTIZ OBLIGAT | COTIZ VOL AFILIADO | COTIZ VOL APORTANT | FONDO SOLI PENS | DIAS MORA | INTERES MORA COTIZ | INTERES MORA FONDO | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | 800229739-0 | 304.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 304.000 | 1 |

## TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

| COD CCF | NIT CCF | VALOR APORTE | DIAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | 860066942-7 | 146.100 | 0 | 0 | 146.100 | 2 |

## TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

| CONC | VALOR | DIAS MORA | INT MORA | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|
| ICBF | | | | | |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SENA | | | | | |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

## TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

| COD ARL | NIT ARL | COTIZ OBLIGAT | INCAPACIDADES No.AUTORIZ | INCAPACIDADES VALOR | APORTES OTROS RIESG | VALOR NETO COTIZACION |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | 890903790-5 | 19.200 | | 0 | 0 | 19.200 |
| **DIAS MORA** | **INTERES MORA COTI** | **SUBTOTAL APORT COTIZ** | **No. RADICAC SALDO A FAVOR** | **SALDO A FAVOR** | **FONDO SOLIDARIDAD** | **TOTAL A PAGAR** |
| 0 | 0 | 19.200 | | 0 | 192 | 19.200 |

## TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

| VALOR | DIAS MORA | INT MORA FONDO | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|
| | | | |

## TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

| VALOR | DIAS MORA | INT MORA FONDO | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|
| | | | |

## NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

| | |
|---|---|
| PENSIONES | 2 |
| SALUD | 2 |
| RIESGOS LABORALES | 1 |
| CAJAS DE COMPENSACION | 1 |
| OTRAS | 0 |
| TOTAL | 6 |

## TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

| TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA | ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| PENSIONES | 584.200 | 584.200 |
| SALUD | 146.100 | 146.100 |
| RIESGOS LABORALES | 19.200 | 19.200 |
| CCF | 146.100 | 146.100 |
| SENA | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 |
| MINISTERIO DE EDUCACION | 0 | 0 |
| GRAN TOTAL | 895.600 | 895.600 |

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| DATOS DEL AFILIADO | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | VALOR IBC | | | | | | | LIQUIDACION DE APORTES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| № | TIPO | NUMERO | APELLIDOS Y NOMBRES | COD EPS | COD AFP | COD CAJA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | NUEVA EPS | NUEVA AFP | IBC SALUD | IBC PENSION | IBC CAJAS | IBC RIESGOS | SUBTIPO COTIZANTE | EXTRANJERO | COLOMBIANO EN EXTERIOR | COTIZ PENSION | FONDO SOLIDAR PENSION | APORTE VOLUNT PENSION | COTIZ SALUD | UPC ADICIONAL |
| 1 | CC | 1030577731 | SEGURA PARRA CLAUDIA JOHANA | EPS008 | 230201 | CCF24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1.900.000 | 1.900.000 | 1.900.000 | 1.900.000 | 0 | | | 304.000 | 0 | 0 | 76.000 | 0 |



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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| DATOS DEL AFILIADO | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | VALOR IBC | | | | | | | LIQUIDACION DE APORTES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| № | TIPO | NUMERO | APELLIDOS Y NOMBRES | COD EPS | COD AFP | COD CAJA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | NUEVA EPS | NUEVA AFP | IBC SALUD | IBC PENSION | IBC CAJAS | IBC RIESGOS | SUBTIPO COTIZANTE | EXTRANJERO | COLOMBIANO EN EXTERIOR | COTIZ PENSION | FONDO SOLIDAR PENSION | APORTE VOLUNT PENSION | COTIZ SALUD | UPC ADICIONAL |
| 2 | CC | 52111809 | RODRIGUEZ CASTILLO NUBIA MARITZA | EPS005 | 230301 | CCF24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1.750.905 | 1.750.905 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0 | | | 280.200 | 0 | 0 | 70.100 | 0 |

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.725.598**

**GARZON GARZON**

APELLIDOS

**GERMAN**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-NOV-1978**

**FUSAGASUGA**
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.72** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**03-ENE-1997 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00176637-M-0079725598-20090910 **0015**09500A 1 1460102887

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**138433-T**



GERMAN
GARZON GARZON
C.C. 79724898
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 27/11/2008
UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COMENARES RODRIGUEZ 148/13

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio, Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

F148BCCEB4C2A80C

**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 **GERMAN GARZON GARZON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79725598 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 138433-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 3 días del mes de Septiembre de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra 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

**CERTIFICACION PAGO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

Bogotá D.C, 5 de octubre del 2026

**Señores: DIRECCION DE SANIDAD ARMADA NACIONAL**

Yo, John Mario Acuña Martínez Identificado con la Cedula de Ciudadanía N° 9.194.180 expedida en Sucre (Sucre), actuando en calidad de Revisor Fiscal manifiesto bajo la gravedad del juramento que la Empresa ET SERVICES SAS con Nit No. 900.346.138-8 ha cumplido con las obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, durante los últimos 6 meses del año en curso, por tanto se encuentra a Paz y Salvo por conceptos de pago a las entidades promotoras de salud, fondo de pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales (Cajas de compensación familiar, SENA, ICBF) según consta en la última planilla de pago No. **6034992142** que se efectúa por medio de la entidad Banco de occidente.

REVISOR FISCAL

Firma:

John Mario Acuña Martínez
CC. 9.194.180
Revisor Fiscal
TP-55280
ET SERVICES SAS
NIT: 900.346.138-8
Dirección Principal: Cll 59A N°74-61 SUR Bogotá D.C
Tel: (1) 7802612
Sede: Km 1 300 Mts vía Sincelejo-Corozal
TEL: (5) 2498583-3116390123
Correo electrónico: contabilidad@etservicessas.com

Tecnología Alemana
www.etservicessas.com
compras@etservicessas.com
Celular: 315 571 67 57
311 639 01 23
PBX: 317 640 61 20
57 5 249 85 83
57 1 780 26 12

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900346138 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ET SERVICES SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CALLE 59 A SUR NO 74-69 | TELÉFONO: | 7802612 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | C-MIPYME MENOS DE 200 |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **6034992142** | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2026 | SALUD: | AÑO: | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/09/07 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 633561771 |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002297390 | 230201 | 230201- PROTECCION | 3 | $ 3.616.000 |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 3 | $ 1.672.200 |
| 8002279406 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 1.530.000 |
| 8002248088 | 230301 | 230301-PORVENIR | 6 | $ 2.625.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 13 | **$ 9.443.700** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8001309074 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 2 | $ 720.000 |
| 8301138310 | EPS001 | EPS001-ALIANSALUD S.A | 1 | $ 135.200 |
| 8060083947 | EPS048 | MUTUAL SER EPS-S | 4 | $ 440.200 |
| 8060083947 | ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1 | $ 110.100 |
| 8000887022 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | $ 140.000 |
| 8600669427 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 4 | $ 748.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 13 | **$ 2.293.700** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600073361 | CCF22 | CCF22-COLSUBSIDIO | 7 | $ 1.603.400 |
| 8909008419 | CCF04 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | 1 | $ 140.000 |
| 8922000155 | CCF41 | CCF41-CCF DEL SUCRE | 5 | $ 550.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 13 | **$ 2.293.700** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 13 | $ 908.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 13 | **$ 908.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 14.939.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 14.939.300** |



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



**55280-T**

JOHN MARIO
ACUÑA MARTINEZ
C.C. 9194180
RESOLUCION INSCRIPCION 158 FECHA 16/10/97
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

Presidente

00063801

FIRMA DEL TITULAR

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 devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

012093

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

CBFFD6670F9F7E049

**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 **JOHN MARIO ACUÑA MARTINEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 9194180 de SUCRE (SUCRE) Y Tarjeta Profesional No 55280-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 6 días del mes de Octubre 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

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

UNION TEMPORAL SALUD ARMADA 20 Identificado con NI 9020873666

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina PABLO VI, con las siguientes características:

**Cuenta de Ahorros**

| | |
|---|---|
| **Número:** | 24157011995 |
| **Fecha de apertura:** | 23 de Julio de 2026 |
| **Condiciones de uso:** | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| **Estado:** | Cuenta activa |

DIGITADO

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 0125 PABLO VI de la ciudad de BOGOTA, el día Jueves, 23 de Julio de 2026.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**