COMPAÑIA L&S
S.A.S

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL AL IGUAL QUE EL PAGO DE APORTES PARAFISCALES**

Yo, NURY MALLERLY GÓMEZ POLANIA identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.030.564.288 de Bogotá D,C en mi condición de representante legal de la Empresa COMPAÑÍA LYS S.A.S. con NIT. 901.731.775-4, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., certifico el pago de los aportes al sistema de seguridad social, por los conceptos de Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y Caja de Compensación Familiar.

Certifico que COMPAÑÍA LYS SAS ha realizado el pago de parafiscales durante los últimos seis meses. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá, D.C., a los trece (13) días del mes de Octubre del año 2026



Nombre del Proponente: COMPAÑÍA L&S SAS
NIT:901.731.775-4
Nombre del representante legal: NURY MALLERLY GOMEZ POLANIA
C. C.1.030.564.288 de BOGOTA.DC
Dirección de correo: calle 41 a sur No 72 h 62
Correo electrónico: administrativo@companials.com.co
Teléfono: 3015364560 Ciudad: Bogotá D.C

aportes en línea

# Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901731775 | 4 | COMPAÑIA LYS S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CALLE 41 A SUR # 72 H 62 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3015364560 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-09 | 668738410 | 9510351353 | E | 2026/09/16 | 2026/09/21 | NEQUI | 5 | $668,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | Fondo Solidaridad Pensional | Intereses de Mora Fondo Solidaridad | Fondo Subsistencia | Intereses de Mora Fondo Subsistencia | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $1,100 | | | | | $0 | $281,300 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $280,200 | $1,100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $281,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,200 | $100 | | | | | $0 | $9,300 |
| COLPATRIA ARP | 14-4 | 860,002,183 | 9 | 1 | $9,200 | $100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $9,300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $70,100 | $300 | | | | | $0 | $70,400 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 1 | $70,100 | $300 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $70,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $900 | | | | | $0 | $219,800 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $218,900 | $900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $219,800 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $52,600 | $200 | | | | | $0 | $52,800 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 1 | $52,600 | $200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $52,800 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $35,100 | $200 | | | | | $0 | $35,300 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 1 | $35,100 | $200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $35,300 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$666,100** | **$2,800** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$668,900** |