El SUSCRITO CONTADOR DEL SEÑOR ERNESTO LOZANO PERDOMO.

Rubén Darío Valencia Padilla
identificado con cedula de ciudadanía
No. 1.110.493.675 De IBAGUE
tarjeta profesional No. 209857-T

DECLARA QUE:

EL SEÑOR ENESTO LOZANO PERDOMO, con NIT. **93.406.760-1** se permite certificar que se encuentra al día en la obligación de pago de aportes parafiscales y seguridad social, se anexa la planilla de septiembre del año 2026.

Se expide en Ibagué, a los quince (15) días del mes de octubre del año 2026.

ERNESTO LOZANO PERDOMO
C.C. 93.406.601
REPRESENTATE LEGAL

RUBEN DARIO VALENCIA PADILLA.
Contador publico
T.P. 209857-T

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 93406760		LOZANO PERDOMO ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4 ESTADIO # 24-13	IBAGUE-TOLIMA	5555555	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	10203655	95102036S5	I	2026/10/15	2026/09/03	BANCO AV VILLAS	0	$1,777,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$6,000,000	$960,000			$6,000,000	$750,000			$6,000,000	$36,000			$6,000,000		$31,400		$0	$0		$1,777,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$6,000,000**	**$960,000**			**$6,000,000**	**$750,000**			**$6,000,000**	**$36,000**			**$6,000,000**		**$31,400**		**$0**	**$0**		**$1,777,400**
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																					**$6,000,000**	**$960,000**			**$6,000,000**	**$750,000**			**$6,000,000**	**$36,000**			**$6,000,000**		**$31,400**		**$0**	**$0**		**$1,777,400**
1	CC	93406760	LOZANO ERNESTO								X									23030 1	30	$6,000,000	$960,000	EPS002	30	$6,000,000	$750,000	CCF50	30	$6,000,000	$36,000	14-11	30	$6,000,000	0.522%	$31,400	30	$0	$0	No	$1,777,400
Total	**Afiliados(1)**																				**$6,000,000**	**$960,000**			**$6,000,000**	**$750,000**			**$6,000,000**	**$36,000**			**$6,000,000**		**$31,400**		**$0**	**$0**		**$1,777,400**

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 93406760		LOZANO PERDOMO ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4 ESTADIO # 24-13	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	10203655	9510203655	I	2026/10/15	2026/09/03	BANCO AV VILLAS	0	$1,777,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$6,000,000	$960,000			$6,000,000	$750,000			$6,000,000	$36,000			$6,000,000		$31,400		$0	$0		$1,777,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$6,000,000	$960,000			$6,000,000	$750,000			$6,000,000	$36,000			$6,000,000		$31,400		$0	$0		$1,777,400
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																						$6,000,000	$960,000			$6,000,000	$750,000			$6,000,000	$36,000			$6,000,000		$31,400		$0	$0		$1,777,400
1	CC	93406760	LOZANO ERNESTO									X								23030 1	30	$6,000,000	$960,000	EPS002	30	$6,000,000	$750,000	CCF50	30	$6,000,000	$36,000	14-11	30	$6,000,000	0.522%	$31,400	30	$0	$0	No	$1,777,400
Total		**Afiliados(1)**																				$6,000,000	$960,000			$6,000,000	$750,000			$6,000,000	$36,000			$6,000,000		$31,400		$0	$0		$1,777,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$960,000	$0	$0	$960,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$960,000	$0	$0	$960,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,400	$0	$0	$31,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,400	$0	$0	$31,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,000	$0	$0	$36,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$36,000	$0	$0	$36,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$750,000	$0	$0	$750,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$750,000	$0	$0	$750,000
TOTAL				**1**	**$1,777,400**	**$0**	**$0**	**$1,777,400**

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$960,000	$0	$0	$960,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$960,000	$0	$0	$960,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,400	$0	$0	$31,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,400	$0	$0	$31,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,000	$0	$0	$36,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$36,000	$0	$0	$36,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$750,000	$0	$0	$750,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$750,000	$0	$0	$750,000
TOTAL				1	$1,777,400	$0	$0	$1,777,400