EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA EMPRESA SODECOL GROUP S.A.S. CON NIT: 804.006.897-3

CERTIFICA QUE:

La empresa, en la actualidad se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), y al Sistema de Seguridad Social (de los aportes en Salud patronales), por ser persona jurídica y declarante del Impuesto de Renta y complementarios y porque los empleados devengan menos de 10 salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Lo anterior en cumplimiento del artículo 65 de la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016 y que adiciona el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, igualmente certifico que los aportes por concepto de acreencias laborales a los cuales estamos obligados corresponden a:

- Salud 4% (aporte de los trabajadores)
- Pensión 12.5% patronal y 4% trabajadores
- Caja de Compensación Familiar 4%
- ARL (De acuerdo a la clase de riesgo)

De esta manera, sobre los pagos a los cuales estamos obligados, **SODECOL GROUP S.A.S.** se encuentra a **PAZ Y SALVO** por los mismos en los últimos seis (6) meses (de junio al mes de noviembre de 2018).

Para constancia de lo anterior; se expide la presente certificación, el primero de diciembre de 2018.

Atentamente,

PATRICIA PIERNAGORDA CRUZ
Revisor Fiscal
T.P. 165179-T

SODECOL GROUP S.A.S.

Soi[illegible]

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	804006897
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SODECOL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 7 N 37 91	TELÉFONO:	4735664
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	**7704893875**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD:		AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/11/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			382457195

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 400.000
800227940	23100	231001-COLFONDOS	1	$ 400.000
		SUBTOTAL:	2	**$ 800.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	2	$ 200.000
		SUBTOTAL:	2	**$ 200.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	2	$ 200.000
		SUBTOTAL:	2	**$ 200.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 121.800
		SUBTOTAL:	2	**$ 121.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.321.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT (NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN):	804006897	NÚMERO PLANILLA:	7704893875	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		SODECOL SAS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES:	AÑO:
CIUDAD/MUNICIPIO:			FECHAS DE MORA:		
DIRECCIÓN:					
	D-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:				NÚMERO AUTORIZACIÓN: 382457195
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA:	D-MENOS DE 200 COTIZANTES			
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO	Personas Naturales sin Actividad Económica			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI			

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 400.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 400.000
SUBTOTALES:										**$ 800.000**	**$ 0**	**$ 800.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 121.800	$ 121.800	$ 0	$ 0	$ 121.800
SUBTOTALES:									**$ 121.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 121.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	2	$ 200.000	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:			**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 200.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 63501825	CALERO ARRIETA MARIUM IRENE	DEPEND		$ 2.500.000				SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 400.000	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.500.000		$ 60.900	30	$ 2.500.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 100.000	$ 0	$ 0		
2	CC 91044004	GUARIN SUAREZ JAVIER ANTONIO	DEPEND		$ 2.500.000				SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 400.000	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.500.000		$ 60.900	30	$ 2.500.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 100.000	$ 0	$ 0		

TOTAL	$ 1.321.800



FECHA DE NACIMIENTO 09-JUL-1979

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

19-AGO-1997 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00129918-F-0052457738-20081119 0006424307A 2 6190020682

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.457.738

PIERNAGORDA CRUZ
APELLIDOS

DORA PATRICIA
NOMBRES



FIRMA

FIRMA DEL TITULAR

52067

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.

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

165179-T



DORA PATRICIA
PIERNAGORDA
C.C. 52.[illegible].701
RESOLUCION [illegible] DE [illegible] DE 2
FECHA 26/02/20[illegible]2
UNIVERSIDAD [illegible] UNIV. SANMARTIN

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 1766-6

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

FF04B4CF9681EEA

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 **DORA PATRICIA PIERNAGORDA CRUZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52457738 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 165179-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 22 días del mes de Octubre de 2018 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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