



Sodecol
Group

Menos riesgos, más productividad

www.sodecol.com



**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 septiembre de 2018 a fines de febrero de 2019).

**Para constancia de lo anterior; se expide la presente certificación,
El primero de marzo de 2019.**

Atentamente,

PATRICIA PIERNAGORDA CRUZ
Revisor Fiscal
T.P. 165.179-T

SODECOL GROUP S.A.S.

SODECOL GROUP SAS NIT 804.006.897-3

Cra. 89 No. 140-58 • Cra. 90 No. 156-35 • Tel: (1) 4735564 • Cel. 3107678228

infoclientes@sodecol.com • administracion@sodecol.com • Bogotá D.C. - Colombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

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:	7714634878	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD:	AÑO: 2019
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/03/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	421841564

LIQUIDACIÓN GENERAL

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 400.000
800227940	231001	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

SOPORTE DE PAGO GENERAL

[illegible]

ADMINISTRACIÓN		TOTAL APORTES A PENSION											
CÓDIGO	NOTIFICAR	% COFINANTES	COFINACIÓN	EMPLEADOR	COFINANTE	SEGURIDAD	SUSPENSIÓN	COFINACIÓN	MONA	ESP	APORTES	MONA	TOTALES
95-14-02-PENSIONES		1	\$ 400.000								\$ 400.000	\$ 0	\$ 400.000
95-14-03-14											\$ 400.000	\$ 0	\$ 400.000
231001		1	\$ 400.000								\$ 400.000	\$ 0	\$ 400.000
231001-02-PENSIONES											\$ 400.000	\$ 0	\$ 400.000
TOTALES:											\$ 800.000	\$ 0	\$ 800.000

[illegible]

CÓDIGO	NOMBRE	ADMINISTRADORA	TOTAL SEGUROS Y RIESGOS PROPIOS - SIGUALSA						TOTALES			
			% COTIZANTES	NÚMERO AUTOMATIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LICUACIÓN DOTIZACIÓN	APOYOS SOLICITUD	RONA	DESIDENTE
00-01	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		2		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 27.985	\$ 0	\$ 0	\$ 0
00-02									\$ 1.121.855	\$ 1.121.855	\$ 0	\$ 0
00-03									\$ 1.121.855	\$ 1.121.855	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTEES A CASA DE COMERCIO GIOIA AMAR					
CÓDIGO	NOME	Nº. COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES
			\$ 200.000		\$ 200.000
		2	\$ 200.000		\$ 200.000
TOTALES:					\$ 400.000

[illegible]

TOTAL	\$ 1,321.800
-------	--------------



FECHA DE NACIMIENTO 09-JUL-1979

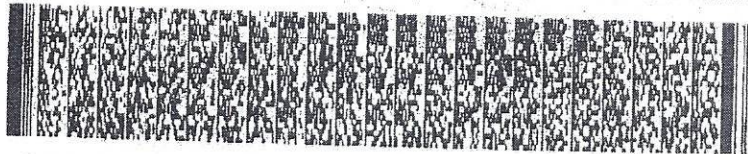
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

INDICE DERECHO

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEBULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.457.738

PIERNAGORDA CRUZ

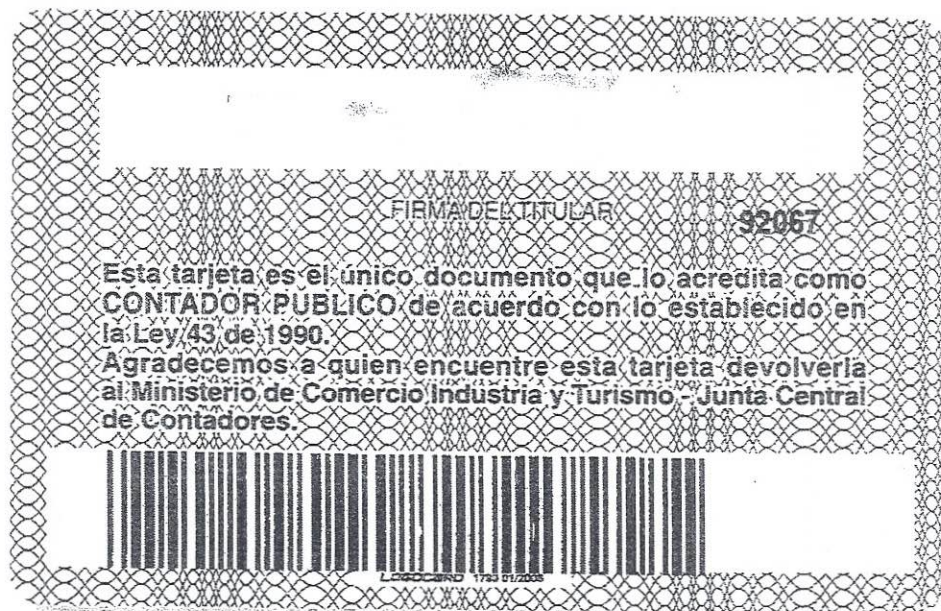
APELLIDOS

DORA PATRICIA

NOMBRES

Dora Patricia Piernagorda Cruz
FIRMA





UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

08A52ED10FF4A2E9

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 BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ 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 BOGOTÁ a los 24 días del mes de Enero de 2019 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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