DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14856837926

(415)7707212489984(8020) 000001485683792 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 9 2 2 8 9	7	Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
SOLUCIONES INTEGRALES Y FUNCIONALES DE COLOMBIA S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
SOLINTEGRA	SOLINTEGRA S.A.S.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

41. Dirección principal
CR 7 41 N 30 AP 501 C BRR VEGA DE PRIETO

42. Correo electrónico solucionesifct@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 2 4 0 7 8 5 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3 3 1 9	2 0 2 1 0 3 0 3	4 6 5 2	2 0 1 9 1 2 0 3		4 9 2 3	7 7 3 0		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 30 / 13 : 15: 36

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14856837926

(415)7707212489984(8020) **000001485683792 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 3 9 2 2 8 9	7	Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	0 0 0 0 1	3
73. Fecha	2 0 1 0 1 0 2 8	2 0 1 9 1 0 3 0
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 0 1 0 2 9	2 0 1 9 1 1 2 1
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 1 7 6 1 8	0 0 0 0 1 1 7 6 1 8
78. Departamento	1 9	1 9
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	2 8

Vigencia

80. Desde	2 0 1 0 1 0 2 8
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 0 0 3 1 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14856837926

(415)7707212489984(8020) **000001485683792 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 3 9 2 2 8 9	7	Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 1 1 2 5			
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**		**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 6 1 7 5 8 1 8 9			
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**		**107. Otros nombres**
TORRES	SILVA	GISELLE		DANIELA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**		

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**		**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**		**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**		

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**		**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**		**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**		

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**		**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**		**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**		

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**		**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**		**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14856837926

(415)7707212489984(8020) **000001485683792 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 9 2 2 8 9	7	Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de consultoría de gestión 7 0 2 0

162. Nombre del establecimiento: F SOLINTEGRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

165. Dirección: CR 11 52 N 70 BL 10 AP 101

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 5 6 6 5 1	2 0 1 6 0 3 0 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 3 7 1 8 8 5 8 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14856837926

(415)7707212489984(8020) **000001485683792 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 0 1 0 2 9		-
2		AAAA MM DD		-
3		AAAA MM DD		-
4		AAAA MM DD		-
5		AAAA MM DD		-
6		AAAA MM DD		-
7		AAAA MM DD		-
8		AAAA MM DD		-
9		AAAA		-
10		AAAA		-
11		MM		-
12				-
13		DD		-
14		MM DD		-
15		AAAA MM DD		-
16		AAAA MM DD		-
17		AAAA MM DD		-
18		AAAA MM DD		-
19		AAAA MM DD		-
20		AAAA MM DD		-
21		AAAA MM DD		-
22		AAAA MM DD		-

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764011606164

(415)7707212489984(8020) **0018764011606164**

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900392289	7				

11. Razón social
SOLUCIONES INTEGRALES Y FUNCIONALES DE COLOMBIA S.A.S.

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Popayán

Cód. 17

24. Dirección
CR 7 41 N 30 AP 501 C BRR VEGA DE PRIETO

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Cauca	Popayán

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

DIAN
2021-03-17 / 07:12:42 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres TORRES SILVA GISELLE DANIELA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 1061758189 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización SOLUCIONES INTEGRALES Y FUNCIONALES DE COLOMBIA S.

997. Fecha formalización 2021-03-17 07:12:42

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764011606164

(415)7707212489984(8020) **0018764011606164**

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900392289	7				

11. Razón social

SOLUCIONES INTEGRALES Y FUNCIONALES DE COLOMBIA S.A.S.

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	F SOLINTEGRA CR 11 52 N 70 BL 10 AP 101	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	NFEV	1	2,000	12	AUTORIZACIÓN	1
2	F SOLINTEGRA CR 11 52 N 70 BL 10 AP 101	FACTURA DE TALONARIO O DE PAPEL	5	CONT	1	2,000	12	AUTORIZACIÓN	1
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA PRECONTRACTUAL

FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

El Suscrito Representante legal Giselle Daniela Torres Silva, identificado con cédula de ciudadanía No. 1061758189, certifica que la sociedad Soluciones Integrales y Funcionales de Colombia S.A.S, identificada con NIT. 900392289-7, en mi condición de Representante legal de Soluciones Integrales y Funcionales de Colombia S.A.S debidamente inscrito en la Cámara de Comercio del Cauca, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.
Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas naturales y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Adjunto: Seguridad social representante legal y trabajadores de la empresa Soluciones Integrales y funcionales de Colombia.

La presente se expide a los 25 días del mes de octubre de 2022, en Popayán.

Firma Representante Legal
Daniela Torres S.
C.C. No. 1061758189
Giselle Daniela Torres

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
NIT 900392289	7	SOLUCIONES INTEGRALES Y FUNCIONALES DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SOLINTEGR	CR 7 41N 30 AP 501 C BRR VEGA DE PRIETO	POPAYAN-CAUCA	8211022	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1719162534	9440843539	E	2022/11/23	2022/10/24	BANCOLOMBIA	0	$245,300

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SOLINTEGR (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$245,300
Centro de Trabajo: SOLUCIONES (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$245,300
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$245,300
1	CC	1061758189	TORRES GISELLE																		25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF14	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	30	$0	$0	Si	$245,300
Total		**Afiliados(1)**																				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$245,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900392289	7	SOLUCIONES INTEGRALES Y FUNCIONALES DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SOLINTEGR	CR 7 41N 30 AP 501 C BRR VEGA DE PRIETO	POPAYAN-CAUCA	8211022	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1719162534	9440843539	E	2022/11/23	2022/10/24	BANCOLOMBIA	0	$245,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$0	$0	$5,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$40,000	$0	$0	$40,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
TOTAL				**1**	**$245,300**	**$0**	**$0**	**$245,300**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900392289	7	SOLUCIONES INTEGRALES Y FUNCIONALES DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SOLINTEGR	CR 7 41N 30 AP 501 C BRR VEGA DE PRIETO	POPAYAN-CAUCA	8211022	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1688561162	9441046081	E	2022/11/23	2022/10/04	BANCOLOMBIA	0	$278,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: SOLINTEGR (1 Afiliados)					$900,000	$144,000			$900,000	$36,000			$900,000	$36,000			$900,000	$62,700		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO5 (1 Afiliados)					$900,000	$144,000			$900,000	$36,000			$900,000	$36,000			$900,000	$62,700		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$900,000	$144,000			$900,000	$36,000			$900,000	$36,000			$900,000	$62,700		$0	$0
1	CC 1115077661	GOMEZ YUSET	230301	27	$900,000	$144,000	EPS018	27	$900,000	$36,000	CCF14	27	$900,000	$36,000	14-23	27	$900,000	$62,700	27	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$900,000	$144,000			$900,000	$36,000			$900,000	$36,000			$900,000	$62,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900392289	7	SOLUCIONES INTEGRALES Y FUNCIONALES DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SOLINTEGR	CR 7 41N 30 AP 501 C BRR VEGA DE PRIETO	POPAYAN-CAUCA	8211022	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1688561162	9441046081	E	2022/11/23	2022/10/04	BANCOLOMBIA	0	$278,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$144,000	$0	$0	$144,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$144,000	$0	$0	$144,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,700	$0	$0	$62,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$62,700	$0	$0	$62,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,000	$0	$0	$36,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$36,000	$0	$0	$36,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,000	$0	$0	$36,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$36,000	$0	$0	$36,000
TOTAL				**1**	**$278,700**	**$0**	**$0**	**$278,700**

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
NIT 900392289	7	SOLUCIONES INTEGRALES Y FUNCIONALES DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SOLINTEGR	CR 7 41N 30 AP 501 C BRR VEGA DE PRIETO	POPAYAN-CAUCA	8211022	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1694133669	9440843540	E	2022/11/23	2022/10/07	BANCOLOMBIA	0	$309,600

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SOLINTEGR (1 Afiliados)																					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$69,600		$0	$0		$309,600
Centro de Trabajo: RIESGO5 (1 Afiliados)																					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$69,600		$0	$0		$309,600
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$69,600		$0	$0		$309,600
1	CC	1061686021	ORDOÑEZ MILLER																	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC18	30	$1,000,000	$40,000	CCF14	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
Total		**Afiliados(1)**																			$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000		$69,600		$0	$0		$309,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900392289	7	SOLUCIONES INTEGRALES Y FUNCIONALES DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SOLINTEGR	CR 7 41N 30 AP 501 C BRR VEGA DE PRIETO	POPAYAN-CAUCA	8211022	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1694133669	9440843540	E	2022/11/23	2022/10/07	BANCOLOMBIA	0	$309,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$69,600	$0	$0	$69,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$69,600	$0	$0	$69,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$40,000	$0	$0	$40,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$40,000	$0	$0	$40,000
TOTAL				**1**	**$309,600**	**$0**	**$0**	**$309,600**

aportes en línea

PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Aportante					Sucursal Principal					Aportante
Tipo Id	No. Identificación	Dv	Razón Social	Clase Aportante	Nombre	Dirección	Ciudad	Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NI	900392289	7	SOLUCIONES INTEGRALES Y FUNCIONALES DE COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SOLINTEGR	CR 7 41N 30 AP 501 C BRR VEGA DE PRIETO	POPAYAN	CAUCA	8211022	Si

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

Pago	Liquidación				Cotizante									
Fecha de pago	Periodo Pensión	Periodo Salud	Tipo Planilla	Clave	Tipo Id	No. Identificación	Nombre	Tipo Salario	Ciudad	Depto	Salario	Integral	Tipo Cotizante
2021/04/06	2021/02	2021/03	E	9417165807	CC	1061781433	DIEGO ALEJANDRO VASQUEZ OROZCO	Fijo	POPAYAN	CAUCA	$908,526	No	Dependiente
2021/05/05	2021/03	2021/04	E	9418490888	CC	1061781433	DIEGO ALEJANDRO VASQUEZ OROZCO	Fijo	POPAYAN	CAUCA	$908,526	No	Dependiente
2021/07/06	2021/04	2021/05	E	9419773282	CC	1061781433	DIEGO ALEJANDRO VASQUEZ OROZCO	Fijo	POPAYAN	CAUCA	$908,526	No	Dependiente
2021/04/12	2021/04	2021/05	E	9418490891	CC	1061817426	DIDIER ANDRES MEDINA LOPEZ	Fijo	POPAYAN	CAUCA	$908,526	No	Dependiente
2021/04/09	2021/04	2021/05	E	9418501050	CC	12166785	MIGUEL ANGEL GARCIA LOSADA	Fijo	CALI	VALLE	$908,526	No	Dependiente
2021/04/12	2021/03	2021/04	E	9418544205	CC	1061817426	DIDIER ANDRES MEDINA LOPEZ	Fijo	POPAYAN	CAUCA	$908,526	No	Dependiente
2021/07/06	2021/05	2021/06	E	9420767127	CC	1061781433	DIEGO ALEJANDRO VASQUEZ OROZCO	Fijo	POPAYAN	CAUCA	$908,526	No	Dependiente
2021/06/04	2021/05	2021/06	E	9420767124	CC	12166785	MIGUEL ANGEL GARCIA LOSADA	Fijo	CALI	VALLE	$908,526	No	Dependiente
2021/07/12	2021/06	2021/07	E	9422120202	CC	12166785	MIGUEL ANGEL GARCIA LOSADA	Fijo	CALI	VALLE	$908,526	No	Dependiente
2021/08/12	2021/07	2021/08	E	9423351641	CC	12166785	MIGUEL ANGEL GARCIA LOSADA	Fijo	CALI	VALLE	$908,526	No	Dependiente
2021/08/17	2021/07	2021/08	E	9423394512	CC	1061817426	DIDIER ANDRES MEDINA LOPEZ	Fijo	POPAYAN	CAUCA	$908,526	No	Dependiente
2021/07/26	2021/06	2021/07	E	9422583838	CC	1061817426	DIDIER ANDRES MEDINA LOPEZ	Fijo	POPAYAN	CAUCA	$908,526	No	Dependiente
2021/06/11	2021/05	2021/06	E	9420777771	CC	1061817426	DIDIER ANDRES MEDINA LOPEZ	Fijo	POPAYAN	CAUCA	$908,526	No	Dependiente
2021/07/30	2021/06	2021/07	E	9422914707	CC	1061781433	DIEGO ALEJANDRO VASQUEZ OROZCO	Fijo	POPAYAN	CAUCA	$908,526	No	Dependiente
2021/08/31	2021/07	2021/08	E	9424126794	CC	1061758189	GISELLE DANIELA TORRES SILVA	Fijo	POPAYAN	CAUCA	$908,526	No	Dependiente
2021/08/31	2021/07	2021/08	E	9424160197	CC	1061781433	DIEGO ALEJANDRO VASQUEZ OROZCO	Fijo	POPAYAN	CAUCA	$908,526	No	Dependiente
2021/09/16	2021/08	2021/09	E	9424400656	CC	1061817426	DIDIER ANDRES MEDINA LOPEZ	Fijo	POPAYAN	CAUCA	$908,526	No	Dependiente
2021/09/30	2021/09	2021/10	E	9424400693	CC	1061817426	DIDIER ANDRES MEDINA LOPEZ	Fijo	POPAYAN	CAUCA	$908,526	No	Dependiente
2021/09/16	2021/08	2021/09	E	9424604972	CC	12166785	MIGUEL ANGEL GARCIA LOSADA	Fijo	CALI	VALLE	$908,526	No	Dependiente
2021/09/16	2021/09	2021/10	E	9424629332	CC	12166785	MIGUEL ANGEL GARCIA LOSADA	Fijo	CALI	VALLE	$908,526	No	Dependiente
2021/11/24	2021/10	2021/11	E	9426117557	CC	12166785	MIGUEL ANGEL GARCIA LOSADA	Fijo	CALI	VALLE	$908,526	No	Dependiente
2021/12/24	2021/11	2021/12	E	9428692665	CC	12166785	MIGUEL ANGEL GARCIA LOSADA	Fijo	CALI	VALLE	$908,526	No	Dependiente
2021/09/16	2021/09	2021/10	E	9424630811	CC	10300220	ORLEY DUVIER ZAMBRANO PEREZ	Fijo	POPAYAN	CAUCA	$908,526	No	Dependiente
2021/11/24	2021/10	2021/11	E	9426117556	CC	10300220	ORLEY DUVIER ZAMBRANO PEREZ	Fijo	POPAYAN	CAUCA	$908,526	No	Dependiente
2021/10/01	2021/09	2021/10	E	9425293038	CC	1061758189	GISELLE DANIELA TORRES SILVA	Fijo	POPAYAN	CAUCA	$908,526	No	Dependiente
2021/11/18	2021/10	2021/11	E	9426749344	CC	1061758189	GISELLE DANIELA TORRES SILVA	Fijo	POPAYAN	CAUCA	$908,526	No	Dependiente
2021/12/30	2021/11	2021/12	E	9429025439	CC	1061758189	GISELLE DANIELA TORRES SILVA	Fijo	POPAYAN	CAUCA	$908,526	No	Dependiente
2021/12/30	2021/11	2021/12	E	9429025848	CC	10300220	ORLEY DUVIER ZAMBRANO PEREZ	Fijo	POPAYAN	CAUCA	$908,526	No	Dependiente

Reporte generado el 2022-10-25 a las 23:12

Este reporte incluye solo planillas pagas

PLANILLA PAGADA

					Centro de trabajo		Novedades																		
Subtipo cotizante	Horas Laboradas	Es Extranjero	Residente Ext.	Fecha Residencia Ext.	Código	Centro de trabajo	ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TAE	TDE	TAP	TDP	VSP	Fecha VSP	VST	SLN	Inicio SLN	Fin SLN	IGE	Fin IGE	Inicio IGE	LMA	Inicio LMA
	0	No	No		1	SOLUCIONES																			
	0	No	No		1	SOLUCIONES																			
	0	No	No		1	SOLUCIONES																			
	0	No	No		2	RIESGO5	X	2021/04/01																	
	0	No	No		05	RIESGO5	X	2021/04/01																	
	0	No	No		2	RIESGO5	X	2021/03/27																	
	0	No	No		1	SOLUCIONES																			
	0	No	No		05	RIESGO5																			
	0	No	No		05	RIESGO5																			
	0	No	No		05	RIESGO5																			
	0	No	No		2	RIESGO5																			
	0	No	No		2	RIESGO5																			
	0	No	No		2	RIESGO5																			
	0	No	No		1	SOLUCIONES																			
	0	No	No		1	SOLUCIONES	X	2021/07/30																	
	0	No	No		1	SOLUCIONES			X	2021/07/30															
	0	No	No		2	RIESGO5																			
	0	No	No		2	RIESGO5			X	2021/09/06															
	0	No	No		05	RIESGO5																			
	0	No	No		05	RIESGO5																			
	0	No	No		05	RIESGO5																			
	0	No	No		05	RIESGO5																			
	0	No	No		2	RIESGO5	X	2021/09/09																	
	0	No	No		2	RIESGO5																			
	0	No	No		1	SOLUCIONES			X	2021/09/14															
	0	No	No		1	SOLUCIONES	X	2021/10/03																	
	0	No	No		1	SOLUCIONES			X	2021/11/02															
	0	No	No		2	RIESGO5			X	2021/11/30															

PLANILLA PAGADA

Información Detallada de

Fin LMA	V A C	Inicio VAC	Fin VAC	A V P	V C T	Inicio VCT	Fin VCT	I R L	Inicio IRL	Fin IRL	V I P	C O R	Administradora	Nit	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Tarifa empleado	Aporte empleado
													PORVENIR	800224808	230301	30	$908,526	16%	$145,400	4%	$36,341
													PORVENIR	800224808	230301	30	$908,526	16%	$145,400	4%	$36,341
													PORVENIR	800224808	230301	30	$908,526	16%	$145,400	4%	$36,341
													PORVENIR	800224808	230301	30	$908,526	16%	$145,400	4%	$36,341
													PROTECCION	800229739	230201	30	$908,526	16%	$145,400	4%	$36,341
													PORVENIR	800224808	230301	4	$121,137	16%	$19,400	4%	$4,845
													PORVENIR	800224808	230301	30	$908,526	16%	$145,400	4%	$36,341
													PROTECCION	800229739	230201	30	$908,526	16%	$145,400	4%	$36,341
													PROTECCION	800229739	230201	30	$908,526	16%	$145,400	4%	$36,341
													PROTECCION	800229739	230201	30	$908,526	16%	$145,400	4%	$36,341
													PORVENIR	800224808	230301	30	$908,526	16%	$145,400	4%	$36,341
													PORVENIR	800224808	230301	30	$908,526	16%	$145,400	4%	$36,341
													PORVENIR	800224808	230301	30	$908,526	16%	$145,400	4%	$36,341
													PORVENIR	800224808	230301	30	$908,526	16%	$145,400	4%	$36,341
													COLPENSIONES	900336004	25-14	1	$30,285	16%	$4,900	4%	$1,211
													PORVENIR	800224808	230301	30	$908,526	16%	$145,400	4%	$36,341
													PORVENIR	800224808	230301	30	$908,526	16%	$145,400	4%	$36,341
													PORVENIR	800224808	230301	6	$181,706	16%	$29,100	4%	$7,268
													PROTECCION	800229739	230201	30	$908,526	16%	$145,400	4%	$36,341
													PROTECCION	800229739	230201	30	$908,526	16%	$145,400	4%	$36,341
													PROTECCION	800229739	230201	30	$908,526	16%	$145,400	4%	$36,341
													PROTECCION	800229739	230201	30	$908,526	16%	$145,400	4%	$36,341
													PORVENIR	800224808	230301	22	$666,253	16%	$106,700	4%	$26,650
													PORVENIR	800224808	230301	30	$908,526	16%	$145,400	4%	$36,341
													COLPENSIONES	900336004	25-14	14	$423,979	16%	$67,900	4%	$16,959
													COLPENSIONES	900336004	25-14	28	$847,958	16%	$135,700	4%	$33,918
													COLPENSIONES	900336004	25-14	2	$60,569	16%	$9,700	4%	$2,423
													PORVENIR	800224808	230301	30	$908,526	16%	$145,400	4%	$36,341

Planillas Pagadas

AFP																
FSP	FS	Voluntaria Empleado	Valor no retenido	Total Empleado	Tarifa Empleador	Aporte empleador	Voluntaria Empleador	Total Empleador	Total AFP	AFP Destino	Administradora	Nit	Código	Días	IBC	Tarifa
$0	$0	$0	$0	$36,341	12%	$109,059	$0	$109,059	$145,400		SANITAS	800251440	EPS005	30	$908,526	4%
$0	$0	$0	$0	$36,341	12%	$109,059	$0	$109,059	$145,400		SANITAS	800251440	EPS005	30	$908,526	4%
$0	$0	$0	$0	$36,341	12%	$109,059	$0	$109,059	$145,400		SANITAS	800251440	EPS005	30	$908,526	4%
$0	$0	$0	$0	$36,341	12%	$109,059	$0	$109,059	$145,400		NUEVA E.P.S.	900156264	EPS037	30	$908,526	4%
$0	$0	$0	$0	$36,341	12%	$109,059	$0	$109,059	$145,400		SALUD TOTAL	800130907	EPS002	30	$908,526	4%
$0	$0	$0	$0	$4,845	12%	$14,555	$0	$14,555	$19,400		NUEVA E.P.S.	900156264	EPS037	4	$121,137	4%
$0	$0	$0	$0	$36,341	12%	$109,059	$0	$109,059	$145,400		SANITAS	800251440	EPS005	30	$908,526	4%
$0	$0	$0	$0	$36,341	12%	$109,059	$0	$109,059	$145,400		SALUD TOTAL	800130907	EPS002	30	$908,526	4%
$0	$0	$0	$0	$36,341	12%	$109,059	$0	$109,059	$145,400		SALUD TOTAL	800130907	EPS002	30	$908,526	4%
$0	$0	$0	$0	$36,341	12%	$109,059	$0	$109,059	$145,400		SALUD TOTAL	800130907	EPS002	30	$908,526	4%
$0	$0	$0	$0	$36,341	12%	$109,059	$0	$109,059	$145,400		NUEVA E.P.S.	900156264	EPS037	30	$908,526	4%
$0	$0	$0	$0	$36,341	12%	$109,059	$0	$109,059	$145,400		NUEVA E.P.S.	900156264	EPS037	30	$908,526	4%
$0	$0	$0	$0	$36,341	12%	$109,059	$0	$109,059	$145,400		NUEVA E.P.S.	900156264	EPS037	30	$908,526	4%
$0	$0	$0	$0	$36,341	12%	$109,059	$0	$109,059	$145,400		SANITAS	800251440	EPS005	30	$908,526	4%
$0	$0	$0	$0	$1,211	12%	$3,689	$0	$3,689	$4,900		SANITAS	800251440	EPS005	1	$30,285	4%
$0	$0	$0	$0	$36,341	12%	$109,059	$0	$109,059	$145,400		SANITAS	800251440	EPS005	30	$908,526	4%
$0	$0	$0	$0	$36,341	12%	$109,059	$0	$109,059	$145,400		NUEVA E.P.S.	900156264	EPS037	30	$908,526	4%
$0	$0	$0	$0	$7,268	12%	$21,832	$0	$21,832	$29,100		NUEVA E.P.S.	900156264	EPS037	6	$181,706	4%
$0	$0	$0	$0	$36,341	12%	$109,059	$0	$109,059	$145,400		SALUD TOTAL	800130907	EPS002	30	$908,526	4%
$0	$0	$0	$0	$36,341	12%	$109,059	$0	$109,059	$145,400		SALUD TOTAL	800130907	EPS002	30	$908,526	4%
$0	$0	$0	$0	$36,341	12%	$109,059	$0	$109,059	$145,400		SALUD TOTAL	800130907	EPS002	30	$908,526	4%
$0	$0	$0	$0	$36,341	12%	$109,059	$0	$109,059	$145,400		SALUD TOTAL	800130907	EPS002	30	$908,526	4%
$0	$0	$0	$0	$26,650	12%	$80,050	$0	$80,050	$106,700		EMSSANAR	901021565	ESSC18	22	$666,253	4%
$0	$0	$0	$0	$36,341	12%	$109,059	$0	$109,059	$145,400		EMSSANAR	901021565	ESSC18	30	$908,526	4%
$0	$0	$0	$0	$16,959	12%	$50,941	$0	$50,941	$67,900		SANITAS	800251440	EPS005	14	$423,979	4%
$0	$0	$0	$0	$33,918	12%	$101,782	$0	$101,782	$135,700		SANITAS	800251440	EPS005	28	$847,958	4%
$0	$0	$0	$0	$2,423	12%	$7,277	$0	$7,277	$9,700		SANITAS	800251440	EPS005	2	$60,569	4%
$0	$0	$0	$0	$36,341	12%	$109,059	$0	$109,059	$145,400		EMSSANAR	901021565	ESSC18	30	$908,526	4%

PLANILLA PAGADA

PLANILLA PAGADA

	EPS							CCF									
Aporte	UPC	Tarifa empleado	Aporte empleado	Tarifa Empleador	Aporte empleador	Total EPS	EPS Destino	Administradora	Nit	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Administradora	Nit	Código
$36,400	$0	4%	$36,341	0%	$59	$36,400		COMFACAUCA	891500182	CCF14	30	$908,526	4%	$36,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$36,400	$0	4%	$36,341	0%	$59	$36,400		COMFACAUCA	891500182	CCF14	30	$908,526	4%	$36,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$36,400	$0	4%	$36,341	0%	$59	$36,400		COMFACAUCA	891500182	CCF14	30	$908,526	4%	$36,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$36,400	$0	4%	$36,341	0%	$59	$36,400		COMFACAUCA	891500182	CCF14	30	$908,526	4%	$36,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$36,400	$0	4%	$36,341	0%	$59	$36,400		COMFANDI	890303208	CCF57	30	$908,526	4%	$36,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$4,900	$0	4%	$4,845	0%	$55	$4,900		COMFACAUCA	891500182	CCF14	4	$121,137	4%	$4,900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$36,400	$0	4%	$36,341	0%	$59	$36,400		COMFACAUCA	891500182	CCF14	30	$908,526	4%	$36,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$36,400	$0	4%	$36,341	0%	$59	$36,400		COMFANDI	890303208	CCF57	30	$908,526	4%	$36,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$36,400	$0	4%	$36,341	0%	$59	$36,400		COMFANDI	890303208	CCF57	30	$908,526	4%	$36,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$36,400	$0	4%	$36,341	0%	$59	$36,400		COMFANDI	890303208	CCF57	30	$908,526	4%	$36,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$36,400	$0	4%	$36,341	0%	$59	$36,400		COMFACAUCA	891500182	CCF14	30	$908,526	4%	$36,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$36,400	$0	4%	$36,341	0%	$59	$36,400		COMFACAUCA	891500182	CCF14	30	$908,526	4%	$36,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$36,400	$0	4%	$36,341	0%	$59	$36,400		COMFACAUCA	891500182	CCF14	30	$908,526	4%	$36,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$36,400	$0	4%	$36,341	0%	$59	$36,400		COMFACAUCA	891500182	CCF14	30	$908,526	4%	$36,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$1,300	$0	4%	$1,211	0%	$89	$1,300		COMFACAUCA	891500182	CCF14	1	$30,285	4%	$1,300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$36,400	$0	4%	$36,341	0%	$59	$36,400		COMFACAUCA	891500182	CCF14	30	$908,526	4%	$36,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$36,400	$0	4%	$36,341	0%	$59	$36,400		COMFACAUCA	891500182	CCF14	30	$908,526	4%	$36,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$7,300	$0	4%	$7,268	0%	$32	$7,300		COMFACAUCA	891500182	CCF14	6	$181,706	4%	$7,300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$36,400	$0	4%	$36,341	0%	$59	$36,400		COMFANDI	890303208	CCF57	30	$908,526	4%	$36,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$36,400	$0	4%	$36,341	0%	$59	$36,400		COMFANDI	890303208	CCF57	30	$908,526	4%	$36,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$36,400	$0	4%	$36,341	0%	$59	$36,400		COMFANDI	890303208	CCF57	30	$908,526	4%	$36,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$36,400	$0	4%	$36,341	0%	$59	$36,400		COMFANDI	890303208	CCF57	30	$908,526	4%	$36,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$26,700	$0	4%	$26,650	0%	$50	$26,700		COMFACAUCA	891500182	CCF14	22	$666,253	4%	$26,700	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$36,400	$0	4%	$36,341	0%	$59	$36,400		COMFACAUCA	891500182	CCF14	30	$908,526	4%	$36,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$17,000	$0	4%	$16,959	0%	$41	$17,000		COMFACAUCA	891500182	CCF14	14	$423,979	4%	$17,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$34,000	$0	4%	$33,918	0%	$82	$34,000		COMFACAUCA	891500182	CCF14	28	$847,958	4%	$34,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$2,500	$0	4%	$2,423	0%	$77	$2,500		COMFACAUCA	891500182	CCF14	2	$60,569	4%	$2,500	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23
$36,400	$0	4%	$36,341	0%	$59	$36,400		COMFACAUCA	891500182	CCF14	30	$908,526	4%	$36,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	860011153	14-23

PLANILLA PAGADA

ARL					Otros parafiscales		SENA		ICBF		ESAP		MEN		Liquidación	
Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Aporte	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
30	$908,526	0.522%	1	$4,800	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$223,000
30	$908,526	0.522%	1	$4,800	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$223,000
30	$908,526	0.522%	1	$4,800	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$223,000
30	$908,526	6.96%	5	$63,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$281,500
30	$908,526	6.96%	5	$63,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$281,500
4	$121,137	6.96%	5	$8,500	4	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$37,700
30	$908,526	0.522%	1	$4,800	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$223,000
30	$908,526	6.96%	5	$63,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$281,500
30	$908,526	6.96%	5	$63,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$281,500
30	$908,526	6.96%	5	$63,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$281,500
30	$908,526	6.96%	5	$63,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$281,500
30	$908,526	6.96%	5	$63,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$281,500
30	$908,526	6.96%	5	$63,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$281,500
30	$908,526	0.522%	1	$4,800	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$223,000
1	$30,285	0.522%	1	$200	1	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$7,700
30	$908,526	0.522%	1	$4,800	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$223,000
30	$908,526	6.96%	5	$63,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$281,500
6	$181,706	6.96%	5	$12,700	6	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$56,400
30	$908,526	6.96%	5	$63,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$281,500
30	$908,526	6.96%	5	$63,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$281,500
30	$908,526	6.96%	5	$63,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$281,500
30	$908,526	6.96%	5	$63,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$281,500
22	$666,253	6.96%	5	$46,400	22	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$206,500
30	$908,526	6.96%	5	$63,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$281,500
14	$423,979	0.522%	1	$2,300	14	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$104,200
28	$847,958	0.522%	1	$4,500	28	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$208,200
2	$60,569	0.522%	1	$400	2	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$15,100
30	$908,526	6.96%	5	$63,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Sí	$281,500

Certificado
Bancario

Martes, 25 de octubre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SOLINTEGRA SAS identificado(a) con NIT 900392289, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	24204581432	2019/12/02	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

SOLUCIONES INTEGRALES Y FUNCIONALES DE COLOMBIA S.A.S

NIT: 900392289-7

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CR 7 41 N 30 AP 501 C BRR VEGA DE PRIETO, Popayán, Cauca, Colombia

Tel. 3218932331

Email. solucionesifct@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764027181458 válida desde 2022-03-29 hasta 2023-03-29 rango desde NFEV7 hasta NFEV2000.

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA
NIT: 899999034
Dirección: Carrera 9N No.71N-60, Popayán, Cauca, Colombia
Teléfono: 8247520
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Total de Lineas: 11

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: NFEV15
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 22:28:04
FECHA FIRMADO: 21/10/2022 22:28:06

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
21	10	2022	30	11	2022

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	1SC	Modelo:VMC850EPlaca:922515041Marca: FAST MILL. Incluye: completar el sistema de cono arbol para el cabezal, cono de ajuste rápido BT	94	1,00	$5.042.016,81	19,00	0,00	$5.042.016,81
2	2SC	Modelo:XK7121. Incluye repuesto set de fresas de tungsteno de 7 piezas de diametro 3 a 10mm. Incluye limpieza y mantenimiento de la bomba para circu	94	1,00	$4.201.680,67	19,00	0,00	$4.201.680,67
3	3SC	Impresora 3D Creality Ender 5. Incluye repuestos de boquilla, de tubo de teflón, de racores. Incluye repuesto de 1Kg de filamento PLA de 1.75	94	2,00	$1.008.403,36	19,00	0,00	$2.016.806,72
4	4SC	Impresora 3D Creality CR10MAX.Incluye repuestos de boquilla, de tubo de teflón, de racores. Incluye un repuesto de 1Kg de filamento PLA de 1.75	94	2,00	$2.184.873,95	19,00	0,00	$4.369.747,90
5	5SC	Revisión, diagnóstico y configuracióndel millermatic p350. Incluye repuesto de 4 boquillas para soldadura de acero 0.035	94	1,00	$6.722.689,08	19,00	0,00	$6.722.689,08
6	6SC	Mufla marca Jp Inglobal serial 270586, Incluye revisión de sistema de control del panel de control. Revisión de resistencias y capacidad de aislamient	94	1,00	$1.260.504,20	19,00	0,00	$1.260.504,20
7	7SC	BALANZA DE HUMEDAD marca ADAM serial o referencia PMB 53. Inclutye revisión de resistencia y calibración.	94	1,00	$1.092.436,97	19,00	0,00	$1.092.436,97
8	8SC	Autoclave marca JpInglobal serial o referencia JPA23LH. Incluye revisión de conductos de liberación de agua, limpieza de cabina, verificación de presi	94	1,00	$1.218.487,40	19,00	0,00	$1.218.487,40
9	9SC	CENTRÍFUGA marca Hettichl serial o referencia EBA 200. Revisión y ajustes de ser necesario del sistema mecanico de la centrifuga, revisión de motor de	94	1,00	$1.134.453,78	19,00	0,00	$1.134.453,78
10	10SC	Protoplace S , incluye elementos electromecánicos del sistema de succión y dispensación, limpieza y lubricacion de rieles y orugas de desplazamiento.	94	1,00	$13.684.777,31	19,00	0,00	$13.684.777,31
11	11SC	Protomat S103. Incluye reemplazo dePorta Herramienta, de Filtro Hepa Vacuum cleaner bags, de Medidor de profundidad. Incluye Calibraciones de Alinea	94	1,00	$16.995.673,95	19,00	0,00	$16.995.673,95

Firma Digital: Pf1YK099c1WFmclPzFTajbo2NLgGgWUqtnTQVxwSFkFqJ/FrKkDjx4YPAsv6aPWP PioLJ0vuAJqRraGEg5CKvrqZjjFO8e60GoNQJLLXFSgY06rJf1 HWctlXNkpXBGML 5eSF4JODwo+BoMpA650SjxFHwuGOpuSNHCc5UVx0Y9A3elGjiwVEGs36ZPPPUrCB GKDb5OdLmUWm/LIDPU50dT3k45o0mN2ehB3 5VvKMzyLPIi7d8auSlGWGRmeF4fsi EGoTnolpx5o4apX2sdfwBYepoiTTVoM7nXuFQUOsAcw4tN3W7XlXyoRSYqXlyEq6 zVM7TqNnkdtKeiDvTTlq nw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Notas:
#$36-02-00-019-930710;Contrato No CO1.PCCNTR.3912845;mgespinoza@sena.edu.co#$

SON: (sesenta y ocho millones setecientos nueve mil setecientos treinta y siete pesos un centavos)
CUFE: 11e62c3cd278306c9f8a181be74a08b3baea4ec27273ecd09e4ec53e9b8190e104ba5ce97cf977d825c1c9fc8812e0c5

Subtotal:	$57.739.274,79
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$10.970.462,22
Total:	$68.709.737,01

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$57.739.274,78	19,00%	$10.970.462,22

Firma Digital: Pf1YK099c1WFmclPzFTajbo2NLgGgWUqtnTQVxwSFkFqJ/FrKkDjx4YPAsv6aPWP PioLJ0vuAJqRraGEg5CKvrqZjjFO8e60GoNQJLLXFSgY06rJf1 HWctlXNkpXBGML 5eSF4JODwo+BoMpA650SjxFHwuGOpuSNHCc5UVx0Y9A3eIGjiwVEGs36ZPPPUrCB GKDb5OdLmUWm/LIDPU50dT3k45o0mN2ehB3 5VvKMzyLPIi7d8auSlGWGRmeF4fsi EGoTnolpx5o4apX2sdfwBYepoiTTVoM7nXuFQUOsAcw4tN3W7XlXyoRSYqXlyEq6 zVM7TqNnkdtKeiDvTTlq nw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.