CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, ANA ZULAY GONZALEZ BOHORQUEZ, identificada con C.C. 51.957.017, en mi calidad de Representante Legal de SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S. identificado con Nit 830.080.652-5, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar.

Declaro bajo gravedad de juramento que a la fecha de presentación de la propuesta la empresa no tiene deudas presuntas, deuda AFP, depósitos pendientes por acreditar, rezagos, liquidación errónea en aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF, y Cajas de Compensación Familiar.

Adicionalmente, declaro que SIO se encuentra exento de realizar el pago de aportes parafiscales (SENA e ICBF), y que se encuentra beneficiario de dicha exoneración al cumplir con los presupuestos normativos del artículo 65 de la ley 1819 del 2016.

Dada en Bogotá D.C. a los Once (11) días del mes de Mayo del año 2020.

Atentamente;



ANA ZULAY GONZALEZ BOHORQUEZ
C.C. 51957.017
REPRESENTANTE LEGAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 51.957.017
GONZALEZ BOHORQUEZ
APELLIDOS
ANA ZULAY
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 05-OCT-1970
TOPAIPI
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
A-
G.S. RH
F
SEXO
21-MAR-1989 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
A-1500150-00028082-F-0051957017-20080721
0001345521A 1
1200004119



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.257.141

MEDELLIN BOHORQUEZ
APELLIDOS

HECTOR RAMIRO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-MAR-1962

TOPAIPI
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

20-JUN-1980 USME
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-1500102-42125581-M-0079257141-20060310 00463 06069H 02 153990981



Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

47381-T

HECTOR RAMIRO
MEDELLIN BOHORQUEZ
C.C. 79257141
RESOLUCION INSCRIPCION 52 FECHA 1996/05/09
UNIVERSIDAD CENTRAL

PRESIDENTE
BENJAMIN LOPEZ ARCINIEGAS
55122



IDEOS

FIRMA DEL TITULAR

001425

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos si quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

DUPLICADO

This document was created using SOLID CONVERTER PDF
To remove this message, purchase the product at www.SolidDocuments.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0801340998 57AA75

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 **HECTOR RAMIRO MEDELLIN BOHORQUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79257141 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 47381-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 14 días del mes de Mayo de 2020 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

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 830080652	5	SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COLSUBSIDIO	CALLE 65 13 50 OF 603	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7043251	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-05	622429125	9406062684	E	2020/05/14	2020/05/11	BANCO AGRARIO	0	$1,540,700

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	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COLSUBSIDIO (9 Afiliados)																							$12,732,480	$382,000			$12,732,480	$509,300			$12,732,480	$509,300			$12,732,480	$140,100		$0	$0		$1,540,700
Centro de Trabajo: NIVEL 1 (6 Afiliados)																							$8,900,000	$267,000			$8,900,000	$356,000			$8,900,000	$356,000			$8,900,000	$46,600		$0	$0		$1,025,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (6 Afiliados)																							$8,900,000	$267,000			$8,900,000	$356,000			$8,900,000	$356,000			$8,900,000	$46,600		$0	$0		$1,025,600
1	CC	1010227545	ALVAREZ ANGIE																		25-14	30	$900,000	$27,000	EPS008	30	$900,000	$36,000	CCF22	30	$900,000	$36,000	14-11	30	$900,000	$4,700	30	$0	$0	Si	$103,700
2	CC	1121941408	ALVAREZ MAIRA																		230301	30	$1,200,000	$36,000	EPS017	30	$1,200,000	$48,000	CCF22	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$6,300	30	$0	$0	Si	$138,300
3	CC	51957017	GONZALEZ ANA																		230301	30	$3,000,000	$90,000	EPS010	30	$3,000,000	$120,000	CCF22	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$15,700	30	$0	$0	Si	$345,700
4	CC	1010063236	GONZALEZ LAURA																		230301	30	$900,000	$27,000	EPS010	30	$900,000	$36,000	CCF22	30	$900,000	$36,000	14-11	30	$900,000	$4,700	30	$0	$0	Si	$103,700
5	CC	1033735219	GONZALEZ LEYDI																		230301	30	$2,000,000	$60,000	EPS017	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0	Si	$230,500
6	CC	1019097453	GONZALEZ LUIS																		230301	30	$900,000	$27,000	EPS010	30	$900,000	$36,000	CCF22	30	$900,000	$36,000	14-11	30	$900,000	$4,700	30	$0	$0	Si	$103,700
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (3 Afiliados)																							$3,832,480	$115,000			$3,832,480	$153,300			$3,832,480	$153,300			$3,832,480	$93,500		$0	$0		$515,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																							$3,832,480	$115,000			$3,832,480	$153,300			$3,832,480	$153,300			$3,832,480	$93,500		$0	$0		$515,100
7	CC	1013661550	GALLEGO NIXON																		230301	30	$910,000	$27,300	EPS002	30	$910,000	$36,400	CCF22	30	$910,000	$36,400	14-11	30	$910,000	$22,200	30	$0	$0	Si	$122,300
8	CC	79804200	GALLEGO WILMAN																		230301	30	$2,022,480	$60,700	EPS010	30	$2,022,480	$80,900	CCF22	30	$2,022,480	$80,900	14-11	30	$2,022,480	$49,300	30	$0	$0	Si	$271,800
9	CC	1023020815	VILLALBA DIEGO																		230301	30	$900,000	$27,000	EPS017	30	$900,000	$36,000	CCF22	30	$900,000	$36,000	14-11	30	$900,000	$22,000	30	$0	$0	Si	$121,000
Total		**Afiliados(9)**																					$12,732,480	$382,000			$12,732,480	$509,300			$12,732,480	$509,300			$12,732,480	$140,100		$0	$0		$1,540,700

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 830080652	5	SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COLSUBSIDIO	CALLE 65 13 50 OF 603	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7043251	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-05	622429125	9406062684	E	2020/05/14	2020/05/11	BANCO AGRARIO	0	$1,540,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$382,000	$0	$0	$382,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$27,000	$0	$0	$27,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$355,000	$0	$0	$355,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$140,100	$0	$0	$140,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	$140,100	$0	$0	$140,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$509,300	$0	$0	$509,300
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	9	$509,300	$0	$0	$509,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$509,300	$0	$0	$509,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$36,000	$0	$0	$36,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$272,900	$0	$0	$272,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$164,000	$0	$0	$164,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$36,400	$0	$0	$36,400
TOTAL				**9**	**$1,540,700**	**$0**	**$0**	**$1,540,700**