Bogotá, 14 de marzo de 2025

INFORME DE ACTIVIDADES

No de Contrato: 19-6-0062-0-2025
De: Soluciones en Redes y Sistemas S.A.S – SOLREDES S.A.S Para: Corporación Autónoma Regional del Cesar – CORPOCESAR
Objeto: SOPORTE TÉCNICO Y MANTENIMIENTO A DISTANCIA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS Y NÓMINA (SIAN) PARA LA VIGENCIA 2025.
Informe primer pago 2025.

El presente informe tiene como finalidad presentar de manera precisa cada una de las actividades de Soporte Técnico, Mantenimiento y Actualización que realizo SOLREDES a favor de CORPOCESAR. Se atendieron todas las solicitudes de ajustes a la configuración de conceptos a liquidar en la nómina, se prestó asistencia remota en el servidor para dar solución a los inconvenientes presentados. Al igual se han desarrollado e implementado en el servidor de CORPOCESAR todos los lineamientos que establece la norma para el tema relacionado con el Talento Humano y liquidación de nómina.

solredes s.a.s
secretaria@solredes.biz
www.solredes.co
Tel. (+57 1) 4572609 Cel. (+57) 3186495591
Diagonal 61 B No. 26-21 Ofi. 201

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Se realizo el soporte en la actualización de los parámetros de liquidación para la vigencia 2025, como topes ley 100, Valor e histórico UVT, topes y valor de subsidio de transporte, valor sueldo mínimo, valor limite deducible de vivienda UVT, Festivos.
- Soporte del caso de la funcionaria TIMA MARTINEZ, ajustando la liquidación de seguridad social de vacaciones.
- Actualización de fecha de bonificación por servicios del funcionario Mauricio Garces.
- Actualización del informe Resolución de nomina para que coincida con resumen nómina.
- Se realiza modificación del informe formato 2276 (estructura), se ingres ingresos promedio sin importar si sobrepasan las 350 UVT.
- Se realiza migración de 4 archivos con datos históricamente pagados por la entidad de manera manual. Adicionalmente se carga dato histórico de prima de navidad de la funcionaria Gala Cárcamo y se carga el dato histórico de estímulos educativos del funcionario Carlos Osorio
- Se brinda soporte de la descarga del archivo Resumen DIAN para que se pueda descargar todos los datos históricos del año 2024 en formato Excel.
- Se ajusta el informe Resumen DIAN, los valores de retroactivo FNA para que arroje solo una línea ya que estaba saliendo el valor retroactivo completo en cada mes. adicionalmente se ajusta la liquidación de devengos retroactivos.
- Se eliminan datos de aporte retroactivo a FNA de los funcionarios Oscar Coronado, Gala Cárcamo, Ami Jiménez en el informe Resumen DIAN.
- Se realiza ajuste en el formato 2276, Exógena y certificado de ingresos y retenciones, incluyendo las Cesantías.
- Se modifica el informe 2276 para que sume el concepto 108 y 109 en la columna otros pagos.

Cordialmente,



Gyseth Andrea Velasco Rodríguez
Soporte Funcional.
SOLREDES S.A.S



José Filemón Palacios González
Gerente-Rep. Legal
SOLREDES S.A.S

solredes
desarrollando e innovando tu futuro

solredes s.a.s
secretaria@solredes.biz
www.solredes.co
Tel. (+57 1) 4572609 Cel. (+57) 3186495591
Diagonal 61 B No. 26-21 Ofi. 201

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
5cfa870676f2f66e8433be6063adf72ea4fbeb8fa6ebb38d27f98ff8624bcd85bb45462933983203f5f3bc8ccf3646d0

Número de Factura: FE-30861
Fecha de Emisión: 14/03/2025
Fecha de Vencimiento: 14/03/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SOLUCIONES EN REDES Y SISTEMAS S.A.S.
Nombre Comercial: SOLUCIONES EN REDES Y SISTEMAS S.A.S.
Nit del Emisor: 830045204
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-23;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 6202

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: DG 61 B 26 21 OF 201
Teléfono / Móvil: 3182231741
Correo: Gerencia@solredessas.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL CESAR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 892301483
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Valledupar
Dirección: KM 2 VIA LA PAZ LT 1 CASA E CAMPO FRENTE A LA FERIA GANADERA
Teléfono / Móvil: 5748960
Correo: sistemastics@corpocesar.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	43231604	Software de análisis de n omina	NIU	1,00	$ 18.480.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 18.480.000,00

Notas Finales

19-6-0062-0-2025. PRESTACION DE SERVICIOS SOPORTE TÉCNICO Y MANTENIMIENTO A DISTANCIA (EN LA NUBE) DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE R ECURSOS HUMA NOS Y NÓMINA (SIAN) PARA LA VIGENCIA 2025. PRIMER PAGO DEL 40 % DEL CONTRATO.
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
14/03/2025 14:00:05
Documento validado por la DIAN:
14/03/2025 14:00:05
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	18480000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	18480000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	18480000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 18480000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	18.480.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	18.480.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	18.480.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 18.480.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:
18764085827452

Rango desde:
30847

Rango hasta:
40000

Vigencia: 2025-12-20

Scotiabank. COLPATRIA

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA

NIT 860.034.594-1

CERTIFICA QUE

La empresa **SOLUCIONES EN REDES Y SISTEMAS** . Con NIT **8300452040** Se encuentra vinculado en el banco a través de la **Cuenta de Ahorros** No **4752006258**, Abierta desde el 20 de abril del 2016, la cual se encuentra en estado **Activo.**

La presente certificación se expide en Bogotá a los 29 días de enero de 2025

Cordialmente,

Scotiabank Colpatria

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Scotiabank. COLPATRIA

*Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	SOLUCIONES EN REDES Y SISTEMAS SAS. / SOLREDES SAS	**NIT:**	830045204
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	febrero 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2025
Número de Radicación:	84262912	**Total a pagar:**	$1,988,600
Fecha de vencimiento:	04/03/2025	**Total de empleados:**	5
Fecha de Pago:	06/03/2025	**Número de Administradoras:**	8

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA	**Número Autorización:**	1315820381
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5		$0	$42,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		$0	$612,600
230301	800224808	Porvenir	3		$0	$684,300
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	5		$0	$324,500
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$57,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$57,100
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	2		$0	$153,200
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		$0	$57,100
						$1,988,600

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 84262912, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830045204-0	SOLUCIONES EN REDES Y SISTEMAS SAS. / SOLREDES SAS	Diag 61 6 # 26-21 Of 201	2566333	jose.palacios@solredessas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B -- menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					$	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	06/03/2025	84252812	$1.986.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	2	100	0	57.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	57.000	0		0		0	2	100	0	57.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	153.000	0		0		0	2	200	0	153.200	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	57.000	0		0		0	2	100	0	57.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	611.800	0	0	0	0	2	800	0	612.600	2
230301	Porvenir	800224808-8	683.400	0	0	0	0	2	900	0	684.300	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.600				42.600	2	100	42.700			426	42.700	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	324.000	2	500	324.500	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	324.000	324.500
Pensión	2	1.295.200	1.295.900
Riesgos Laborales	1	42.600	42.700
CCF	1	324.000	324.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.985.800	1.988.600

PLANILLA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830045204-0	SOLUCIONES EN REDES Y SISTEMAS SAS. / SOLREDES SAS	Diag 61 B # 26-21 Of 201	2566333	jose.palacios@solredessas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	06/03/2025	84262912	$1.988.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Residente	Estudiante	Cotiza solo salud	Estudiante	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1003603879	ARCOS MURCIA MICHAEL ALEXANDER	1	0		S										230201	1.423.500	227.500	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1082527276	VELASCO RODRIGUEZ GYSETH ANDREA	1	0		S										230301	1.423.500	227.500	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1018471351	SOTO CERON PAULA ANDREA	1	0		S										230301	1.423.500	227.500	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1032494015	REYES VILLARRAGA ARBEY DAVID	1	0		S										230301	1.423.500	227.500	0	0	0	0	EPS034	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	79925992	ROBALLO OSCAR ANDRES	1	0		S										230201	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS017	2.400.000	96.000	14-23	2.400.000	1	12.800	CCF24	2.400.000	96.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	SOLUCIONES EN REDES Y SISTEMAS SAS. / SOLREDES SAS	**NIT:**	830045204
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	febrero 2025
Sucursal o Dependencia:	CAJA ARMENIA	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2025
Número de Radicación:	84262911	**Total a pagar:**	$121,800
Fecha de vencimiento:	04/03/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	06/03/2025	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA	**Número Autorización:**	1315834433
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$7,600
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$57,100
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$57,100
						$121,800

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 84262911, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830045204-0	SOLUCIONES EN REDES Y SISTEMAS SAS. / SOLREDES SAS	Diag 61 B # 26-21 Of 201	2566333	jose.palacios@solredessas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CAJA ARMENIA	1234567	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	06/03/2025	84262911	$121,800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	57,000	0		0		0	2	100	0	57,100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7,500				7,500	2	100	7,600			75	7,600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF43	Comfenalco Quindío	890000381-0	57,000	2	100	57,100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	57,000	57,100
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	7,500	7,600
CCF	1	57,000	57,100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	121,500	121,800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830045204-0	SOLUCIONES EN REDES Y SISTEMAS SAS. / SOLREDES SAS		Diag 61 B # 26-21 Of 201	2566333	jose.palacios@solredessas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CAJA ARMENIA	1234567	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	06/03/2025	84262811	$121.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Tipo Cot.	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	VST	SUS	INC	LPA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1545471	PALACIOS GONZALEZ JOSE FILEMON	1	3			S																		0	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.600	CCF43	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES PERSONA JURIDICA

Yo, **JOSE FILEMON PALACIOS GONZALEZ**, identificado con la cedula de Ciudadanía No 19.348.471 de Bogotá, en calidad de Representante Legal de la sociedad **SOLREDES SAS** , con **NIT 830045204-0** de acuerdo con la Ley 789 de 2002, manifiesto bajo juramento que la sociedad se encuentra al día en el cumplimiento del pago de sus obligaciones legales con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con sus empleados por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

Dada en Bogotá a los (13) días del mes de Marzo del año 2025.

José Filemón Palacios González/C.c. 19.348.471
Nit.830.045.204-0 / SOLREDES S.A.S
Diagonal 61b # 26 – 21 Ofc.201
Tel: 2-56-63-33



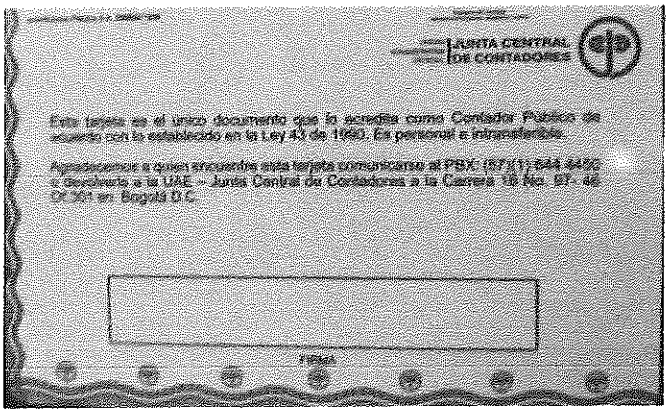
JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

286657-T

YURY MARCELA
CERON VILLEGAS
C.C. 52979268
RES. INSCRIPCION 2343 DEL 18/09/2021
FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MATEO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

309365 327167



JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4470 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97 - 46 Of 301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E061EF31908F764

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 **YURY MARCELA CERON VILLEGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52979268 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 286657-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 12 días del mes de Marzo de 2025 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