



CERTIFICACIÓN

Yo, **RUBEN DARIO OSORIO SEGURA**., identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.018.423.709 de Bogotá, actuando en mi calidad de representante legal (S), de DAR SOLUCIONES S.A.S, identificada con el NIT No. 900.336.119-5, me permito certificar:

Que la firma DAR SOLUCIONES S.A.S en cumplimiento en lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por la ley 828 de 2003, y demás leyes y decretos, certifico que la misma ha cumplido oportunamente, con la obligación de pagar los aportes parafiscales a los sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensión, ARL, Aportes a las Cajas de compensación Familiar, y de todos los aportes parafiscales obligatorios, correspondientes a sus trabajadores y/o empleados, durante los últimos seis (06) meses hasta la fecha de firma de este documento.

Adicionalmente y en al no tener más de 10 empleados no estamos obligados a tener aprendices de formación del SENA. También en vista que ninguno de nuestros empleados devenga diez (10) o más salarios mínimos mensuales legales vigentes y al ser contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta **Del cual certificamos también encontrarnos al día**, informamos encontrarnos exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) según artículo 25 Ley 1607 de 2012.

De igual forma certifico que desarrolla sus actividades en la ciudad de BOGOTÁ D.C., por lo tanto, NO se encuentra exenta de la retención del impuesto de Industria y Comercio en Bogotá.

Para constancia se firma en BOGOTÁ D.C., al primer (1) día del mes de abril de 2025.

RUBEN DARIO OSORIO SEGURA
C.C. 1.018.423.709
REPRESENTANTE LEGAL (S)
DAR SOLUCIONES S.A.S

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.018.423.709**

APELLIDOS **OSORIO SEGURA**

NOMBRES **RUBEN DARIO**

FIRMA *Ruben Osorio*



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-MAR-1989**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

30-MAR-2007 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1500102-47160054-M-1018423709-20070615 00783 07166A 02 238331052
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



CERTIFICACIÓN

Yo, **EDWARD FERNANDO SANCHEZ SUAREZ.**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.466.657 de Bogotá, actuando en mi calidad de contador público, de DAR SOLUCIONES S.A.S, identificada con el NIT No. 900.336.119-5, me permito certificar:

Que la firma DAR SOLUCIONES S.A.S en cumplimiento en lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por la ley 828 de 2003, y demás leyes y decretos, certifico que la misma ha cumplido oportunamente, con la obligación de pagar los aportes parafiscales a los sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensión, ARL, Aportes a las Cajas de compensación Familiar, y de todos los aportes parafiscales obligatorios, correspondientes a sus trabajadores y/o empleados, durante los últimos seis (06) meses hasta la fecha de firma de este documento.

Adicionalmente y en al no tener más de 10 empleados no estamos obligados a tener aprendices de formación del SENA. También en vista que ninguno de nuestros empleados devenga diez (10) o más salarios mínimos mensuales legales vigentes y al ser contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta **Del cual certificamos también encontrarnos al día**, informamos encontrarnos exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) según artículo 25 Ley 1607 de 2012.

De igual forma certifico que desarrolla sus actividades en la ciudad de BOGOTÁ D.C., por lo tanto, NO se encuentra exenta de la retención del impuesto de Industria y Comercio en Bogotá.

Para constancia se firma en BOGOTÁ D.C., al primer (1) día del mes de abril de 2025.

EDWARD FERNANDO SANCHEZ SUAREZ
T.P. 109078-T
CONTADOR PUBLICO
DAR SOLUCIONES S.A.S

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.466.657**

SANCHEZ SUAREZ

APELLIDOS

EDWARD FERNANDO

NOMBRES


FIRMA



PARA CERTIFICAR A DAR SOLUCIONES S.A.S


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-OCT-1968**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

29-DIC-1986 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

PARA CERTIFICAR A DAR SOLUCIONES S.A.S



A-1500150-00140463-M-0079466657-20081220 0008499377A 1 1510030507

COLOMBIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

C69757B05020027A

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 **EDWARD FERNANDO SANCHEZ SUAREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79466657 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 109078-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Abril de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

109078-T

EDWARD FERNANDO
SANCHEZ SUAREZ
C.C. 79466657
RESOLUCION INSCRIPCION 031 **FECHA 2005/03/03**
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PARA CERTIFICAR A DAR SOLUCIONES S.A.S

PRESIDENTE 
LUZ MYRIAM DÍAZ MUÑOZ **118656**





PARA CERTIFICAR A DAR SOLUCIONES S.A.S

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 Educación Nacional - Junta Central de Contadores.



LOGOFORMAS DNM 2982666
WWW

IDEQS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900336119	5	DAR SOLUCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DAR SOLUCIONES SAS	AK 45 # 108 A - 50 PISO 6	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2322358	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-03	1346352289	9482029847	E	2025/03/06	2025/03/18	BANCO DAVIVIENDA	\$352,200

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes										
SUCURSAL: DAR SOLUCIONES SAS (1 Afiliados)																																	\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0		\$349,300
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (1 Afiliados)																																	\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0		\$349,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																	\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0		\$349,300
1	CC	1018423709	OSORIO RUBEN																	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5008	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF24	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	30	\$0	\$0	Si	\$349,300										
Total Afiliados(1)																																	\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0		\$349,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900336119	5	DAR SOLUCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DAR SOLUCIONES SAS	AK 45 # 108 A - 50 PISO 6	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2322358	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-03	1346352289	9482029847	E	2025/03/06	2025/03/18	BANCO DAVIVIENDA	\$352,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$1,800	\$0	\$229,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$1,800	\$0	\$229,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$500	\$0	\$57,500	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$57,000	\$500	\$0	\$57,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$500	\$0	\$57,500	
COMPENSAR	EP5008	860,066,942	7	1	\$57,000	\$500	\$0	\$57,500	
TOTAL				1	\$349,300	\$2,900	\$0	\$352,200	

CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA
NIT: 890981395-1

CERTIFICA

Que DAR SOLUCIONES SAS con NIT. 900336119-5, es ahorrador(a) de nuestra entidad, y que en la actualidad posee la cuenta de ahorros No. 380067595 la cual se encuentra activa Con Código ACH 292.

Se expide este certificado a solicitud del interesado.

Atentamente,


SANDRA BIBIANA RUIZ
ASESOR DE SERVICIOS

Bogotá DC, 17 de diciembre de 2024

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141089087711			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9003361195				6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
						14. Buzón electrónico 32	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
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 DAR SOLUCIONES SAS							
36. Nombre comercial				37. Sigla			
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.		001	
41. Dirección principal AK 45 108 A 50 P 6							
42. Correo electrónico facturacion@darsoluciones.net							
43. Código postal 111111				44. Teléfono 1 6012322358			
				45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 6190	47. Fecha inicio actividad 20190502	48. Código 6130	49. Fecha inicio actividad 20160401	50. Código 1 6201	2 4741	51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 579101442485255							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 52 - Facturador electrónico							
07- Retención en la fuente a título de renta 55 - Informante de Beneficiarios Finales							
09- Retención en la fuente en el impuesto							
10- Obligado aduanero							
14- Informante de exogena							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 2223				55. Forma 1			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				56. Tipo 1			
				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 2024 - 08 - 02 / 07 : 19: 54	
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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre MEDINA ESPITIA PEDRO ANTONIO			
				985. Cargo Representante legal Certificado			