SOLUCIONES EN DISTRIBUCION
COMERCIALIZACIÓN Y LOGISTICA S.A.S
NIT: 900.188.606-5
DIRECCIÓN: Carrera 45 # 5 A - 46
Tels: 2323018 – 3502774391
Email 1: solucionesdico@gmail.com
Email 2: licitaciones@solucionesdico.com.co

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE ANTROPOLOGIA E HISTORIA
Av Calle 26 85 B 09
Ciudad

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002 en concordancia con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, bajo la gravedad de juramento.

CERTIFICO

Que **SOLUCIONES EN DISTRIBUCIÓN COMERCIALIZACIÓN Y LOGÍSTICA**, identificado con **NIT 900.188.606 – 5.**

Ha cumplido durante los últimos 6 meses anteriores a la firma de este certificado en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a Salud, Pensiones y Riesgos Laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

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

Para constancia se firma en Bogotá a los (30) Treinta días del mes de Noviembre de 2022.

ACTÚO EN MI CALIDAD DE:

Revisor Fiscal_____X___Tarjeta Profesional No. 243695-T

Nombre de la persona que suscribe la presente certificación: Diana Carolina Cuervo Duarte

Documento de identidad 1.030.522.614

Firma Revisor Fiscal_____

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	900188606-5	SOLUCIONES EN DISTRIBUCIÓN, COMERCIALIZACIÓN Y LOG	Carrera 45 # 5 A - 46	6012323018	solucionesdico@gmil.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-10	E	03/11/2022	62895118	$3.703.700	

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	163.000	0		0		0	1	200	0	163.200	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	168.500	0		0		0	1	200	0	168.700	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	243.400	0		0		0	1	300	0	243.700	4

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	394.000	0	0	0	0	1	400	0	394.400	2
230301	Porvenir	800224808-8	171.700	0	0	0	0	1	200	0	171.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.733.100	0	0	0	0	1	1.800	0	1.734.900	5

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	251.100				251.100	1	300	251.400			2.511	251.400	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	574.900	1	600	575.500	8

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	3	574.900	575.600
Pensión	3	2.298.800	2.301.200
Riesgos Laborales	1	251.100	251.400
CCF	1	574.900	575.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	3.699.700	3.703.700

PAGADA

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
NI	900188606-5	SOLUCIONES EN DISTRIBUCIÓN, COMERCIALIZACIÓN Y LOG		Carrera 45 # 5 A - 46	6012323018	solucionesdico@gmil.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-10	E	03/11/2022	62895118	$3.703.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1001058238	BERNAL TABARES YURI ESTEFANY	1	0			S								X									25-14	1.313.542	210.200	0	0	0	0	EPS017	1.313.542	52.600	14-23	1.313.542	1	6.900	CCF22	1.313.542	52.600	0	0	0	0	0
2	CC	1019071825	CAMARGO FONSECA MARIA FERNANDA	1	0			S																	230201	1.250.000	200.000	0	0	0	0	EPS017	1.250.000	50.000	14-23	1.250.000	1	6.600	CCF22	1.250.000	50.000	0	0	0	0	0
3	CC	1024555104	HENAO HERNANDEZ ANGY PAOLA	1	0			S								X									230201	1.212.500	194.000	0	0	0	0	EPS010	1.212.500	48.500	14-23	1.212.500	1	6.400	CCF22	1.212.500	48.500	0	0	0	0	0
4	CC	1033808461	POVEDA GIRALDO OSCAR ALEJANDRO	1	0			S								X									230301	1.072.917	171.700	0	0	0	0	EPS005	1.072.917	43.000	14-23	1.072.917	4	46.700	CCF22	1.072.917	43.000	0	0	0	0	0
5	CC	79748380	HERNANDEZ BEJARANO NELSON JAVIER	1	0			S								X									25-14	1.130.208	180.900	0	0	0	0	EPS017	1.130.208	45.300	14-23	1.130.208	4	49.200	CCF22	1.130.208	45.300	0	0	0	0	0
6	CC	80057915	MERCADO ROJAS ELIECER ENRIQUE	1	0			S																	25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS010	3.000.000	120.000	14-23	3.000.000	1	15.700	CCF22	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
7	CC	80058042	LOPEZ BENAVIDES MILLER LIBARDO	1	0			S								X									25-14	2.387.468	382.000	0	0	0	0	EPS017	2.387.468	95.500	14-23	2.387.468	4	103.900	CCF22	2.387.468	95.500	0	0	0	0	0
8	CC	80222901	VELASQUEZ JIMENEZ JAVIER MAURICIO	1	0			S																	25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-23	3.000.000	1	15.700	CCF22	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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	900188606-5	SOLUCIONES EN DISTRIBUCIÓN, COMERCIALIZACIÓN Y LOG	Carrera 45 # 5 A - 46	6012323018	solucionesdico@gmil.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-11	E	06/12/2022	63641960	$3.736.900	

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	162.800	0		0		0	4	800	0	163.600	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	174.600	0		0		0	4	800	0	175.400	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	250.900	0		0		0	4	1.100	0	252.000	4

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	418.300	0	0	0	0	4	1.900	0	420.200	2
230301	Porvenir	800224808-8	170.900	0	0	0	0	4	800	0	171.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.762.900	0	0	0	0	4	7.700	0	1.770.600	5

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	191.600				191.600	4	900	192.500			1.916	192.500	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	588.300	4	2.600	590.900	8

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	3	588.300	591.000
Pensión	3	2.352.100	2.362.500
Riesgos Laborales	1	191.600	192.500
CCF	1	588.300	590.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	3.720.300	3.736.900

PAGADA

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
NI	900188606-5	SOLUCIONES EN DISTRIBUCIÓN, COMERCIALIZACIÓN Y LOG		Carrera 45 # 5 A - 46	6012323018	solucionesdico@gmil.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-11	E	06/12/2022	63641960	$3.736.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1001058238	BERNAL TABARES YURI ESTEFANY	1	0			S								X									25-14	1.517.969	242.900	0	0	0	0	EPS017	1.517.969	60.800	14-23	1.517.969	1	8.000	CCF22	1.517.969	60.800	0	0	0	0	0
2	CC	1019071825	CAMARGO FONSECA MARIA FERNANDA	1	0			S																	230201	1.250.000	200.000	0	0	0	0	EPS017	1.250.000	50.000	14-23	1.250.000	1	6.600	CCF22	1.250.000	50.000	0	0	0	0	0
3	CC	1024555104	HENAO HERNANDEZ ANGY PAOLA	1	0			S								X									230201	1.364.063	218.300	0	0	0	0	EPS010	1.364.063	54.600	14-23	1.364.063	1	7.200	CCF22	1.364.063	54.600	0	0	0	0	0
4	CC	1033808461	POVEDA GIRALDO OSCAR ALEJANDRO	1	0			S								X									230301	401.042	64.200	0	0	0	0	EPS005	401.042	16.100	14-23	401.042	4	17.500	CCF22	401.042	16.100	0	0	0	0	0
5	CC	1033808461	POVEDA GIRALDO OSCAR ALEJANDRO	1	0			S												X					230301	666.667	106.700	0	0	0	0	EPS005	666.667	26.700	14-23	666.667	4	0	CCF22	666.667	26.700	0	0	0	0	0
6	CC	79748380	HERNANDEZ BEJARANO NELSON JAVIER	1	0			S								X									25-14	1.145.833	183.400	0	0	0	0	EPS017	1.145.833	45.900	14-23	1.145.833	4	49.900	CCF22	1.145.833	45.900	0	0	0	0	0
7	CC	80057915	MERCADO ROJAS ELIECER ENRIQUE	1	0			S												X					25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS010	3.000.000	120.000	14-23	3.000.000	1	0	CCF22	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
8	CC	80058042	LOPEZ BENAVIDES MILLER LIBARDO	1	0			S								X									25-14	2.353.361	376.600	0	0	0	0	EPS017	2.353.361	94.200	14-23	2.353.361	4	102.400	CCF22	2.353.361	94.200	0	0	0	0	0
9	CC	80222901	VELASQUEZ JIMENEZ JAVIER MAURICIO	1	0			S												X					25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-23	3.000.000	1	0	CCF22	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

243695-T



DIANA CAROLINA
CUERVO DUARTE
C.C. 1030522614
RES. INSCRIPCION 518 DEL 22/06/2018
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

250846 **270537**

Identificación Plástica S.A. 180017/0118

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | 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.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.030.522.614**

CUERVO DUARTE

APELLIDOS

DIANA CAROLINA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-NOV-1985**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

07-ABR-2004 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1500150-00869067-F-1030522614-20161130 **0052**399614A 1 9997878538

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B8B3287784017AA

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 **DIANA CAROLINA CUERVO DUARTE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1030522614 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 243695-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *