S|A|S
SOLEM AS

SOLEM AS SAS
901.668.304-1
3125114879
Tunja-Boyacá

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **MARÍA EDITH SIERRA MEDINA**, identificada con CC 46.660.936, , en mi calidad de Representante Legal de la empresa **SOLEM AS SAS** identificada con Nit 901.668.304-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Tunja, 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 de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Dada en Tunja, a los 5 días de diciembre de 2025

María Edith Sierra Medina
CC 46.660.936
Representante Legal Solem AS SAS

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901668304	1	SOLEM AS SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4651	Jurídica
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
15-1	CR 1 F 40 195 ED ENTERPRISE TO 2 OF 617		3125114879			SOLEM.SAS2022@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35555336	E	2025-12-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.609.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LÍMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
14	35555336	2025-12-02	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1000381885	FUENTES SIERRA JONATHAN FABIAN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1465101
2	CC 1001096441	COBA MEDINA JAIR DUVAN	1.585.863	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.585.863	253.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.585.863	63.500	COMPENSAR-CCF24	1.585.863	63.500	1.585.863	8.300	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	389.100	S	1465101
3	CC 1002460215	CAÑON DIAZ YEIMI KATERINE	1.450.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.450.000	232.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.450.000	58.000	COMFABOY-CCF10	1.450.000	58.000	1.450.000	7.600	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	355.600	S	1465101
4	CC 1002528185	MATAMOROS MOLINA LAURA VALENTINA	1.514.375	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.514.375	242.300	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.514.375	60.600	COMFABOY-CCF10	1.514.375	60.600	1.514.375	8.000	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	371.500	S	1465101
5	CC 1010012819	SAENZ BERNAL LAURA DANIELA	1.750.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.000	280.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.000	70.000	COMFABOY-CCF10	1.750.000	70.000	1.750.000	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.200	S	1465101
6	CC 1010229251	CHAPARRO BARBOSA LADY GUILLIANA	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMPENSAR-CCF24	2.500.000	100.000	2.500.000	13.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	613.100	S	1465101
7	CC 1018434069	CARDONA RIVERA MARIA CAMILA	2.600.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	2.600.000	416.000	0	0	EPS SURA-EPS010	2.600.000	104.000	COMPENSAR-CCF24	2.600.000	104.000	2.600.000	13.600	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	637.600	S	1465101
8	CC 1019137483	CADENA SIERRA KEVIN ALEJANDRO	1.900.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	1.900.000	304.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.900.000	76.000	COMFABOY-CCF10	1.900.000	76.000	1.900.000	10.000	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	466.000	S	1465101
9	CC 1024543066	HERNANDEZ MUNEVAR MARIA ANGELICA	2.572.424	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.572.424	411.600	0	0	SANITAS-EPS005	2.572.424	102.900	COMPENSAR-CCF24	2.572.424	102.900	2.572.424	13.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	630.900	S	1465101
10	CC 1032424149	CHIMBI GOMEZ FABIAN	2.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.000.000	320.000	0	0	EPS SURA-EPS010	2.000.000	80.000	COMPENSAR-CCF24	2.000.000	80.000	2.000.000	10.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	490.500	S	1465101
11	CC 1052408303	FONSECA DIAZ JUAN CARLOS	1.900.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.900.000	304.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.900.000	76.000	COMFABOY-CCF10	1.900.000	76.000	1.900.000	10.000	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	466.000	S	1465101
12	CC 1052416121	GUARIN CEPEDA JOHAN CAMILO	1.650.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.650.000	264.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.650.000	66.000	COMFABOY-CCF10	1.650.000	66.000	1.650.000	8.700	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	404.700	S	1465101
13	CC 1053586830	ROBLES FUENTES ANDREA LORENA	1.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.500.000	240.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.500.000	60.000	COMFABOY-CCF10	1.500.000	60.000	1.500.000	7.900	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	367.900	S	1465101
14	CC 1075211602	GOMEZ PALOMINO ALBINO	2.600.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	2.600.000	416.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.600.000	104.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.600.000	104.000	2.600.000	13.600	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	637.600	S	1465101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901668304	1	SOLEM AS SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4651	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CR 1 F 40 195 ED ENTERPRISE TO 2 OF 617		3125114879			SOLEM.SAS2022@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35555336	E	2025-12-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.609.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
14	35555336	2025-12-02	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
26.946.162	26.946.162	26.946.162	26.946.162	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				14	4.311.500	0	0	0	4.311.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	470.100	0	0	0	470.100
PORVENIR	230301	800224808	8	8	2.305.400	0	0	0	2.305.400
PROTECCION	230201	800229739	0	4	1.536.000	0	0	0	1.536.000
EPS(Administradoras: 5)				14	1.078.000	0	0	0	1.078.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	2	118.000	0	0	0	118.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	136.000	0	0	0	136.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	2	184.000	0	0	0	184.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	475.400	0	0	0	475.400
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	2	164.600	0	0	0	164.600
ARP(Administradoras: 1)				14	141.500	0	0	0	141.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	14	141.500	0	0	0	141.500
CCF(Administradoras: 3)				14	1.078.000	0	0	0	1.078.000
COMFABOY	CCF10	891800213	8	8	523.600	0	0	0	523.600
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	5	450.400	0	0	0	450.400
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890000381	0	1	104.000	0	0	0	104.000
Gran Total					6.609.000	0	0	0	6.609.000