



CRISTIAN ALEXIS LOSADA PEREZ

CONTADOR PUBLICO

TP. 184656-T

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

**EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO DE SOLUCIONES INTEGRALES DE
COLOMBIA SOLINCO S.A.S**

CERTIFICA QUE

Revisados los registros y documentos relativos a la actividad económica desarrollada por el señor OMAR CAMILO CEDIEL BAQUIRO, identificada con la cedula de ciudadanía Nro. 1.075.219.975 expedida en Neiva- Huila, actuando como Gerente y Representación Legal de SOLUCIONES INTEGRALES DE COLOMBIA SOLINCO S.A.S, con Nit. 901296826-5 se acredita que el tamaño empresarial establecido por la Ley cumple en su Matricula Mercantil. Que se cotizo al sistema general de seguridad social, conforme a la norma vigente, es decir con el ingreso base de cotización del 40%, de la utilidad del CONTRATO DE APOYO LOGISTICO No. AI_IPMC_No.004-2026, de la Alcaldía Municipal de IQUIRA (Huila), por valor de \$ 26.952.000

VALOR DEL CONTRATO \$26.952.000

Menos: COSTOS Y EXPENSAS \$25.102.000

UTILIDAD CONTRATO \$ 1.850.000

IBC 40% \$ 1.750.000

SALUD 12,5% \$ 70.100

PENSION 16% \$ 280.200

ARL 0,522% \$ 9.200

CONFAMILIAR DEL HUILA \$ 70.100

PAGO TOTAL \$ 429.200

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en Neiva Huila a los 7 días del mes de julio del 2026.

Atentamente,

CRISTIAN ALEXIS LOSADA PEREZ

Contador Publico

T.P. No. 184656-T



CRISTIAN ALEXIS LOSADA PEREZ

CONTADOR PUBLICO

TP. 184656-T

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.004.063.506**

LOSADA PEREZ

APELLIDOS
CRISTIAN ALEXIS

NOMBRES

Cristian Losada
FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-JUL-1988**

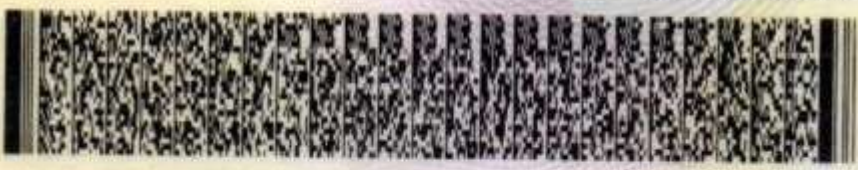
CAMPOALEGRE
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-NOV-2006 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1900100-00557181-M-1004063506-20140326 0037737546A 1 7132806424



CRISTIAN ALEXIS LOSADA PEREZ

CONTADOR PUBLICO

TP. 184656-T

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0B990F6B0214E803

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 **CRISTIAN ALEXIS LOSADA PEREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1004063506 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 184656-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Julio de 2026 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901296826	5	SOLUCIONES INTEGRALES DE COLOMBIA SOLINCO S.A.S	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 3 8 85 BRR CENTRO	TIMANA-HUILA	3127652614	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-04	93002384	9501855573	E	2026/04/09	2026/05/15	BANCO DE OCCIDENTE	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Ciudad: TIMANA Depto: HUILA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
1	CC	1075219975	CEDIEL OMAR	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS041	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF32	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901296826	5	SOLUCIONES INTEGRALES DE COLOMBIA SOLINCO S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 3 8 85 BRR CENTRO	TIMANA-HUILA	3127652614	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	93002384	9501855573	E	2026/04/09	2026/05/15	BANCO DE OCCIDENTE		36	\$440,500

RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$7,000	\$0	\$287,200		
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$7,000	\$0	\$287,200		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$300	\$0	\$9,500		
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$300	\$0	\$9,500		
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$70,100	\$1,800	\$0	\$71,900		
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	\$70,100	\$1,800	\$0	\$71,900		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$70,100	\$1,800	\$0	\$71,900		
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$70,100	\$1,800	\$0	\$71,900		
TOTAL				1	\$429,600	\$10,900	\$0	\$440,500		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901296826	5	SOLUCIONES INTEGRALES DE COLOMBIA SOLINCO S.A.S	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 3 8 85 BRR CENTRO	TIMANA-HUILA	3127652614	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-05	93002409	9503467605	E	2026/05/08	2026/05/15	BANCO DE OCCIDENTE	\$432,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Ciudad: TIMANA Depto: HUILA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
1	CC	1075219975	CEDIEL OMAR	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS041	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF32	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901296826	5	SOLUCIONES INTEGRALES DE COLOMBIA SOLINCO S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 3 8 85 BRR CENTRO	TIMANA-HUILA	3127652614	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	93002409	9503467605	E	2026/05/08	2026/05/15	BANCO DE OCCIDENTE	7	\$432,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,500	\$0	\$281,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$1,500	\$0	\$281,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$70,100	\$400	\$0	\$70,500	
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	\$70,100	\$400	\$0	\$70,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$70,100	\$400	\$0	\$70,500	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$70,100	\$400	\$0	\$70,500	
TOTAL				1	\$429,600	\$2,400	\$0	\$432,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901296826	5	SOLUCIONES INTEGRALES DE COLOMBIA SOLINCO S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 3 8 85 BRR CENTRO	TIMANA-HUILA	3127652614	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-06	93002654	9503256984	E	2026/06/07	2026/06/07	BANCO DE OCCIDENTE	\$432,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Ciudad: TIMANA Depto: HUILA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
1	CC	1075219975	CEDIEL OMAR	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS041	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF32	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901296826	5	SOLUCIONES INTEGRALES DE COLOMBIA SOLINCO S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 3 8 85 BRR CENTRO	TIWANA-HUILA	3127652614	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	93002654	9503256984	E	2026/06/07	2026/06/07	BANCO DE OCCIDENTE		\$432,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,500	\$0	\$281,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$1,500	\$0	\$281,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$70,100	\$400	\$0	\$70,500	
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	\$70,100	\$400	\$0	\$70,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$70,100	\$400	\$0	\$70,500	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$70,100	\$400	\$0	\$70,500	
TOTAL				1	\$429,600	\$2,400	\$0	\$432,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901296826	5	SOLUCIONES INTEGRALES DE COLOMBIA SOLINCO S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 3 8 85 BRR CENTRO	TIWANA-HUILA	3127652614	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	93002356	9503256895	E	2026/07/07	2026/07/07	BANCO DE OCCIDENTE	7	\$432,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Ciudad: TIMANA Depto: HUILA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
1	CC	1075219975	CEDIEL OMAR	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS041	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF32	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
						</																

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901296826	5	SOLUCIONES INTEGRALES DE COLOMBIA SOLINCO S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 3 8 85 BRR CENTRO	TIWANA-HUILA	3127652614	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	93002356	9503256895	E	2026/07/07	2026/07/07	BANCO DE OCCIDENTE		\$432,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,500	\$0	\$281,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$1,500	\$0	\$281,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$70,100	\$400	\$0	\$70,500
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	\$70,100	\$400	\$0	\$70,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$70,100	\$400	\$0	\$70,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$70,100	\$400	\$0	\$70,500
TOTAL				1	\$429,600	\$2,400	\$0	\$432,000



CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) OMAR CAMILO CEDIEL BAQUIRO identificado(a) con CC 1075219975 se encuentra afiliado a la EPS en el régimen Contributivo.

Fecha de Activación de Servicios: 15/03/2022

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. IDIME SA NEIVA CENTRO

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 16 días del mes 7 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO
VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **OMAR CAMILO CEDIEL BAQUIRO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1075219975**, se encuentra afiliado/a desde **01/10/2014** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 16 de julio de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Medellín, 16 de julio de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que OMAR CAMILO CEDIEL BAQUIRO identificado(a) con C1075219975 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10752199752619769850



920819-1075219975-6

**LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA**

CERTIFICA QUE:

El señor **OMAR CAMILO CEDIEL BAQUIRO** identificado con cedula de ciudadanía No. **1.075.219.975** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de SUBSIDIO EN DINERO por intermedio de la empresa **SOLUCIONES INTEGRALES DE COLOMBIA SOLINCO SAS** Nit No. **901.296.826**, con fecha de ingreso el 01 del mes de agosto de 2024.

Dicha certificación se expide a los 16 días del mes de julio del año 2026.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
COMFAMILIAR HUILA

Este certificado fue generado automáticamente desde Oficina Virtual. No requiere firma física ni digital para verificar su autenticidad