

CUENTA DE COBRO No. 05

PAGO 5 DE 5

INSTITUTO MUNICIPAL DE EDUCACIÓN FÍSICA, DEPORTE Y RECREACIÓN

IMER

NIT: 890985523-6

DEBE A:

Nombres y Apellidos: Celso William Pérez Ramírez

Documento de identidad: 70.560.647

Dirección: Carrera 35 # 38 sur 38 interior 501 Envigado

Teléfono: 3136564426

Ciudad y Fecha: Rionegro 1 de agosto de 2025

CONCEPTO	VALOR TOTAL
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION EN EL DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN y EVALUACIÓN DEL PLAN DE EDUCACIÓN FÍSICA ESCOLAR DESDE EL ENFOQUE DE COMPETENCIAS MOTRICES BASICAS EN EL MUNICIPIO DE RIONEGRO. DEL PERÍODO 1 al 28 DE JULIO DE 2025	\$4.551.658
VALOR TOTAL	\$4.551.658

EN LETRAS: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/L

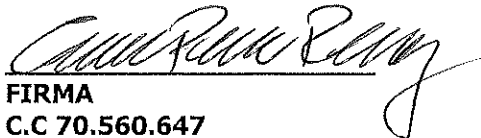
N

CONSIGNAR EN LA CUENTA BANCARIA No: 10820862102 ENTIDAD Bancolombia

AHORROS: ☒ CORRIENTE: ☐

Certifico que mis rentas clasifican en la categoría de renta laborales acorde al art 335 del estatuto tributario; además no he vinculado trabajadores con relación a los servicios prestados (parágrafo 2 Art 383 y Art 341 del Estatuto Tributario).

SI ☐, NO ☒, autorizo que se me practique una retención superior conforme al parágrafo 3, del Art 383 del Estatuto Tributario, siendo esta equivalente a 0%


FIRMA
C.C 70.560.647

Anexo: Planilla pago aportes, Informe y evidencias

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 70560647		PEREZ RAMIREZ CELSO WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 35 # 38 sur 38 interior 501	ENVIGADO-ANTIOQUIA	4581813	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-07	2025-07	1662560433	9488287843	I	2025/08/13	2025/07/30	BANCOLOMBIA	0	\$576,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																												
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp				
1	CC	70560647	PEREZ RAMIREZ CELSO WILLIAM	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes		0	No	No																													
Total		Afiliados(1)																																			

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION											SALUD									
	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	
							\$ 1.950.710	No		COLPENSIONES	30	\$ 1.950.710	16%	SIN RIESGO	\$ 312.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 312.200		SALUD TOTAL	30	\$ 1.950.710	12,5%	\$ 243.900	\$	
																						\$ 312.200						\$ 243.900	

		CCF						RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 243.900			0	\$ 0	0%	\$ 0	ARL SURA	30	\$ 1.950.710	1,044%	2	\$ 20.400	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
	\$ 243.900						\$ 0						\$ 20.400				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 70560647		PEREZ RAMIREZ CELSO WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 35 # 38 sur 38 interior 501	ENVIGADO-ANTIOQUIA	4581813	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1662560433	9488287843	I	2025/08/13	2025/07/30	BANCOLOMBIA	0	\$576,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$312,200	\$0	\$0	\$312,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$312,200	\$0	\$0	\$312,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,400	\$0	\$0	\$20,400	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$20,400	\$0	\$0	\$20,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$243,900	\$0	\$0	\$243,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$243,900	\$0	\$0	\$243,900	
TOTAL				1	\$576,500	\$0	\$0	\$576,500	