INSTITUCION EDUCATIVA ENRIQUE OLAYA

811,020,435.8

REGISTRO DE CAUSACION CONTABLE DE FACTURA Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE

No. 20

FACTURA Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE							
No.	**Fechas**				**Valores**		
	Documento	**Vence.**	**Recibido**	**Registro**	**Antes de Iva($)**	**IVA($)**	**TOTAL($)**
FE9641	28/10/2025	28/10/2025	28/10/2025	28/10/2025	4,521,000	858,990	5,379,990

Descripción

técnicos de los equipos de impresión, fotocopiado y computadores; donde se incluyan los materiales, para mejorar la atención de las necesidades de nuestra comunidad educativa, item # 3 PAA. EXENTO DE TASA POR PN CON CPS **

Beneficiario

NIT 0 C.C.	Nombre o Razón Social
71,377,271.6	ARBOLEDA CARDONA JOSE ALEXANDER

Tipo	Cod.Contable	Nombre de la Cuenta	NIT o C.C.	C. Costos	Débito	Crédito
NICSP	5111800001	Servicios	71,377,271.6		5,379,990	
NICSP	2440350001	Estampilla Para La Justicia Familiar	71,377,271.6			90,000
NICSP	2436250300	Impuesto A Las Ventas Retenido Por S	71,377,271.6			129,000
NICSP	2436050103	Servicios 4%	71,377,271.6			181,000
NICSP	2401010001	Bienes Y Servicios	71,377,271.6			4,979,990
				Sumas Iguales ($)	**5,379,990**	**5,379,990**

CORPASI

Elaboró

Revisó Contabilidad

JOSE ALEXANDER ARBOLEDA CARDONA
Dirección: CRA 78 45G 62
Teléfono: 4447704 OPC 1
71377271-6 RESPONSABLE DE IVA
Actividad Económica: 4741 **EMAIL:servicioalcliente@computoner.com.co**
Resolución No. 18764095229171 04-07 de 2025-Del 9035 al 1
Medellín - Colombia

CUFE ee623d07aa8a77a13b7d4960b93004118716f211b020610f801604f6565cdd02466f508e5cc2615e1bb4007e67aa7ec3

SEÑOR (ES): INSTITUCION EDUCATIVA ENRIQUE OLAYA HERRERA		**NIT:** 811020435-8	**FACTURA ELECTRÓNICA**
DIRECCIÓN: CL 71A 32 18	**CIUDAD:** MEDELLÍN	**TELÉFONO:** 2911707	**FE 9641**

FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	COTIZACIÓN No:	CONDICIONES DE PAGO
2025-10-28	2025-10-28	0	0 DIAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	DES.	V. TOTAL
SERTEC	Servicio técnico correctivo de copiadora ricoh mp 501, consiste en limpieza con desensamble del equipo para cambio de repuesto o pieza averiada para su correcto funcionamiento y configuración de preferencias de impresión y escaner de documentos a computador.	1	135,000	0%	135,000
03020128	Unidad fusora nueva original ricoh mp 501, rendimiento aproximado 190.000 impresiones	1	1,160,000	0%	1,160,000
COL9E	Kit rodillos de arrastre y separador de hojas ricoh mp 501 bandeja bypass	1	135,000	0%	135,000
CET6336	Rodillo de carga nuevo ricoh MP -501	1	110,000	0%	110,000
SERTEC	Servicio técnico correctivo de copiadora MA-5500, consiste en limpieza con desensamble del equipo para cambio de repuesto o pieza averiada para su correcto funcionamiento y configuración de preferencias de impresión y escaner de documentos a computador.	1	135,000	0%	135,000
03020128	Unidad de imagen o fotoconductora nueva original ricoh KYOCERA DK-3130, rendimiento aproximado 200.000 impresiones	1	1,220,000	0%	1,220,000
R18	Kit rodillos de arrastre y separador de hojas KYOCERA MA-5500 bandeja # 1	1	135,000	0%	135,000
UNIREVMP	Unidad de revelado original kyocera MA-5500	1	318,000	0%	318,000
SERTEC	Servicio técnico preventivo PC todo en uno; consiste en limpieza fisica del equipo con lubricación de coolers	2	165,000	0%	330,000
SERTEC	Servicio tecnico instalacion DVR de 16 canales nuevo, se pasa disco duro del DVR que tiene los puertos usb malos para el nuevo,se dejan visualizando camaras en rectoria y coordinacion, con su respectivo mouse	1	320,000	0%	320,000
SERTEC	Servicio tecnico correctivo portatil HP 14DKL506LA, se requiere reparación puerto de carga y mantenimiento general	1	238,000	0%	238,000
SERTEC	Servicio tecnico equipo todo en uno lenovo no enciende, se debe reparar switch de encendido para dejar equipo funcionando correctamente	1	285,000	0%	285,000

OBSERVACIONES:

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA 10162826447

Autorizo a COMPUTONER para realizar las consultas y reportes necesarios en virtud o con ocasión del otorgamiento de créditos, en los terminos de la ley 1266 (Habeas Data), en caso de mora el cliente pagará los intereses a la tasa maxima permitida por la ley y los gastos prejuridicos y juridicos en los que se incurra para el cobro de este documento corren por su cuenta.

VALOR	$ 4,521,000.00
SUBTOTAL	$ 4,521,000.00
IVA	$ 858,990.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE. IVA	$ 0.00
TOTAL	$ 5,379,990.00

FACTURA ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71377271
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE ALEXANDER ARBOLEDA CARDONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 78 45 G 62	TELÉFONO:	4447704
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de computadores, equipos pe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7985427571**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1821091420

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 548.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 548.200	$ 0	$ 548.200
SUBTOTALES:										**$ 548.200**	**$ 0**	**$ 548.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 428.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 428.300	$ 0	$ 0	$ 428.300
SUBTOTALES:													**$ 428.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 428.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 17.900	$ 17.900	$ 0	$ 0	$ 17.900
SUBTOTALES:									**$ 17.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 17.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 68.600	$ 0	$ 68.600
SUBTOTALES:			**$ 68.600**	**$ 0**	**$ 68.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
							COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA																	PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO				ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																												
1	CC 71377271	ARBOLEDA CARDONA JOSE ALEXANDER	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 3.426.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.426.000	$ 548.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 548.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.426.000	$ 428.300	$ 0	$ 428.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.426.000	71377271	$ 17.900	30	$ 3.426.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 68.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.063.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71377271
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE ALEXANDER ARBOLEDA CARDONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 78 45 G 62	TELÉFONO:	4447704
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de computadores, equipos pe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7985429132**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1821073580		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 771.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 771.100	$ 0	$ 771.100
230201	230201- PROTECCION	3	$ 999.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 999.500	$ 0	$ 999.500
SUBTOTALES:										**$ 1.770.600**	**$ 0**	**$ 1.770.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 499.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 499.700	$ 0	$ 0	$ 499.700
SUBTOTALES:													**$ 499.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 499.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 285.300	$ 285.300	$ 0	$ 0	$ 285.300
SUBTOTALES:									**$ 285.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 285.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	6	$ 499.700	$ 0	$ 499.700
SUBTOTALES:			**$ 499.700**	**$ 0**	**$ 499.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																									PENSIÓN									SALUD						ARP										CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																				
1	CC 1020413048	MORALES ACEVEDO JOHANNA ANDREA	DEPEND		$ 2.046.828	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.046.828	$ 327.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 327.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.046.828	$ 81.900	$ 0	$ 81.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.046.828	102041304	$ 10.700	30	$ 2.046.828	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 81.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1037584564	PUERTA VANEGAS SAUL ANDRES	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000	103758456	$ 108.800	30	$ 2.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1039023001	ROMAN ALZATE ORLANDO AUGUSTO	DEPEND		$ 1.818.951	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.818.951	$ 291.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 291.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.818.951	$ 72.800	$ 0	$ 72.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.818.951	103902300	$ 79.200	30	$ 1.818.951	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 32207668	CARDONA GAVIRIA MARIBEL	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000	32207668	$ 15.700	30	$ 3.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 43798799	METAUTE PANIAGUA GILMA AREIZA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 68.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.700.000	1	$ 8.900	30	$ 1.700.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 71633231	MARIN ZAPATA OSCAR FERNANDO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	71633231	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.055.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71377271
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE ALEXANDER ARBOLEDA CARDONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 78 45 G 62	TELÉFONO:	4447704
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7985427571**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1821091420

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 548.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 548.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 428.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 428.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 68.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 68.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 17.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 17.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.063.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.063.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71377271
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE ALEXANDER ARBOLEDA CARDONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 78 45 G 62	TELÉFONO:	4447704
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7985429132**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1821073580

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	$ 999.500
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 771.100
		SUBTOTAL:	5	**$ 1.770.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	$ 499.700
		SUBTOTAL:	6	**$ 499.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	6	$ 499.700
		SUBTOTAL:	6	**$ 499.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	6	$ 285.300
		SUBTOTAL:	6	**$ 285.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 3.055.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 3.055.300**