CUENTA DE COBRO No.05

PAGO 5 DE 5

INSTITUTO MUNICIPAL DE EDUCACIÓN FÍSICA, DEPORTE Y RECREACIÓN

IMER

Nombre contratista:	HEIDER JAVIER DEL RIO HERRERA
Documento de identidad:	1036929583
Dirección:	Calle 47 No 67ª-54
Teléfono:	3117662986
Ciudad y Fecha:	Rionegro, 06 de Julio de 2026
Periodo:	1 de Junio al 30 de Junio de 2026

NIT: 890985523-6

DEBE A:

CONCEPTO	VALOR
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN EN LA VISIBILIZACIÓN Y DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE COMUNICACIONES EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE EDUCACIÓN FÍSICA, DEPORTE Y RECREACIÓN – IMER	$5.169.383
VALOR TOTAL	$5.169.383

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS. M/L.

Entidad	BANCOLOMBIA
N°	412 000243 44
Tipo	AHORROS

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 X_, autorizo que se me practique una retención superior conforme al parágrafo 3, del Art 383 del Estatuto Tributario, siendo ésta equivalente a 0%

FIRMA CONTRATISTA
C.C. 1036929583

Anexo: Soporte de pago y planilla seguridad social de Mayo y Junio del 2026

SuAporte I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-25, 09:40:56 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 86481663

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026

PAGADO 25/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HEIDER JAVIER DEL RIO HERRERA		
Documento	CC1036929583	**Dirección**	CALLE 47 67A 54
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5310013
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	RIONEGRO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1036929583	HEIDER JAVIER DEL RIO HERRERA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.067.753	$ 330.900	(EPS010) EPS SURA	$ 2.067.753	$ 258.500	0,522	$ 2.067.753	$ 10.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.067.753	$ 2.067.753	$ 2.067.753	$ 0	$ 330.900	$ 258.500	$ 10.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600.200	$ 0	$ 600.200

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-25, 09:40:58 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 86481573

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026

PAGADO 25/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HEIDER JAVIER DEL RIO HERRERA		
Documento	CC1036929583	**Dirección**	CALLE 47 67A 54
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5310013
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	RIONEGRO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1036929583	HEIDER JAVIER DEL RIO HERRERA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.067.753	$ 330.900	(EPS010) EPS SURA	$ 2.067.753	$ 258.500	0,522	$ 2.067.753	$ 10.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.067.753	$ 2.067.753	$ 2.067.753	$ 0	$ 330.900	$ 258.500	$ 10.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600.200	$ 1.500	$ 601.700

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Bancolombia

Comprobante en línea

25 Jun 2026 09:30

Pago PSE

Comercio
ENLACE OPERATIVO S.A.

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
25 Jun 2026 09:30

Referencia 2
CC

Número de factura
86481573

Referencia 3
1036929583

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
$601.700

Número de comprobante
TR260625093013aTptae

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 4344**

Bancolombia

Comprobante en línea

25 Jun 2026 09:34

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 420003360

Comercio
ENLACE OPERATIVO S.A.

Fecha
25 Jun 2026 09:34

Número de factura
86481663

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Número de comprobante
TR260625093450l9olBh

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 4344**

Referencia 1
172.29.10.57

Referencia 2
CC

Referencia 3
1036929583

Valor del Pago
$600.200

Costo de la transacción
$ 0