# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 890980447 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MUNICIPIO DE CALDAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CALDAS | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 49 NO. 129 SUR - 50 | TELÉFONO: | 3785500 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PUBLICA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades ejecutivas de la |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 1 - EMPLEADOS |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **6025876083** | | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | junio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2026 | SALUD: | AÑO: | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/07/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 2138330007 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002297390 | 230201 | 230201- PROTECCION | 17 | $ 19.105.400 |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 65 | $ 62.348.600 |
| 8002279406 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 18 | $ 17.222.600 |
| 8002248088 | 230301 | 230301-PORVENIR | 8 | $ 7.188.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 108 | **$ 105.864.600** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8001309074 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 514.400 |
| 9001562642 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 6 | $ 3.600.600 |
| 8000887022 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 101 | $ 76.211.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 108 | **$ 80.326.900** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8909008426 | CCF03 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | 108 | $ 40.337.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 108 | **$ 40.337.700** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600025032 | 14-7 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A | 108 | $ 14.519.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 108 | **$ 14.519.600** |
| **OTROS PARAFISCALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8999990341 | PASENA | PASENA-SENA | 108 | $ 5.047.800 |
| 8999992392 | PAICBF | PAICBF-ICBF | 108 | $ 30.254.400 |
| 8999990547 | PAESAP | PAESAP-ESAP | 108 | $ 5.047.800 |
| 8999990017 | PAMIED | PAMIED-MINISTERIO DE EDUCACION | 108 | $ 10.088.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | | **$ 50.438.800** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 291.487.600** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 291.487.600** |



| Alcaldía de Caldas | **CERTIFICACIÓN DE PARAFISCALES** |
|---|---|

EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE CALDAS ANTIOQUIA

**CERTIFICA QUE,**

De acuerdo a los registros contables, y las confirmaciones de pago electrónico por SOI (Planilla integrada de autoliquidación de aportes), el **MUNICIPIO DE CALDAS ANTIOQUIA**, identificado con NIT **890.980.447-1**, En los últimos 6 meses se encuentra al día con el cumplimiento de sus obligaciones y en el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, al igual que los aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y al Sena; lo anterior, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y 828 de 2003.

La presente se expide a nombre del **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR -ICBF.**

Caldas Antioquia, 22 de julio de 2026.

**JORGE MARIO RENDÓN VÉLEZ**
**C.C 71.393.776**
**Representante legal**
**Municipio de Caldas**