PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900266892
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION DE APARTADO IMDER APARTADO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 104 C CON 65	TELÉFONO:	6866829
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6037231487**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		1					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/22		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		676440878	

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
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 2.057.900	$ 0	$ 0	$ 46.700	$ 46.700	$ 1.600	$ 200	$ 2.151.300	$ 1.800	$ 2.153.100
230301	230301-PORVENIR	1	$ 566.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 566.200	$ 500	$ 566.700
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 2.373.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 2.373.500	$ 1.800	$ 2.375.300
230201	230201- PROTECCION	1	$ 512.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 512.200	$ 400	$ 512.600
SUBTOTALES:										**$ 5.603.200**	**$ 4.500**	**$ 5.607.700**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 442.400	$ 0	$ 400	$ 0	$ 442.400	$ 400	$ 0	$ 442.800
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.697.000	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 2.697.000	$ 2.000	$ 0	$ 2.699.000
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.165.400	$ 0	$ 900	$ 0	$ 1.165.400	$ 900	$ 0	$ 1.166.300
SUBTOTALES:													**$ 4.304.800**	**$ 3.300**	**$ 0**	**$ 4.308.100**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 665.700	$ 665.700	$ 500	$ 0	$ 666.200
SUBTOTALES:									**$ 665.700**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 666.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	7	$ 1.377.900	$ 1.100	$ 1.379.000
SUBTOTALES:			**$ 1.377.900**	**$ 1.100**	**$ 1.379.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	7	$ 1.033.400	$ 800	$ 1.034.200
PASENA	PASENA - SENA	6	$ 571.600	$ 500	$ 572.100
SUBTOTALES:			**$ 1.605.000**	**$ 1.300**	**$ 1.606.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES										
																									PENSIÓN									SALUD						ARP																							
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 SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1028003038	DIAZ TORRES OLEIDER	DEPEND		$ 9.322.649	FIJO		NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 9.322.649	$ 1.491.700	$ 46.700	$ 46.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.585.100	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 9.322.649	$ 1.165.400	$ 0	$ 1.165.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 9.322.649		$ 227.100	30	$ 9.322.649	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 373.000	$ 186.500	$ 279.700	$ 0	$ 0
2	CC 1028007774	MARIN BENITEZ ANA CRISTINA	DEPEND		$ 3.200.908	FIJO		NO																	230201-PROTECCION	30	$ 3.200.908	$ 512.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.200.908	$ 400.200	$ 0	$ 400.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.200.908	01	$ 16.800	30	$ 3.200.908	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 128.100	$ 64.100	$ 96.100	$ 0	$ 0
3	CC 21466181	BEDOYA BALBIN YASMID EDITH	DEPEND		$ 5.870.497	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.870.497	$ 939.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 939.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.870.497	$ 733.900	$ 0	$ 733.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 5.870.497	01	$ 30.700	30	$ 5.870.497	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 234.900	$ 0	$ 176.200	$ 0	$ 0
4	CC 39408782	AYOLA SIERRA JUANA	DEPEND		$ 3.538.601	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.538.601	$ 566.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 566.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.538.601	$ 442.400	$ 0	$ 442.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.538.601		$ 86.300	30	$ 3.538.601	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 141.600	$ 70.800	$ 106.200	$ 0	$ 0
5	CC 71942024	ZAPATA VELASQUEZ WILDER YEIN	DEPEND		$ 5.870.498	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.870.498	$ 939.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 939.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.870.498	$ 733.900	$ 0	$ 733.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 5.870.498		$ 143.100	30	$ 5.870.498	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 234.900	$ 117.500	$ 176.200	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900266892
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION DE APARTADO IMDER APARTADO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 104 C CON 65	TELÉFONO:	6866829
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**6037231487**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		1					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/22		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		676440878	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	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
6	CC 71948048	OCAMPO HIGUITA YOBANNY ALBERTO	DEPEND		$ 3.092.710	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.092.710	$ 494.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 494.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.092.710	$ 386.600	$ 0	$ 386.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.092.710		$ 75.400	30	$ 3.092.710	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 123.800	$ 61.900	$ 92.800	$ 0	$ 0
7	CC 8166228	TORREGLOSA PENA OSIEL	DEPEND		$ 3.538.601	FIJO			NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 3.538.601	$ 566.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 566.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.538.601	$ 442.400	$ 0	$ 442.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.538.601		$ 86.300	30	$ 3.538.601	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 141.600	$ 70.800	$ 106.200	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 13.567.300

Planilla Pagada