ACTA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
CONTRATO DE OBRA PUBLICA N° 16 de 2026

CUOTA 1
El Rector de la INSTITUCION EDUCATIVA SAN ROBERTO BELARMINO

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción los siguientes artículos y/o servicios que acontinuacion se relacionan:

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION Y ESPECIFICACIONES TECNICAS	V/R UNI	V/R TOTAL
1	1	Unidad	Suministro de extensor HDMI activo de 60 m	$ 113,389	$ 113,389
2	35	Unidad	Suministro e instalación de cable dúplex 2 × 14 AWG por metro lineal	$ 5,844	$ 204,540
3	35	Unidad	Suministro e instalación de cable UTP categoría 6 por metro lineal	$ 6,664	$ 233,240
4	35	Unidad	Suministro e instalación de tubería PVC de ¾" por metro lineal	$ 37,290	$ 1,305,150
5	1	Unidad	Suministro de caja de paso 30 × 30 × 10 cm	148145	$ 148,145
6	1	Unidad	Suministro de caja de paso 15 × 15 × 10 cm	55299	$ 55,299
7	1	Unidad	Suministro de módulo Keystone HDMI	37285	$ 37,285
8	1	Unidad	Suministro de Faceplate para módulo HDMI	$ 37,283	$ 37,283
9	3	Unidad	Suministro de caja de paso 12 × 12 × 5 cm	$ 34,612	$ 103,836
10	1	Unidad	Suministro de accesorios y consumibles para instalación	$ 119,000	$ 119,000
11	1	Servicio	Mantenimiento correctivo del sistema de cámaras de seguridad	$ 623,000	$ 623,000
12	0	0	0	**TOTAL**	**$ 2,980,167**

VALOR TOTAL: **$2,980,167**

DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/L

Por parte de: **JOSE ALEXANDER ARBOLEDA CARDONA con NIT 71377271**

Lo anterior para efectos de causacion y pago.

Medellín, 21 de agosto de 2026

Cordialmente,

EFRAIN DARIO OCHOA LONDOÑO
Rector(a)

INFORME DE EJECUCIÓN

Fecha: 21/08/2026

Contratante: Institución Educativa San Roberto Belarmino

Contratista: COMPUTONER.

INFORME DE CUMPLIMIENTO

Se realizó la **reparación del sistema de cámaras de seguridad de la institución y la instalación de un punto HDMI en Auditorio**, mediante la ejecución de labores de mantenimiento correctivo y la utilización de los materiales requeridos para la intervención del sistema.

Como parte de los trabajos realizados, se efectuó la instalación y adecuación del cableado, canalización y elementos de paso necesarios para la intervención, utilizando **35 metros lineales de cable dúplex 2 × 14 AWG, 35 metros de cable UTP categoría 6 y 35 metros de tubería PVC de ¾"**, además de cajas de paso, accesorios y consumibles.

La intervención incluyó igualmente el suministro e instalación de las cajas de paso de **30 × 30 × 10 cm, 15 × 15 × 10 cm y 12 × 12 × 5 cm**, utilizadas dentro de las labores realizadas sobre la infraestructura asociada al sistema.

2. Puesta en funcionamiento del punto HDMI

Se realizó la **puesta en funcionamiento de un punto HDMI en el auditorio**, mediante la instalación de un extensor HDMI activo de 60 metros y los elementos de conexión correspondientes.

Para esta actividad se utilizaron un **módulo Keystone HDMI y un Faceplate para módulo HDMI**, complementando la instalación necesaria para disponer del punto de conexión audiovisual.

3. Mantenimiento correctivo del sistema de cámaras

Se ejecutó el **mantenimiento correctivo del sistema de cámaras de seguridad**, los materiales utilizados en la intervención comprendieron elementos de cableado, canalización, cajas de paso,

accesorios y consumibles, de acuerdo con las cantidades relacionadas para el desarrollo de las actividades.

4. Resultado de la ejecución

Con las actividades realizadas se efectuó la intervención del **sistema de cámaras de seguridad**, incluyendo las labores de mantenimiento correctivo y la adecuación de los elementos necesarios para su funcionamiento.

Asimismo, se realizó la **puesta en funcionamiento del punto HDMI ubicado en el auditorio**, dejando instalados los elementos correspondientes para la conexión y extensión de la señal HDMI.

5. Valor

El valor total de las actividades y suministros relacionados fue de **$2.980.167**, con un IVA de **$0**.

6. Conclusión

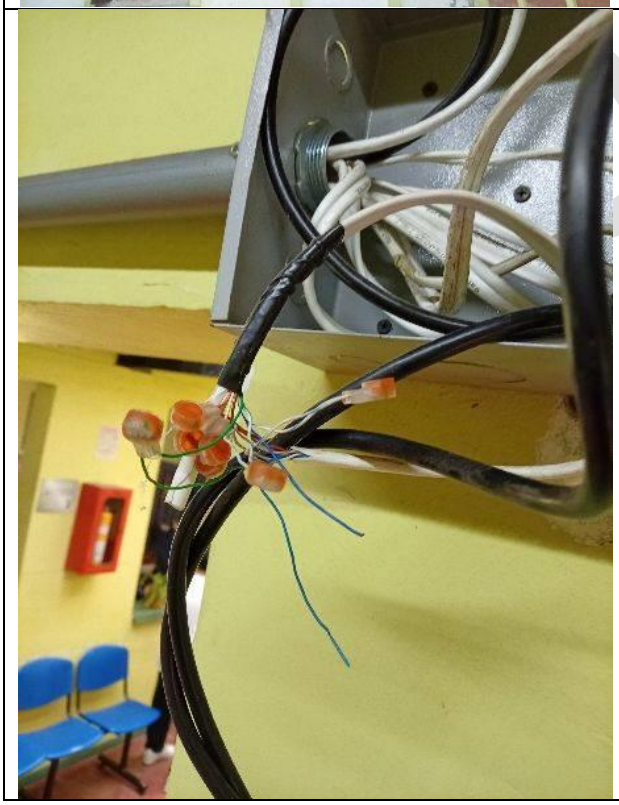
Se ejecutaron las actividades correspondientes a la **reparación del sistema de cámaras de seguridad** y a la **puesta en funcionamiento del punto HDMI en el auditorio**, incluyendo el suministro e instalación de los materiales, elementos y accesorios requeridos para cada intervención.

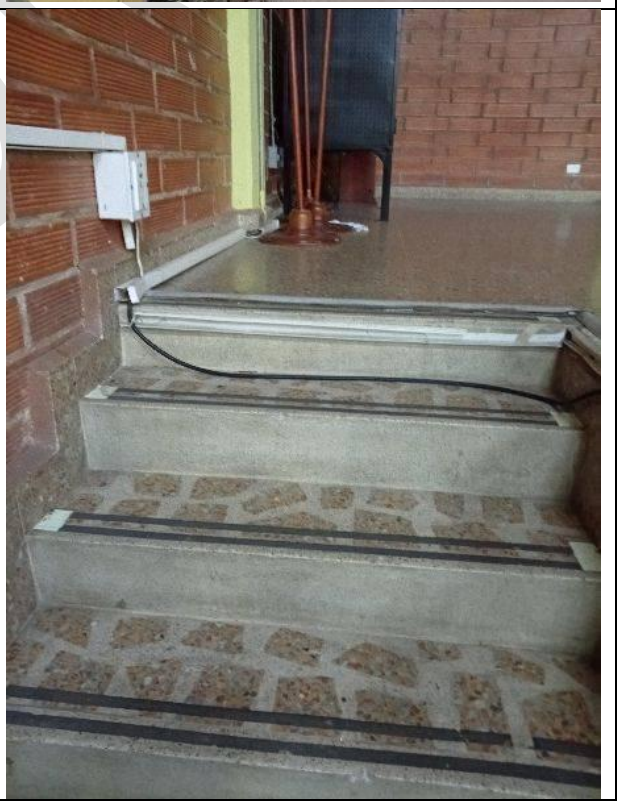
INFORME

ANEXOS









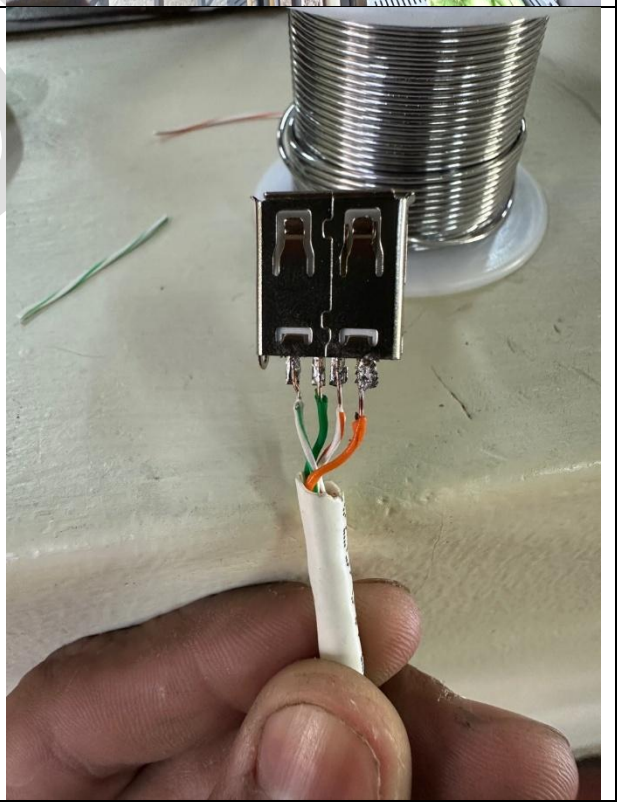
*Dirección: Carrera 78 N°45g-62 floresta
*Email: servicioalcliente@computoner.com.co - tel 4447704

Computoner
Su aliado en tecnología





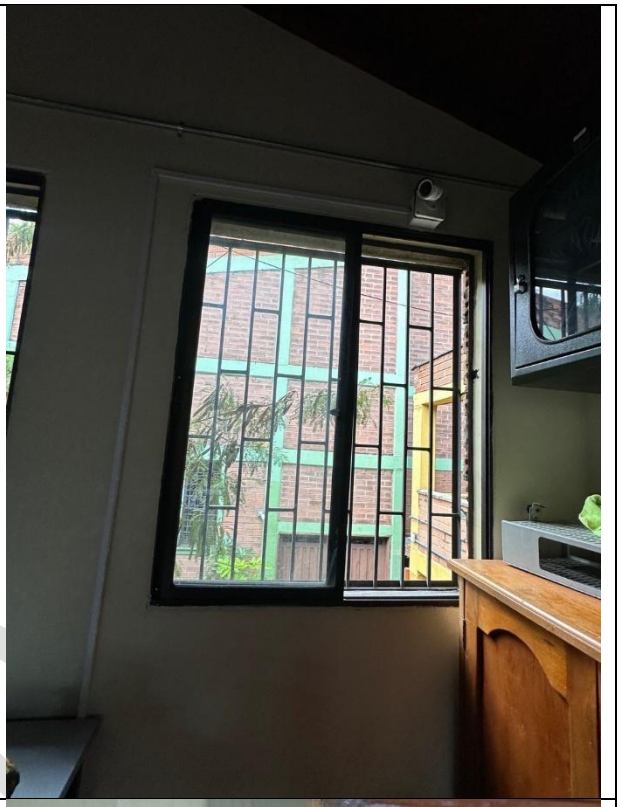




*Dirección: Carrera 78 N°45g-62 floresta
*Email: servicioalcliente@computoner.com.co - tel 4447704

Computoner
Su aliado en tecnología



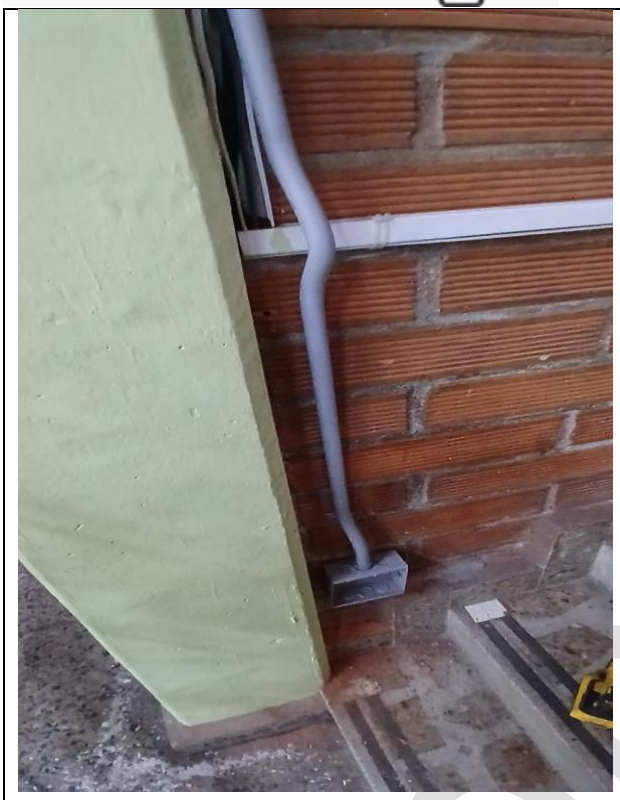
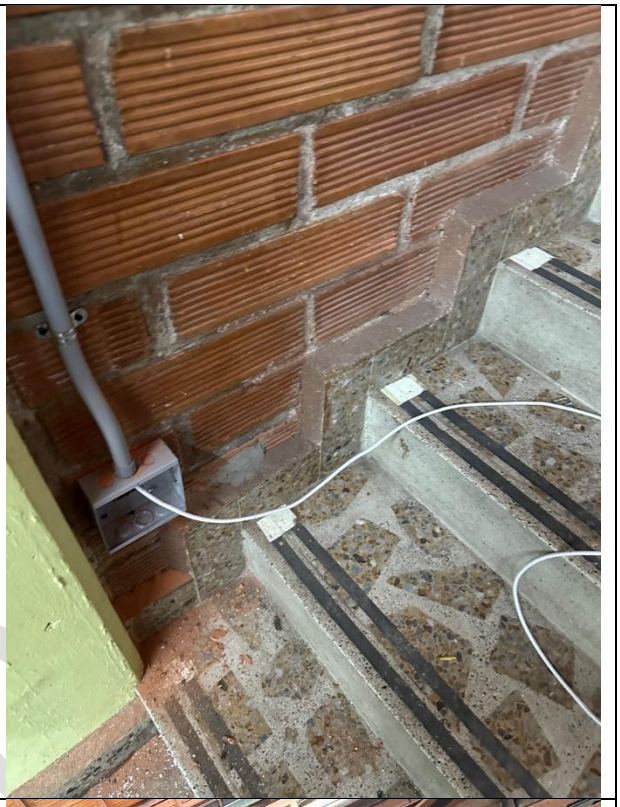


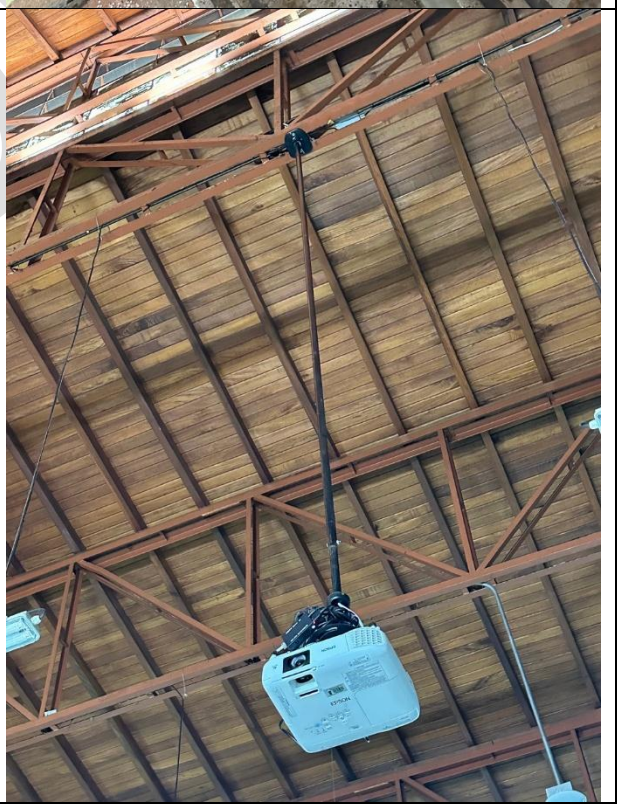




*Dirección: Carrera 78 N°45g-62 floresta
*Email: servicioalcliente@computoner.com.co - tel 4447704

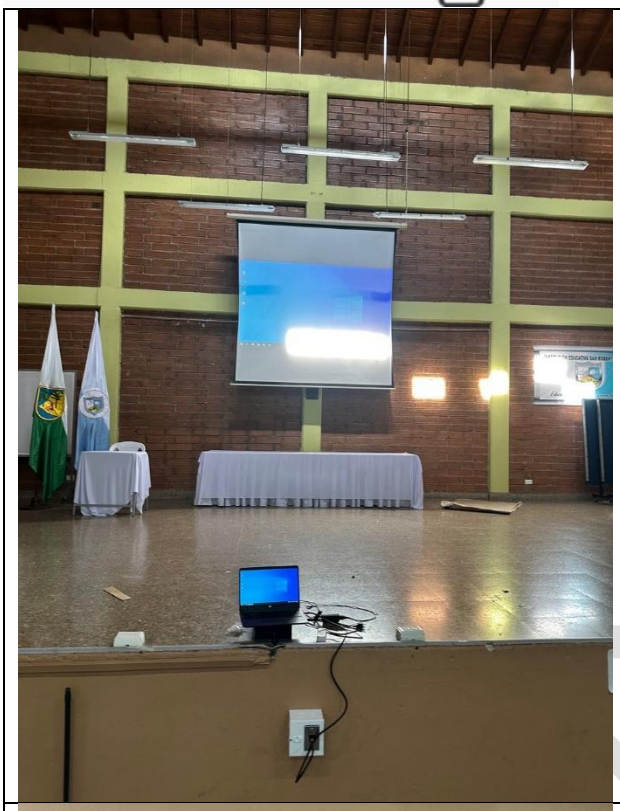
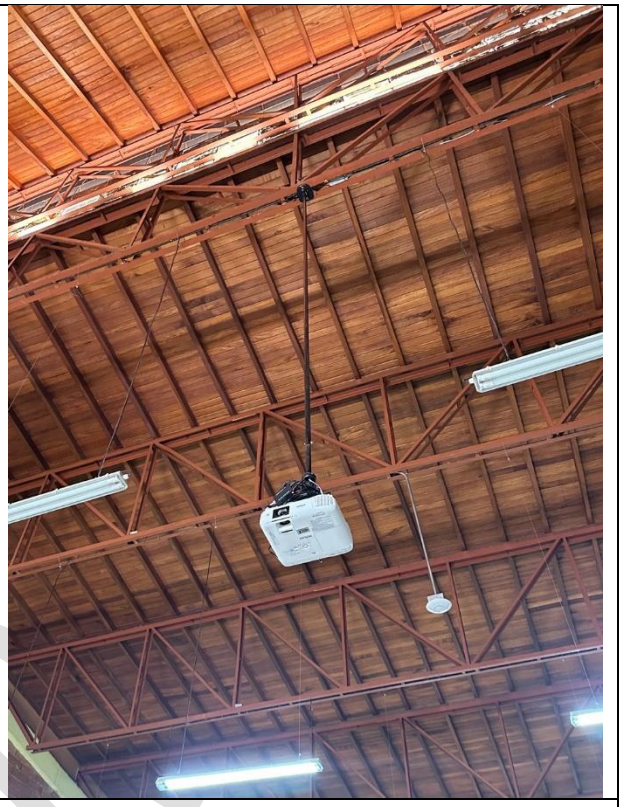
Computoner
Su aliado en tecnología



*Dirección: Carrera 78 N°45g-62 floresta
*Email: servicioalcliente@computoner.com.co - tel 4447704

Computoner
Su aliado en tecnología

*Dirección: Carrera 78 N°45g-62 floresta
*Email: servicioalcliente@computoner.com.co - tel 4447704

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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:		**6027397395**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/08/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		539128494	

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
230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.696.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.696.400	$ 0	$ 1.696.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 854.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 854.700	$ 0	$ 854.700
SUBTOTALES:										**$ 2.551.100**	**$ 0**	**$ 2.551.100**

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	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 708.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 708.000	$ 0	$ 0	$ 708.000
SUBTOTALES:													**$ 708.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 708.000**

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	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 472.200	$ 472.200	$ 0	$ 0	$ 472.200
SUBTOTALES:									**$ 472.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 472.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	7	$ 708.000	$ 0	$ 708.000
SUBTOTALES:			**$ 708.000**	**$ 0**	**$ 708.000**

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 1007460098	RIOS VERA DANIEL SEBASTIAN	DEPEND		$ 3.400.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.400.000	$ 544.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 544.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.400.000	$ 136.000	$ 0	$ 136.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.400.000	100746009	$ 17.800	30	$ 3.400.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 136.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1020413048	MORALES ACEVEDO JOHANNA ANDREA	DEPEND		$ 2.151.216	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.151.216	$ 344.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 344.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.151.216	$ 86.100	$ 0	$ 86.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.151.216	102041304	$ 11.300	30	$ 2.151.216	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 86.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1037584564	PUERTA VANEGAS SAUL ANDRES	DEPEND		$ 2.900.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.900.000	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 464.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.900.000	$ 116.000	$ 0	$ 116.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.900.000	103758456	$ 201.900	30	$ 2.900.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 116.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1039023001	ROMAN ALZATE ORLANDO AUGUSTO	DEPEND		$ 2.091.794	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.091.794	$ 334.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 334.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.091.794	$ 83.700	$ 0	$ 83.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.091.794	103902300	$ 91.000	30	$ 2.091.794	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 83.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 32207668	CARDONA GAVIRIA MARIBEL	DEPEND		$ 3.250.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.250.000	$ 520.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 520.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.250.000	$ 130.000	$ 0	$ 130.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.250.000	32207668	$ 17.000	30	$ 3.250.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 43798799	METAUTE PANIAGUA GILMA AREIZA	DEPEND		$ 2.151.216	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.151.216	$ 344.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 344.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.151.216	$ 86.100	$ 0	$ 86.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.151.216	1	$ 11.300	30	$ 2.151.216	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 86.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 71633231	MARIN ZAPATA OSCAR FERNANDO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.750.905	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	71633231	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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:			**6027397395**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			539128494

TOTAL PAGADO:	$ 4.439.300

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

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:		**6028541759**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/08/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	539366907

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	$ 577.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 577.300	$ 0	$ 577.300
SUBTOTALES:										**$ 577.300**	**$ 0**	**$ 577.300**

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	$ 451.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 451.000	$ 0	$ 0	$ 451.000
SUBTOTALES:													**$ 451.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 451.000**

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	$ 18.900	$ 18.900	$ 0	$ 0	$ 18.900
SUBTOTALES:									**$ 18.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 72.200	$ 0	$ 72.200
SUBTOTALES:			**$ 72.200**	**$ 0**	**$ 72.200**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	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
1	CC 71377271	ARBOLEDA CARDONA JOSE ALEXANDER	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 3.608.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.608.000	$ 577.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 577.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.608.000	$ 451.000	$ 0	$ 451.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.608.000	71377271	$ 18.900	30	$ 3.608.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.119.400

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:	**6027397395**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		539128494	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.696.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 854.700
		SUBTOTAL:	6	**$ 2.551.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 708.000
		SUBTOTAL:	7	**$ 708.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	7	$ 708.000
		SUBTOTAL:	7	**$ 708.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	7	$ 472.200
		SUBTOTAL:	7	**$ 472.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 4.439.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 4.439.300**

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:	**6028541759**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		539366907

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	$ 577.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 577.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 451.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 451.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 72.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 72.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 18.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.119.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.119.400**

Planilla Pagada