

Medellín, Antioquia 21 de enero de 2026

Señor (es)

INDER - ALCALDÍA DE MEDELLÍN

Instituto de Deportes y Recreación de Medellín

Calle 47D N° 75 - 276, Laureles - Estadio

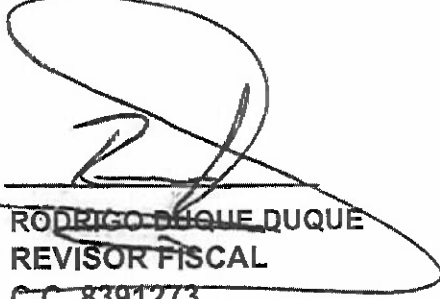
Medellín, Antioquia

ASUNTO: Certificado Seguridad Social y Aportes Parafiscales a paz y salvo.

Respetado (s) Señor (es) **INDER - ALCALDÍA DE MEDELLÍN**, reciban un cordial saludo.

Como Revisor Fiscal de la **LIGA ANTIOQUEÑA DE BALONCESTO**, certifico que la entidad se encuentra a paz y salvo por concepto de los aportes Parafiscales y de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales) de los empleados que tiene dentro de su planta de cargos.

Atentamente;



RODRIGO DUQUE DUQUE

REVISOR FISCAL

C.C. 8391273

TP-132-902-T

**EL (LA) SUSCRITO (A) REVISOR FISCAL DE
LA LIGA ANTIOQUEÑA DE BALONCESTO**

CERTIFICA:

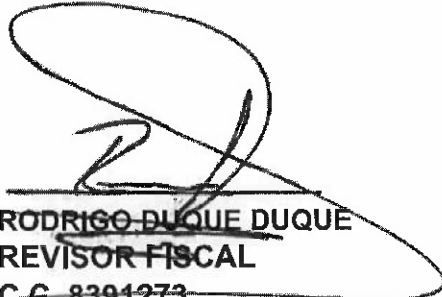
Que a la fecha la **LIGA ANTIOQUEÑA DE BALONCESTO** identificada con **NIT N° 890.906.297-9**, durante los últimos seis meses a la fecha de expedición de este certificado, se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de los aportes de sus empleados al sistema de seguridad social: Salud, Pensión, Riesgos Profesionales, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

Que dichos valores fueron registrados en la contabilidad y pagados oportunamente.

Esta certificación se expide de conformidad con lo establecido en los artículos 11 y 12 del decreto 1406 de 1999 y el inciso 3 del artículo 50 de la ley 789 de 2002, e artículo 27 del decreto 1703 de 2002, el decreto 510 de 2003 y la ley 828 de 2003 y demás normas concordantes vigentes en materia de seguridad social y aportes parafiscales.

La presente se expide a solicitud del Representante Legal al veinte un (21) días de enero del año 2026.

Atentamente;



RODRIGO DUQUE DUQUE
REVISOR FISCAL
C.G. 8391273
TP-132-902-T

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (QUIMESANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (QUIMESANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2006-01	2025-12	E	15/01/2026	92379813	\$2,311,200	

PYAGADA

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD		
NI	89090297-9	Liga de Belloso de Antioquia	Calle 40A 70 80	3178935221	ligadabellonsoficial@msn.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	B - menos de 200 c			ANTIOQUIA	MEDELLÍN		SI		

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AAO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AAO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR
					REPETICIONES	UPC			
					4	0			
2025-01	2025-12	E	16/01/2025	92379313	2,311,200				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades			Licencia Maternidad			Días Mora	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		
EPS002	Salud Total EPS	80013007-4	57,000	0	0	0	0	0	0	0	0	1
EPS010	EPS Salud	80008702-2	228,000	0	0	0	0	0	0	0	0	2
EPS037	Nuevo EPS	90015824-2	92,000	0	0	0	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (RNG - Proteccion)	810223739-0	227,800	0	0	0	0	0	0	0	227,800	1
230301	Pension	800224808-8	272,000	0	0	0	0	0	0	0	272,000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1,098,000	0	0	0	0	0	0	0	1,098,000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES												
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad
				No. Autorización	Valor							
14-23	Prehiva Seguros	860011153-6	49,400	0	0	0	49,400	0	0	49,400	0	4

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF04	Confianza	890900941-9	377.000	0	0	377.000
						No. Afiliados
						4

TOTALES PARAFISCALES					
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
SENA					
0	0	0	0	0	
ICBF					
0	0	0	0	0	
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA					
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RFP y mora	Total a Pagar		
Salud	3	377,000	377,000		
Pension	3	1,507,800	1,507,800		
Riesgos Laborales	1	49,400	49,400		
CCF	1	377,000	377,000		
ESAP	0	0	0		
ICBF	0	0	0		
MIBS	0	0	0		
SENA	0	0	0		
TOTALES	8	2,311,200	2,311,200		

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESANO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO BILLY	PERIODO PENSIONES			
2025-11	2025-10	E	19/11/2025	91101513
				TOTAL A PAGAR
				\$2,752,600

TOTALES SALUD

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Contratación	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	0	0	0	57.000	1
0		0		0	0	0	0	228.000	2
0		0		0	0	0	0	184.000	2

TOTALES PENSIÓN

[illegible]**TOTALES RIESGOS LABORALES**

Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
Sistemas	Colización	Mora	Colización	Colización	Saldo a Favor		Saludabilidad		
	58.600	0	0	58.600			588	58.600	5

TOTALES CAJAS

NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
892500341-8	419.000	0	0	419.000	5

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IPR y Mora	Total a Pagar
Solid	3	449.000	449.000
Person	3	1.795.600	1.795.600
Riengs Laborales	1	53.600	53.600
OCF	1	449.000	449.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	2.752.600	2.752.600

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESANO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESANO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2005-11		2005-10	E	19/11/2005	31101513	5	0
						TOTAL A PAGAR	\$2 752.600

TALLE POR COTIZANTE