PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco AV Villas

6

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812004130
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPOORTES DE CORDOBA INDEPORTES	
CIUDAD/MUNICIPIO:		MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	KM 4 VÍA A CERETE CENTRO DE	TELÉFONO:	7857220
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PUBLICA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7940812237**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		80			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1081789604

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 2.299.500
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 2.695.500
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 2.299.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 2.299.500
		SUBTOTAL:	4	**$ 9.594.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 1.981.800
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 1.690.700
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 1.690.700
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 1.690.700
		SUBTOTAL:	4	**$ 7.053.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	4	$ 2.257.500
		SUBTOTAL:	4	**$ 2.257.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 294.700
		SUBTOTAL:	4	**$ 294.700**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	4	$ 1.128.900
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	4	$ 1.693.100
		SUBTOTAL:		**$ 2.822.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 20.826.100**
VALOR MORA:	**$ 1.196.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 22.022.100**

7

VoBo



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco AV Villas

8

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812004130
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPOORTES DE CORDOBA INDEPORTES		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	KM 4 VÍA A CERETE CENTRO DE	TELÉFONO:	7857220
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7947873932**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	51				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1081795595

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 2.253.700
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 2.253.700
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 2.641.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 2.253.700
		SUBTOTAL:	4	**$ 9.402.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 1.942.200
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 1.656.900
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 1.656.900
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 1.656.900
		SUBTOTAL:	4	**$ 6.912.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	4	$ 2.212.400
		SUBTOTAL:	4	**$ 2.212.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 288.900
		SUBTOTAL:	4	**$ 288.900**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	4	$ 1.106.400
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	4	$ 1.659.300
		SUBTOTAL:		**$ 2.765.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 20.826.100**
VALOR MORA:	**$ 756.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 21.582.600**

9

VoBo



10

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812004130
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPOORTES DE CORDOBA INDEPORTES		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	KM 4 VÍA A CERETE CENTRO DE	TELÉFONO:	7857220
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7950797333**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		16			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1081816050

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 2.199.400
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 2.199.400
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 2.578.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 2.199.400
		SUBTOTAL:	4	**$ 9.176.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 1.895.500
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 1.617.100
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 1.617.100
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 1.617.100
		SUBTOTAL:	4	**$ 6.746.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	4	$ 2.159.100
		SUBTOTAL:	4	**$ 2.159.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 281.900
		SUBTOTAL:	4	**$ 281.900**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	4	$ 1.079.700
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	4	$ 1.619.400
		SUBTOTAL:		**$ 2.699.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 20.826.100**
VALOR MORA:	**$ 237.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 21.063.100**

