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:	**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		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 2.253.700
8002530552	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 2.253.700
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 2.641.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 2.253.700
		SUBTOTAL:	4	**$ 9.402.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 1.942.200
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 1.656.900
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 1.656.900
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 1.656.900
		SUBTOTAL:	4	**$ 6.912.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8910800051	CCF16	CCF16-COMFACOR	4	$ 2.212.400
		SUBTOTAL:	4	**$ 2.212.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 288.900
		SUBTOTAL:	4	**$ 288.900**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	4	$ 1.106.400
8999992392	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**

V.B.



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		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 2.199.400
8002530552	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 2.199.400
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 2.578.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 2.199.400
		SUBTOTAL:	4	**$ 9.176.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 1.895.500
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 1.617.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 1.617.100
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 1.617.100
		SUBTOTAL:	4	**$ 6.746.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8910800051	CCF16	CCF16-COMFACOR	4	$ 2.159.100
		SUBTOTAL:	4	**$ 2.159.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 281.900
		SUBTOTAL:	4	**$ 281.900**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	4	$ 1.079.700
8999992392	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**

V. B. Tesorería



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:	**7958047813**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		70			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/02/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1267852075

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 2.273.400
8002530552	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 2.273.400
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 2.664.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 2.273.400
		SUBTOTAL:	4	**$ 9.485.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 1.959.200
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 1.671.400
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 1.671.400
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 1.671.400
		SUBTOTAL:	4	**$ 6.973.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8910800051	CCF16	CCF16-COMFACOR	4	$ 2.231.700
		SUBTOTAL:	4	**$ 2.231.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 291.400
		SUBTOTAL:	4	**$ 291.400**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	4	$ 1.116.000
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	4	$ 1.673.800
		SUBTOTAL:		**$ 2.789.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 20.826.100**
VALOR MORA:	**$ 945.200**
TOTAL PAGADO:	**$ 21.771.300**

V. B. Tesorería



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:	**7958048038**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		38			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/02/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1267857893

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 2.227.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 2.611.400
8002530552	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 2.227.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 2.227.800
		SUBTOTAL:	4	**$ 9.294.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 1.920.000
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 1.638.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 1.638.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 1.638.000
		SUBTOTAL:	4	**$ 6.834.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8910800051	CCF16	CCF16-COMFACOR	4	$ 2.187.100
		SUBTOTAL:	4	**$ 2.187.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 285.600
		SUBTOTAL:	4	**$ 285.600**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	4	$ 1.093.700
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	4	$ 1.640.400
		SUBTOTAL:		**$ 2.734.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 20.826.100**
VALOR MORA:	**$ 509.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 21.335.600**

V. B.

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

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:	**7960780145**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		10			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/02/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1279503423

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 2.189.200
8002530552	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 2.189.200
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 2.566.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 2.189.200
		SUBTOTAL:	4	**$ 9.133.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 1.886.700
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 1.609.600
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 1.609.600
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 1.609.600
		SUBTOTAL:	4	**$ 6.715.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8910800051	CCF16	CCF16-COMFACOR	4	$ 2.149.100
		SUBTOTAL:	4	**$ 2.149.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 280.600
		SUBTOTAL:	4	**$ 280.600**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	4	$ 1.074.700
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	4	$ 1.611.900
		SUBTOTAL:		**$ 2.686.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 20.826.100**
VALOR MORA:	**$ 139.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 20.965.400**

V. B. Tesorería

