GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

INDEPORTES CÓRDOBA

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **LUIS GABRIEL ALDANA DUMAR,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 78.302.045 expedida en Montelibano Córdoba, en mi condición de representante legal del **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DE CORDOBA " INDEPORTES CORDOBA",** identificado con el NIT No. 812.004.130, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario, el INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DE CORDOBA " INDEPORTES CORDOBA", ha realizado el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales exigidos por ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes, incluido la verificación del pago de seguridad social de la contratación derivada del convenio No. **SS-012-2025.**

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto al artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y al artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Expedida en Montería, al primer (01) día del mes octubre de 2025.

Cordialmente,

LUIS GABRIEL ALDANA DUMAR
Director
INDEPORTES CORDOBA.

Powered by CamScanner

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:	7989127505	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	20				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1883527261

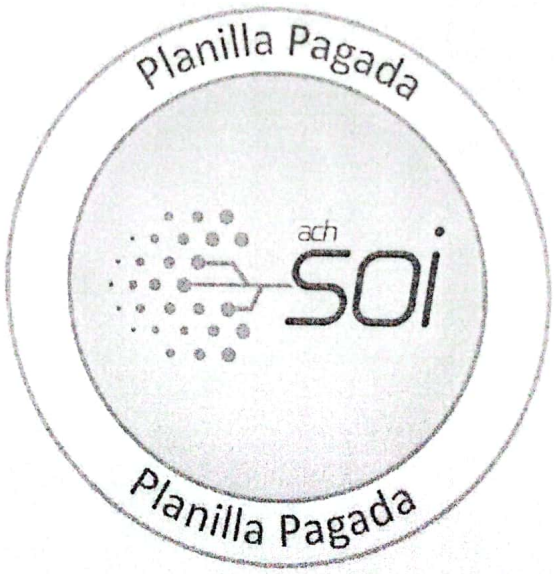
LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 2.198.300
8002530552	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 2.201.300
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 2.580.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 2.201.300
		SUBTOTAL:	4	**$ 9.181.300**
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 1.897.200
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 1.618.500
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 1.616.400
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 1.618.500
		SUBTOTAL:	4	**$ 6.750.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8910800051	CCF16	CCF16-COMFACOR	4	$ 2.160.300
		SUBTOTAL:	4	**$ 2.160.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 282.100
		SUBTOTAL:	4	**$ 282.100**
OTROS PARAFISCALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	4	$ 1.080.300
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	4	$ 1.620.300
		SUBTOTAL:		**$ 2.700.600**

Planilla Pago

Powered by CamScanner

VALOR SIN MORA:	$ 20.819.400
VALOR MORA:	$ 255.500
TOTAL PAGADO:	$ 21.074.900



Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812004136
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DE CORDOBA INDEPORTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	KM 4 VÍA A CERETE CENTRO DE CONVENCIONES	TELÉFONO:	7857220
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7161127505	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	25		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 2.043.900	$ 0	$ 0	$ 63.900	$ 63.900	$ 25.000	$ 1.800	$ 2.171.700	$ 26.800	$ 2.198.300
230301	230301-PORVENIR	1	$ 2.046.600	$ 0	$ 0	$ 64.000	$ 64.000	$ 25.100	$ 1.800	$ 2.174.600	$ 26.700	$ 2.201.300
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 2.046.600	$ 0	$ 0	$ 64.000	$ 64.000	$ 25.100	$ 1.800	$ 2.174.600	$ 26.700	$ 2.201.300
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 2.399.000	$ 0	$ 0	$ 75.000	$ 75.000	$ 29.400	$ 2.000	$ 2.549.000	$ 31.400	$ 2.580.400
SUBTOTALES										[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.596.800	$ 0	$ 19.600	$ 0	$ 1.596.800	$ 19.600	$ 0	$ 1.616.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.874.200	$ 0	$ 23.000	$ 0	$ 1.874.200	$ 23.000	$ 0	$ 1.897.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.598.900	$ 0	$ 19.600	$ 0	$ 1.598.900	$ 19.600	$ 0	$ 1.618.500
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.598.900	$ 0	$ 19.600	$ 0	$ 1.598.900	$ 19.600	$ 0	$ 1.618.500
SUBTOTALES													[illegible]	[illegible]	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IPP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IPP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 278.600	$ 278.600	$ 3.500	$ 0	$ 282.100
SUBTOTALES									$ 278.600	$ 3.500	$ 0	$ 282.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	4	$ 2.134.200	$ 25.100	$ 2.160.100
SUBTOTALES			$ 2.134.200	$ 25.100	[illegible]

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	4	$ 1.600.700	$ 19.600	$ 1.620.300
PASENA	PASENA - SENA	4	$ 1.067.200	$ 13.100	$ 1.080.300
SUBTOTALES			$ 2.667.900	$ 32.700	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC [illegible]	GARCIA [illegible] ROSA MARIA	DEPEND		$ 12.791.117	FIJO		NO																	
2	CC [illegible]	ALDANA [illegible] LUIS GABRIEL	DEPEND		$ 14.993.232	FIJO		NO																	
3	CC [illegible]	LOPEZ PASTRANA CARLOS FERNANDO	DEPEND		$ 13.866.495	FIJO		NO	X																
4	CC [illegible]	LOBO RICARDO JOSE LUIS	DEPEND		$ 12.791.117	FIJO		NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 12.791.117	$ 2.046.600	$ 64.000	$ 64.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.174.600
2	231001-COLFONDOS	30	$ 14.993.232	$ 2.399.000	$ 75.000	$ 75.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.549.000
3	25-14 COLPENSIONES	28	$ 12.774.062	$ 2.043.900	$ 63.900	$ 63.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.171.700
4	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 12.791.117	$ 2.046.600	$ 64.000	$ 64.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.174.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD Y ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 12.791.117	$ 1.598.900	$ 0	$ 1.598.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 12.791.117		$ 66.800
2	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 14.993.232	$ 1.874.200	$ 0	$ 1.874.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 14.993.232		$ 78.300
3	EPS002-SALUD TOTAL	28	$ 12.774.062	$ 1.596.800	$ 0	$ 1.596.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 12.774.062		$ 66.700
4	NUEVA EPS CM	30	$ 12.791.117	$ 1.598.900	$ 0	$ 1.598.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 12.791.117		$ 66.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 12.791.117	CCF16-COMFACOR	$ 511.700	$ 255.900	$ 383.900	$ 0	$ 0
2	30	$ 14.993.232	CCF16-COMFACOR	$ 599.800	$ 299.900	$ 449.900	$ 0	$ 0
3	28	$ 12.774.062	CCF16-COMFACOR	$ 511.000	$ 255.500	$ 383.300	$ 0	$ 0
4	30	$ 12.791.117	CCF16-COMFACOR	$ 511.700	$ 255.900	$ 383.900	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 21.074.900

Planilla Pagada

Powered by CamScanner