SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
PASTO	**PASTO**	**41**	**41-44-101258070**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
15	**07**	**2022**	**15**	**07**	**2022**	**00:00**	**27**	**04**	**2026**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
INTERNACIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS	**NIT: 900.539.897-9**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CALLE 12A N 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO, NARIÑO	3122546969

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	**NIT: 830.067.597-4**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CRA. 59 N. 26 - 21.	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	2201637

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO N 96-8-20813-22, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA DE MANO DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL (GRUPOS N 1,4 Y 7).

SE ACLARA QUE SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS. POR ULTIMO, LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**15/07/2022**	**27/04/2023**	**$13,274,000.00**
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	**SI AMPARA 1 AÑOS, 9 MESES Y 13 DÍAS ***		**$33,185,000.00**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**15/07/2022**	**27/04/2026**	**$3,318,500.00**

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****205,610.00	$ *******8,000.00	$ ******40,586.00	$ **********254,196.00	$ *******49,777,500.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
SEGUROS Y CONSTRUCCIONES VN LTDA	143730	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101258070

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
PASTO	**PASTO**	**41**	**41-44-101258070**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
15	**07**	**2022**	**15**	**07**	**2022**	**00:00**	**27**	**04**	**2026**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
INTERNACIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS	**NIT: 900.539.897-9**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CALLE 12A N 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO, NARIÑO	3122546969

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	**NIT: 830.067.597-4**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CRA. 59 N. 26 - 21.	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	2201637

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA · MasterCard · Diners Club International · American Express

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · SURTIMAX · Movil Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · éxito · Gran Colombia · Copidrogas

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452

Grupo Bancolombia — Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****205,610.00	$ *******8,000.00	$ ******40,586.00	$ **********254,196.00	$ *******49,777,500.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SEGUROS Y CONSTRUCCIONES VN LTDA	143730	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11009608374465(3900)000000254196(96)20230715

REFERENCIA PAGO:

1100960837446-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
PASTO	**PASTO**	**41**	**41-44-101258070**	**1**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	**07**	**2022**	**15**	**07**	**2022**	**00:00**	**30**	**05**	**2026**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
INTERNACIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS	**NIT: 900.539.897-9**	PASTO, NARIÑO	3122546969

DIRECCIÓN: CALLE 12A N 32 16 BRR SAN IGNACIO

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	**NIT: 830.067.597-4**	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	2201637

DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 26 - 21

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO N 96-8-20813-22, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA DE MANO DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL (GRUPOS N 1,4 Y 7).

SE ACLARA QUE SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS. POR ULTIMO, LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**15/07/2022**	**30/05/2023**	**$13,274,000.00**	**$13,274,000.00**
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	**15/07/2022**	**30/05/2024**	**$33,185,000.00**	**$33,185,000.00**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**15/07/2022**	**30/05/2026**	**$3,318,500.00**	**$3,318,500.00**

ACLARACIONES

MEDIANTE PRESENTE ANEXO SE AMPLIAN LAS VIGENCIAS A LA POLIZA ARRIBA CITADA Y SE ACLARA QUE EL BENEFICIARIO ES: LA POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL.

DEMA STERMINOS Y CONICIONES NO SE MODIFICAN.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******24,000.00	$ *******8,000.00	$ *******6,080.00	$ **********38,080.00	$ *******49,777,500.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SEGUROS Y CONSTRUCCIONES VN LTDA	143730	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101258070

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
PASTO	PASTO	41	41-44-101258070	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	07	2022	15	07	2022	00:00	30	05	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	INTERNACIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS		**NIT: 900.539.897-9**
DIRECCIÓN: CALLE 12A N 32 16 BRR SAN IGNACIO	**CIUDAD:** PASTO, NARIÑO	**TELÉFONO:** 3122546969	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		**NIT: 830.067.597-4**
DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 26 - 21	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:** 2201637	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101258070

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670039576 72

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000039576724

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA	
22/07/2022 07:00p.m.	

RECIBIMOS DE: INTERNACIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS — NIT. 900.539.897

LA SUMA DE: Doscientos cincuenta y cuatro mil ciento noventa y seis pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000039576724

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
PASTO-44-101258070-0-1	$213,610.00		$40,586.00	$254,196.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 254,196.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 254,196.00
OTROS: $254,196.00

TRANSACCION: 0003957672

TOTAL: $254,196.00

CAJERO: PAGUESTADO

7/22/2022 7:00:11PM

172.16.10.23

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670039576888

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000039576881

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA	
22/07/2022 07:03p.m.	

RECIBIMOS DE: INTERNACIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS — NIT. 900.539.897

LA SUMA DE: Treinta y ocho mil ochenta pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000039576881

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
PASTO-44-101258070-1-1	$32,000.00		$6,080.00	$38,080.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 38,080.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 38,080.00
OTROS: $38,080.00

TRANSACCION: 0003957688

TOTAL: $38,080.00

CAJERO: PAGUESTADO

7/22/2022 7:03:26PM

172.16.10.23

CERTIFICACION CUMPLIMIENTO ART. 50 LEY 789 DE 2002

Yo **CHRISTIAN ABRAHAM MONCAYO RIASCOS**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.085.275.916 de Pasto (N), en calidad de Revisor Fiscal de la empresa **INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S. con Nit No 900.539.897–9** (en adelante la **empresa**), manifiesto bajo la gravedad del juramento que **la empresa** ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por la que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA.

Para constancia se firma en la ciudad de Pasto el día 22 de junio de 2022.

Dirección	Calle 11 No 21-39 Barrio La Esmeralda Mocoa (P)	**Email**	ihs.sas@hotmail.com juridica@ihscolombia.com
Número de Teléfono	(602) 7234491	**Celular**	3105775500 - 3122546969



Tarjeta Profesional No 254889-T
Revisor Fiscal

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-07	1551075852	9437327528	E	2022/07/26	2022/07/13	BANCOLOMBIA	0	$4,786,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PASTO (8 Afiliados)																							$14,824,803	$2,414,700			$14,824,803	$591,900			$16,824,803	$671,900			$14,824,803		$53,700		$0	$0		$3,732,200
Centro de Trabajo: PASTO (8 Afiliados)																							$14,824,803	$2,414,700			$14,824,803	$591,900			$16,824,803	$671,900			$14,824,803		$53,700		$0	$0		$3,732,200
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (8 Afiliados)																							$14,824,803	$2,414,700			$14,824,803	$591,900			$16,824,803	$671,900			$14,824,803		$53,700		$0	$0		$3,732,200
1	CC	1085253175	ARGOTY RUIZ MARTHA JHOANA																		231001	13	$520,000	$83,200	EPS005	13	$520,000	$20,800	CCF35	13	$520,000	$20,800	14-4	13	$520,000	0.522%	$2,800	13	$0	$0	Si	$127,600
2	CC	1085253175	ARGOTY RUIZ MARTHA JHOANA													X					231001	17	$680,000	$108,800	EPS005	17	$680,000	$27,200	CCF35	17	$680,000	$27,200	14-4	17	$680,000	0.000%	$0	17	$0	$0	Si	$163,200
3	CC	36954275	CALA RUANO OLGA SOFIA																		230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF35	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	Si	$490,500
4	CC	1085334497	GELPUD ACHICANOY GERSON NICOLAS																		230201	12	$480,000	$76,800	EPS005	12	$480,000	$19,200	CCF35	12	$480,000	$19,200	14-4	12	$480,000	0.522%	$2,600	12	$0	$0	Si	$117,800
5	CC	1085334497	GELPUD ACHICANOY GERSON NICOLAS													X					230201	18	$720,000	$115,200	EPS005	18	$720,000	$28,800	CCF35	18	$720,000	$28,800	14-4	18	$720,000	0.000%	$0	18	$0	$0	Si	$172,800
6	CC	1085318873	GUERRERO SOLARTE YESICA JOHANA											X							230301	1	$33,334	$5,400	EPS005	1	$33,334	$0	CCF35	1	$33,334	$0	14-4	1	$33,334	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$5,400
7	CC	1085318873	GUERRERO SOLARTE YESICA JOHANA																		230301	29	$966,667	$154,700	EPS005	29	$966,667	$38,700	CCF35	29	$966,667	$38,700	14-4	29	$966,667	0.522%	$5,100	29	$0	$0	Si	$237,200
8	CC	98400342	IZQUIERDO ESTRELLA SEGUNDO YOVANI																	X	25-14	13	$1,830,747	$311,400	EPS037	13	$1,830,747	$73,300	CCF35	13	$3,830,747	$153,300	14-4	13	$1,830,747	0.522%	$9,600	13	$0	$0	Si	$547,600
9	CC	98400342	IZQUIERDO ESTRELLA SEGUNDO YOVANI													X					25-14	17	$2,394,054	$407,100	EPS037	17	$2,394,054	$95,800	CCF35	17	$2,394,054	$95,800	14-4	17	$2,394,054	0.000%	$0	17	$0	$0	Si	$598,700
10	CC	87575098	JARAMILLO JHAINER HERNEY																		25-14	13	$606,667	$97,100	ESSC18	13	$606,667	$24,300	CCF35	13	$606,667	$24,300	14-4	13	$606,667	0.522%	$3,200	13	$0	$0	Si	$148,900
11	CC	87575098	JARAMILLO JHAINER HERNEY													X					25-14	17	$793,334	$127,000	ESSC18	17	$793,334	$31,800	CCF35	17	$793,334	$31,800	14-4	17	$793,334	0.000%	$0	17	$0	$0	Si	$190,600
12	CC	1085292113	RODRIGUEZ MORILLO TANIA FERNANDA																		230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF35	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	Si	$490,500
13	CC	1085300648	SOLARTE PALACIOS SERVIO SEBASTIAN																		230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$72,000	CCF35	30	$1,800,000	$72,000	14-4	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	30	$0	$0	Si	$441,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: POPAYAN (2 Afiliados)																							$4,300,000	$688,000			$4,300,000	$172,000			$4,300,000	$172,000			$4,300,000		$22,600		$0	$0		$1,054,600
Centro de Trabajo: POPAYAN (2 Afiliados)																							$4,300,000	$688,000			$4,300,000	$172,000			$4,300,000	$172,000			$4,300,000		$22,600		$0	$0		$1,054,600
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (2 Afiliados)																							$4,300,000	$688,000			$4,300,000	$172,000			$4,300,000	$172,000			$4,300,000		$22,600		$0	$0		$1,054,600
14	CC	10301617	MONTENEGRO MERA JOSE LUDIER																		230301	30	$1,500,000	$240,000	EPSIC3	30	$1,500,000	$60,000	CCF14	30	$1,500,000	$60,000	14-4	30	$1,500,000	0.522%	$7,900	30	$0	$0	Si	$367,900
15	CC	1019053420	RESTREPO CARABALI LAURA MARCELA																		230301	30	$2,800,000	$448,000	EPS005	30	$2,800,000	$112,000	CCF14	30	$2,800,000	$112,000	14-4	30	$2,800,000	0.522%	$14,700	30	$0	$0	Si	$686,700
Total			**Afiliados(10)**																				$19,124,803	$3,102,700			$19,124,803	$763,900			$21,124,803	$843,900			$19,124,803		$76,300		$0	$0		$4,786,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-07	1551075852	9437327528	E	2022/07/26	2022/07/13	BANCOLOMBIA	0	$4,786,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				10	$3,102,700	$0	$0	$3,102,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$192,000	$0	$0	$192,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$942,600	$0	$0	$942,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,456,100	$0	$0	$1,456,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$512,000	$0	$0	$512,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$76,300	$0	$0	$76,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	10	$76,300	$0	$0	$76,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				10	$843,900	$0	$0	$843,900
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	2	$172,000	$0	$0	$172,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	8	$671,900	$0	$0	$671,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				10	$763,900	$0	$0	$763,900
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$60,000	$0	$0	$60,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$56,100	$0	$0	$56,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$249,100	$0	$0	$249,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$398,700	$0	$0	$398,700
TOTAL				**10**	**$4,786,800**	**$0**	**$0**	**$4,786,800**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-06	1541759368	9437142549	E	2022/06/23	2022/07/07	BANCOLOMBIA	14	$4,965,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PASTO (8 Afiliados)						$14,824,801	$2,413,200			$14,824,801	$591,700			$15,524,801	$619,700			$14,824,801	$77,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PASTO (8 Afiliados)						$14,824,801	$2,413,200			$14,824,801	$591,700			$15,524,801	$619,700			$14,824,801	$77,600		$0	$0
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (8 Afiliados)						$14,824,801	$2,413,200			$14,824,801	$591,700			$15,524,801	$619,700			$14,824,801	$77,600		$0	$0
1	CC	1085253175	ARGOTY MARTHA	231001	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	30	$1,200,000	$48,000	CCF35	30	$1,200,000	$48,000	14-4	30	$1,200,000	$6,300	30	$0	$0
2	CC	36954275	CALA OLGA	230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF35	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
3	CC	1085334497	GELPUD GERSON	230201	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	30	$1,200,000	$48,000	CCF35	30	$1,200,000	$48,000	14-4	30	$1,200,000	$6,300	30	$0	$0
4	CC	1085318873	GUERRERO YESICA	230301	29	$966,667	$154,700	EPS005	29	$966,667	$38,700	CCF35	29	$966,667	$38,700	14-4	29	$966,667	$5,100	29	$0	$0
5	CC	1085318873	GUERRERO YESICA	230301	1	$33,334	$4,100	EPS005	1	$33,334	$0	CCF35	1	$33,334	$0	14-4	1	$33,334	$0	1	$0	$0
6	CC	98400342	IZQUIERDO SEGUNDO	25-14	30	$4,224,800	$718,400	EPS037	30	$4,224,800	$169,000	CCF35	30	$4,224,800	$169,000	14-4	30	$4,224,800	$22,100	30	$0	$0
7	CC	87575098	JARAMILLO JHAINER	25-14	30	$1,400,000	$224,000	ESSC18	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$2,100,000	$84,000	14-4	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
8	CC	1085292113	RODRIGUEZ TANIA	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF35	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
9	CC	1085300648	SOLARTE SERVIO	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$72,000	CCF35	30	$1,800,000	$72,000	14-4	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: POPAYAN (3 Afiliados)						$5,133,334	$821,400			$5,133,334	$205,400			$5,223,612	$209,000			$5,133,334	$27,000		$0	$0
Centro de Trabajo: POPAYAN (3 Afiliados)						$5,133,334	$821,400			$5,133,334	$205,400			$5,223,612	$209,000			$5,133,334	$27,000		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (3 Afiliados)						$5,133,334	$821,400			$5,133,334	$205,400			$5,223,612	$209,000			$5,133,334	$27,000		$0	$0
10	CC	10301617	MONTENEGRO JOSE	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPSIC3	30	$1,500,000	$60,000	CCF14	30	$1,500,000	$60,000	14-4	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0
11	CC	1085269441	NASPIRAN ANIBAL	25-14	10	$833,334	$133,400	EPS041	10	$833,334	$33,400	CCF14	10	$923,612	$37,000	14-4	10	$833,334	$4,400	10	$0	$0
12	CC	1019053420	RESTREPO LAURA	230301	30	$2,800,000	$448,000	EPS005	30	$2,800,000	$112,000	CCF14	30	$2,800,000	$112,000	14-4	30	$2,800,000	$14,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(11)**					$19,958,135	$3,234,600			$19,958,135	$797,100			$20,748,413	$828,700			$19,958,135	$104,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-06	1541759368	9437142549	E	2022/06/23	2022/07/07	BANCOLOMBIA	14	$4,965,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				11	$3,234,600	$0	$0	$3,234,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$192,000	$0	$0	$192,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,075,800	$0	$0	$1,075,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,454,800	$0	$0	$1,454,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$512,000	$0	$0	$512,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$104,600	$0	$0	$104,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	11	$104,600	$0	$0	$104,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				11	$828,700	$0	$0	$828,700
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	3	$209,000	$0	$0	$209,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	8	$619,700	$0	$0	$619,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				11	$797,100	$0	$0	$797,100
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$60,000	$0	$0	$60,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$56,000	$0	$0	$56,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$249,000	$0	$0	$249,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$33,400	$0	$0	$33,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$398,700	$0	$0	$398,700
TOTAL				**11**	**$4,965,000**	**$0**	**$0**	**$4,965,000**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-05	1475657609	9435366204	E	2022/05/23	2022/05/27	BANCOLOMBIA	4	$5,208,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PASTO (8 Afiliados)						$14,824,801	$2,414,500			$14,824,801	$591,700			$14,824,801	$591,700			$14,824,801	$77,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PASTO (8 Afiliados)						$14,824,801	$2,414,500			$14,824,801	$591,700			$14,824,801	$591,700			$14,824,801	$77,600		$0	$0
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (8 Afiliados)						$14,824,801	$2,414,500			$14,824,801	$591,700			$14,824,801	$591,700			$14,824,801	$77,600		$0	$0
1	CC	1085253175	ARGOTY MARTHA	231001	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	30	$1,200,000	$48,000	CCF35	30	$1,200,000	$48,000	14-4	30	$1,200,000	$6,300	30	$0	$0
2	CC	36954275	CALA OLGA	230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF35	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
3	CC	1085334497	GELPUD GERSON	230201	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	30	$1,200,000	$48,000	CCF35	30	$1,200,000	$48,000	14-4	30	$1,200,000	$6,300	30	$0	$0
4	CC	1085318873	GUERRERO YESICA	230301	29	$966,667	$154,700	EPS005	29	$966,667	$38,700	CCF35	29	$966,667	$38,700	14-4	29	$966,667	$5,100	29	$0	$0
5	CC	1085318873	GUERRERO YESICA	230301	1	$33,334	$5,400	EPS005	1	$33,334	$0	CCF35	1	$33,334	$0	14-4	1	$33,334	$0	1	$0	$0
6	CC	98400342	IZQUIERDO SEGUNDO	25-14	30	$4,224,800	$718,400	EPS037	30	$4,224,800	$169,000	CCF35	30	$4,224,800	$169,000	14-4	30	$4,224,800	$22,100	30	$0	$0
7	CC	87575098	JARAMILLO JHAINER	25-14	30	$1,400,000	$224,000	ESSC18	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
8	CC	1085292113	RODRIGUEZ TANIA	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF35	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
9	CC	1085300648	SOLARTE SERVIO	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$72,000	CCF35	30	$1,800,000	$72,000	14-4	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: POPAYAN (4 Afiliados)						$6,233,334	$997,400			$6,233,334	$249,400			$6,337,501	$253,600			$6,233,334	$32,800		$0	$0
Centro de Trabajo: POPAYAN (4 Afiliados)						$6,233,334	$997,400			$6,233,334	$249,400			$6,337,501	$253,600			$6,233,334	$32,800		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (4 Afiliados)						$6,233,334	$997,400			$6,233,334	$249,400			$6,337,501	$253,600			$6,233,334	$32,800		$0	$0
10	CC	1089478070	CHICAIZA YURI	25-14	15	$1,250,000	$200,000	EPS005	15	$1,250,000	$50,000	CCF14	15	$1,354,167	$54,200	14-4	15	$1,250,000	$6,600	15	$0	$0
11	CC	10301617	MONTENEGRO JOSE	230301	17	$850,000	$136,000	EPSIC3	17	$850,000	$34,000	CCF14	17	$850,000	$34,000	14-4	17	$850,000	$4,500	17	$0	$0
12	CC	1085269441	NASPIRAN ANIBAL	25-14	16	$1,333,334	$213,400	EPS041	16	$1,333,334	$53,400	CCF14	16	$1,333,334	$53,400	14-4	16	$1,333,334	$7,000	16	$0	$0
13	CC	1019053420	RESTREPO LAURA	230301	30	$2,800,000	$448,000	EPS037	30	$2,800,000	$112,000	CCF14	30	$2,800,000	$112,000	14-4	30	$2,800,000	$14,700	30	$0	$0
Total			**Afiliados(12)**			$21,058,135	$3,411,900			$21,058,135	$841,100			$21,162,302	$845,300			$21,058,135	$110,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-05	1475657609	9435366204	E	2022/05/23	2022/05/27	BANCOLOMBIA	4	$5,208,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$3,411,900	$0	$0	$3,411,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$192,000	$0	$0	$192,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,355,800	$0	$0	$1,355,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,352,100	$0	$0	$1,352,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$512,000	$0	$0	$512,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$110,400	$0	$0	$110,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	12	$110,400	$0	$0	$110,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				12	$845,300	$0	$0	$845,300
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	4	$253,600	$0	$0	$253,600
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	8	$591,700	$0	$0	$591,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				12	$841,100	$0	$0	$841,100
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$34,000	$0	$0	$34,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$56,000	$0	$0	$56,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$361,000	$0	$0	$361,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$53,400	$0	$0	$53,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$336,700	$0	$0	$336,700
TOTAL				**12**	**$5,208,700**	**$0**	**$0**	**$5,208,700**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-04	1428854472	9434084089	E	2022/04/26	2022/04/26	BANCOLOMBIA	0	$5,418,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PASTO (8 Afiliados)						$14,824,801	$2,409,200			$14,824,801	$587,700			$14,824,801	$587,700			$14,824,801	$77,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PASTO (8 Afiliados)						$14,824,801	$2,409,200			$14,824,801	$587,700			$14,824,801	$587,700			$14,824,801	$77,100		$0	$0
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (8 Afiliados)						$14,824,801	$2,409,200			$14,824,801	$587,700			$14,824,801	$587,700			$14,824,801	$77,100		$0	$0
1	CC	1085253175	ARGOTY MARTHA	231001	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	30	$1,200,000	$48,000	CCF35	30	$1,200,000	$48,000	14-4	30	$1,200,000	$6,300	30	$0	$0
2	CC	36954275	CALA OLGA	230201	28	$1,866,667	$298,700	EPS005	28	$1,866,667	$74,700	CCF35	28	$1,866,667	$74,700	14-4	28	$1,866,667	$9,800	28	$0	$0
3	CC	36954275	CALA OLGA	230201	2	$133,334	$16,100	EPS005	2	$133,334	$0	CCF35	2	$133,334	$0	14-4	2	$133,334	$0	2	$0	$0
4	CC	1085334497	GELPUD GERSON	230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	30	$1,200,000	$48,000	CCF35	30	$1,200,000	$48,000	14-4	30	$1,200,000	$6,300	30	$0	$0
5	CC	1085318873	GUERRERO YESICA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF35	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0
6	CC	98400342	IZQUIERDO SEGUNDO	25-14	30	$4,224,800	$718,400	EPS037	30	$4,224,800	$169,000	CCF35	30	$4,224,800	$169,000	14-4	30	$4,224,800	$22,100	30	$0	$0
7	CC	87575098	JARAMILLO JHAINER	25-14	30	$1,400,000	$224,000	ESSC18	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
8	CC	1085292113	RODRIGUEZ TANIA	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF35	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
9	CC	1085300648	SOLARTE SERVIO	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$72,000	CCF35	30	$1,800,000	$72,000	14-4	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: POPAYAN (3 Afiliados)						$7,163,334	$1,146,200			$7,163,334	$286,600			$7,163,334	$286,600			$7,163,334	$37,600		$0	$0
Centro de Trabajo: POPAYAN (3 Afiliados)						$7,163,334	$1,146,200			$7,163,334	$286,600			$7,163,334	$286,600			$7,163,334	$37,600		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (3 Afiliados)						$7,163,334	$1,146,200			$7,163,334	$286,600			$7,163,334	$286,600			$7,163,334	$37,600		$0	$0
10	CC	1089478070	CHICAIZA YURI	25-14	21	$1,750,000	$280,000	EPS005	21	$1,750,000	$70,000	CCF14	21	$1,750,000	$70,000	14-4	21	$1,750,000	$9,200	21	$0	$0
11	CC	12752969	CUARAN DUMAR	230201	30	$2,800,000	$448,000	EPSIC5	30	$2,800,000	$112,000	CCF14	30	$2,800,000	$112,000	14-4	30	$2,800,000	$14,700	30	$0	$0
12	CC	1019053420	RESTREPO LAURA	230301	28	$2,613,334	$418,200	EPS037	28	$2,613,334	$104,600	CCF14	28	$2,613,334	$104,600	14-4	28	$2,613,334	$13,700	28	$0	$0
Total			**Afiliados(11)**			$21,988,135	$3,555,400			$21,988,135	$874,300			$21,988,135	$874,300			$21,988,135	$114,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-04	1428854472	9434084089	E	2022/04/26	2022/04/26	BANCOLOMBIA	0	$5,418,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				11	$3,555,400	$0	$0	$3,555,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$192,000	$0	$0	$192,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,222,400	$0	$0	$1,222,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,378,200	$0	$0	$1,378,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$762,800	$0	$0	$762,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$114,700	$0	$0	$114,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	11	$114,700	$0	$0	$114,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				11	$874,300	$0	$0	$874,300
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	3	$286,600	$0	$0	$286,600
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	8	$587,700	$0	$0	$587,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				11	$874,300	$0	$0	$874,300
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$56,000	$0	$0	$56,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$112,000	$0	$0	$112,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$353,600	$0	$0	$353,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$352,700	$0	$0	$352,700
TOTAL				**11**	**$5,418,700**	**$0**	**$0**	**$5,418,700**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-03	1379030575	9432575880	E	2022/03/23	2022/03/22	BANCOLOMBIA	0	$4,359,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PASTO (8 Afiliados)					$14,824,800	$2,412,800			$14,824,800	$591,400			$14,824,800	$591,400			$14,824,800	$77,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PASTO (8 Afiliados)					$14,824,800	$2,412,800			$14,824,800	$591,400			$14,824,800	$591,400			$14,824,800	$77,600		$0	$0
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (8 Afiliados)					$14,824,800	$2,412,800			$14,824,800	$591,400			$14,824,800	$591,400			$14,824,800	$77,600		$0	$0
1	CC	1085253175	ARGOTY MARTHA	231001	29	$1,160,000	$185,600	EPS005	29	$1,160,000	$46,400	CCF35	29	$1,160,000	$46,400	14-4	29	$1,160,000	$6,100	29	$0	$0
2	CC	1085253175	ARGOTY MARTHA	231001	1	$40,000	$4,800	EPS005	1	$40,000	$0	CCF35	1	$40,000	$0	14-4	1	$40,000	$0	1	$0	$0
3	CC	36954275	CALA OLGA	230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF35	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
4	CC	1085334497	GELPUD GERSON	230301	30	$1,200,000	$192,000	ESSC18	30	$1,200,000	$48,000	CCF35	30	$1,200,000	$48,000	14-4	30	$1,200,000	$6,300	30	$0	$0
5	CC	1085318873	GUERRERO YESICA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF35	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0
6	CC	98400342	IZQUIERDO SEGUNDO	25-14	30	$4,224,800	$718,400	EPS037	30	$4,224,800	$169,000	CCF35	30	$4,224,800	$169,000	14-4	30	$4,224,800	$22,100	30	$0	$0
7	CC	87575098	JARAMILLO JHAINER	25-14	30	$1,400,000	$224,000	ESSC18	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
8	CC	1085292113	RODRIGUEZ TANIA	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF35	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
9	CC	1085300648	SOLARTE SERVIO	230301	30	$1,800,000	$288,000	ESSC18	30	$1,800,000	$72,000	CCF35	30	$1,800,000	$72,000	14-4	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: POPAYAN (1 Afiliados)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$112,000			$2,800,000	$112,000			$2,800,000	$14,700		$0	$0
Centro de Trabajo: POPAYAN (1 Afiliados)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$112,000			$2,800,000	$112,000			$2,800,000	$14,700		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$112,000			$2,800,000	$112,000			$2,800,000	$14,700		$0	$0
10	CC	12752969	CUARAN DUMAR	230201	30	$2,800,000	$448,000	EPSIC5	30	$2,800,000	$112,000	CCF14	30	$2,800,000	$112,000	14-4	30	$2,800,000	$14,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(9)**			$17,624,800	$2,860,800			$17,624,800	$703,400			$17,624,800	$703,400			$17,624,800	$92,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-03	1379030575	9432575880	E	2022/03/23	2022/03/22	BANCOLOMBIA	0	$4,359,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$2,860,800	$0	$0	$2,860,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$190,400	$0	$0	$190,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$942,400	$0	$0	$942,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$960,000	$0	$0	$960,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$768,000	$0	$0	$768,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$92,300	$0	$0	$92,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	9	$92,300	$0	$0	$92,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$703,400	$0	$0	$703,400
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$112,000	$0	$0	$112,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	8	$591,400	$0	$0	$591,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$703,400	$0	$0	$703,400
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	3	$176,000	$0	$0	$176,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$112,000	$0	$0	$112,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$249,000	$0	$0	$249,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$166,400	$0	$0	$166,400
TOTAL				**9**	**$4,359,900**	**$0**	**$0**	**$4,359,900**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-02	1333952230	9431064176	E	2022/02/22	2022/02/21	BANCOLOMBIA	0	$4,264,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PASTO (8 Afiliados)																							$14,824,803	$2,387,900			$14,824,803	$566,200			$14,769,919	$564,100			$14,824,803	$71,100		$0	$0		$3,589,300
Centro de Trabajo: PASTO (8 Afiliados)																							$14,824,803	$2,387,900			$14,824,803	$566,200			$14,769,919	$564,100			$14,824,803	$71,100		$0	$0		$3,589,300
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (8 Afiliados)																							$14,824,803	$2,387,900			$14,824,803	$566,200			$14,769,919	$564,100			$14,824,803	$71,100		$0	$0		$3,589,300
1	CC	1085253175	ARGOTY RUIZ MARTHA JHOANA										X								231001	3	$120,000	$14,400	EPS005	3	$120,000	$0	CCF35	3	$120,000	$0	14-4	3	$120,000	$0	3	$0	$0	Si	$14,400
2	CC	1085253175	ARGOTY RUIZ MARTHA JHOANA																		231001	27	$1,080,000	$172,800	EPS005	27	$1,080,000	$43,200	CCF35	27	$1,080,000	$43,200	14-4	27	$1,080,000	$5,700	27	$0	$0	Si	$264,900
3	CC	36954275	CALA RUANO OLGA SOFIA										X								230201	1	$66,667	$8,100	EPS005	1	$66,667	$0	CCF35	1	$66,667	$0	14-4	1	$66,667	$0	1	$0	$0	Si	$8,100
4	CC	36954275	CALA RUANO OLGA SOFIA																		230201	29	$1,933,334	$309,400	EPS005	29	$1,933,334	$77,400	CCF35	29	$1,933,334	$77,400	14-4	29	$1,933,334	$10,100	29	$0	$0	Si	$474,300
5	CC	1085334497	GELPUD ACHICANOY GERSON NICOLAS										X								230301	2	$80,000	$9,600	ESSC18	2	$80,000	$0	CCF35	2	$80,000	$0	14-4	2	$80,000	$0	2	$0	$0	Si	$9,600
6	CC	1085334497	GELPUD ACHICANOY GERSON NICOLAS																		230301	28	$1,120,000	$179,200	ESSC18	28	$1,120,000	$44,800	CCF35	28	$1,120,000	$44,800	14-4	28	$1,120,000	$5,900	28	$0	$0	Si	$274,700
7	CC	1085318873	GUERRERO SOLARTE YESICA JOHANA							X											230301	12	$400,000	$64,000	EPS005	12	$400,000	$16,000	CCF35	12	$400,000	$16,000	14-4	12	$400,000	$2,100	12	$0	$0	Si	$98,100
8	CC	1085318873	GUERRERO SOLARTE YESICA JOHANA													X					230301	18	$600,000	$96,000	EPS005	18	$600,000	$24,000	CCF35	18	$545,116	$21,900	14-4	18	$600,000	$0	18	$0	$0	Si	$141,900
9	CC	98400342	IZQUIERDO ESTRELLA SEGUNDO YOVANI																		25-14	30	$4,224,800	$718,400	EPS037	30	$4,224,800	$169,000	CCF35	30	$4,224,800	$169,000	14-4	30	$4,224,800	$22,100	30	$0	$0	Si	$1,078,500
10	CC	87575098	JARAMILLO JHAINER HERNEY										X								25-14	2	$93,334	$11,300	ESSC18	2	$93,334	$0	CCF35	2	$93,334	$0	14-4	2	$93,334	$0	2	$0	$0	Si	$11,300
11	CC	87575098	JARAMILLO JHAINER HERNEY																		25-14	28	$1,306,667	$209,100	ESSC18	28	$1,306,667	$52,300	CCF35	28	$1,306,667	$52,300	14-4	28	$1,306,667	$6,900	28	$0	$0	Si	$320,600
12	CC	1085292113	RODRIGUEZ MORILLO TANIA FERNANDA										X								230301	2	$133,334	$16,100	EPS037	2	$133,334	$0	CCF35	2	$133,334	$0	14-4	2	$133,334	$0	2	$0	$0	Si	$16,100
13	CC	1085292113	RODRIGUEZ MORILLO TANIA FERNANDA																		230301	28	$1,866,667	$298,700	EPS037	28	$1,866,667	$74,700	CCF35	28	$1,866,667	$74,700	14-4	28	$1,866,667	$9,800	28	$0	$0	Si	$457,900
14	CC	1085300648	SOLARTE PALACIOS SERVIO SEBASTIAN										X								230301	3	$180,000	$21,600	ESSC18	3	$180,000	$0	CCF35	3	$180,000	$0	14-4	3	$180,000	$0	3	$0	$0	Si	$21,600
15	CC	1085300648	SOLARTE PALACIOS SERVIO SEBASTIAN																		230301	27	$1,620,000	$259,200	ESSC18	27	$1,620,000	$64,800	CCF35	27	$1,620,000	$64,800	14-4	27	$1,620,000	$8,500	27	$0	$0	Si	$397,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: POPAYAN (1 Afiliados)																							$2,800,001	$444,400			$2,800,001	$108,300			$2,800,001	$108,300			$2,800,001	$14,200		$0	$0		$675,200
Centro de Trabajo: POPAYAN (1 Afiliados)																							$2,800,001	$444,400			$2,800,001	$108,300			$2,800,001	$108,300			$2,800,001	$14,200		$0	$0		$675,200
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																							$2,800,001	$444,400			$2,800,001	$108,300			$2,800,001	$108,300			$2,800,001	$14,200		$0	$0		$675,200
16	CC	12752969	CUARAN CUELTAN DUMAR AYOBID										X								230201	1	$93,334	$11,300	EPSIC5	1	$93,334	$0	CCF14	1	$93,334	$0	14-4	1	$93,334	$0	1	$0	$0	Si	$11,300
17	CC	12752969	CUARAN CUELTAN DUMAR AYOBID	X																	230201	29	$2,706,667	$433,100	EPSIC5	29	$2,706,667	$108,300	CCF14	29	$2,706,667	$108,300	14-4	29	$2,706,667	$14,200	29	$0	$0	Si	$663,900
Total	**Afiliados(9)**																						$17,624,804	$2,832,300			$17,624,804	$674,500			$17,569,920	$672,400			$17,624,804	$85,300		$0	$0		$4,264,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-02	1333952230	9431064176	E	2022/02/22	2022/02/21	BANCOLOMBIA	0	$4,264,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$2,832,300	$0	$0	$2,832,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$187,200	$0	$0	$187,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$938,800	$0	$0	$938,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$944,400	$0	$0	$944,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$761,900	$0	$0	$761,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$85,300	$0	$0	$85,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	9	$85,300	$0	$0	$85,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$672,400	$0	$0	$672,400
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$108,300	$0	$0	$108,300
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	8	$564,100	$0	$0	$564,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$674,500	$0	$0	$674,500
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	3	$161,900	$0	$0	$161,900
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$108,300	$0	$0	$108,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$243,700	$0	$0	$243,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$160,600	$0	$0	$160,600
TOTAL				9	$4,264,500	$0	$0	$4,264,500