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**	**41-44-101276567**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	**10**	**2023**	**23**	**10**	**2023**	**00:00**	**30**	**06**	**2027**	**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
LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL	**NIT: 830.067.597-4**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 59 NRO. 26 - 21	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	2201636

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 DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO No. 96-8-201250-23 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIOS DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPOS 5, 9A Y 10), DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL OBJETO DEL MISMO.
SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**23/10/2023**	**31/10/2024**	**$69,000,000.00**
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	**23/10/2023**	**31/10/2025**	**$172,500,000.00**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**23/10/2023**	**30/06/2027**	**$17,250,000.00**

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***1,063,847.00	$ ******20,000.00	$ *****205,931.00	$ *********1,289,778.00	$ ******258,750,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
FRANCISCO ROJAS MARTINEZ LTDA	194663	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% 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

41-44-101276567

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

Sofia Cala R.

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**	**41-44-101276567**	**1**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
31	**10**	**2023**	**23**	**10**	**2023**	**00:00**	**30**	**07**	**2027**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

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
LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL	**NIT: 830.067.597-4**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 59 NRO. 26 - 21	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	2201636

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 DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO No. 96-8-201250-23 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIOS DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPOS 5, 9A Y 10), DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL OBJETO DEL MISMO.
SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y QUE 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	**23/10/2023**	**30/11/2024**	**$69,000,000.00**	**$69,000,000.00**
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	**23/10/2023**	**30/11/2025**	**$172,500,000.00**	**$172,500,000.00**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**23/10/2023**	**30/07/2027**	**$17,250,000.00**	**$17,250,000.00**

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE CORRIGE LA VIGENCIA FINAL DE LAS GARANTIAS DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO No. 96-8-201250-23

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ******258,750,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
FRANCISCO ROJAS MARTINEZ LTDA	194663	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

41-44-101276567

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

Sofia Cala R.

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	41-44-101276567	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
31	10	2023	23	10	2023	00:00	30	07	2027	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	
	LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL		**NIT: 830.067.597-4**
DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 26 - 21	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:** 2201636	

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

41-44-101276567

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

Sofia Cala R.

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670051017360

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000051017360

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA	
30/10/2023 11:10a.m.	

RECIBIMOS DE: INTERNACIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS — NIT. 900.539.897

LA SUMA DE: Un millones doscientos ochenta y nueve mil setecientos setenta y ocho pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000051017360

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
PASTO-44-101276567-0-1	$1,083,847.00		$205,931.00	$1,289,778.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 1,289,778.00

EFECTIVO:	
CHEQUE:	
TARJETA:	
BD:	1,289,778.00
OTROS:	$1,289,778.00

TRANSACCION: 0005101736

TOTAL: $1,289,778.00

CAJERO: PAGUESTADO

10/30/2023 11:10:47AM

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, A los tres (03) días del mes de noviembre de 2023.

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.085.275.916
MONCAYO RIASCOS
APELLIDOS
CHRISTIAN ABRAHAM
NOMBRES
Cristian Moncayo
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-SEP-1989
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-SEP-2007 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2300100-00093783-M-1085275916-20081012 0004265501A 1 26071354

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



254889-T

CHRISTIAN ABRAHAM
MONCAYO RIASCOS
C.C. 1085275916
RES. INSCRIPCION 138 DEL 08/03/2019
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

263538 283915

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
8C81219C16556260

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CHRISTIAN ABRAHAM MONCAYO RIASCOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1085275916 de PASTO (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No 254889-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Agosto de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Powered by CamScanner

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
2023-08	2023-09	161924361	9456298378	E	2023/09/22	2023/09/15	BANCOLOMBIA	0	$4,792,700

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)																							$17,826,668	$2,922,400			$17,826,668	$713,100			$17,560,000	$702,400			$17,826,668		$92,100		$0	$0		$4,430,000
Centro de Trabajo: PASTO (8 Afiliados)																							$17,826,668	$2,922,400			$17,826,668	$713,100			$17,560,000	$702,400			$17,826,668		$92,100		$0	$0		$4,430,000
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (8 Afiliados)																							$17,826,668	$2,922,400			$17,826,668	$713,100			$17,560,000	$702,400			$17,826,668		$92,100		$0	$0		$4,430,000
1	CC	41182355	ALVAREZ ARCINIEGAS DORALBA																		25-14	30	$7,000,000	$1,190,000	EPS037	30	$7,000,000	$280,000	CCF35	30	$7,000,000	$280,000	14-4	30	$7,000,000	0.522%	$36,600	30	$0	$0	Si	$1,786,600
2	CC	1085253175	ARGOTY RUIZ MARTHA JHOANA																		231001	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	0.522%	$7,400	30	$0	$0	Si	$343,400
3	CC	1080043471	ARMERO RUALES JUAN CARLOS																		25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF35	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	Si	$284,500
4	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
5	CC	1085334497	GELPUD ACHICANOY GERSON NICOLAS																		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	0.522%	$6,300	30	$0	$0	Si	$294,300
6	CC	87575098	JARAMILLO JHAINER HERNEY																		25-14	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	0.522%	$7,400	30	$0	$0	Si	$343,400
7	CC	1085292113	RODRIGUEZ MORILLO TANIA FERNANDA											X							230301	1	$44,445	$7,200	EPS037	1	$44,445	$1,800	CCF35	0	$0	$0	14-4	1	$44,445	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$9,000
8	CC	1085292113	RODRIGUEZ MORILLO TANIA FERNANDA											X							230301	5	$222,223	$35,600	EPS037	5	$222,223	$8,900	CCF35	0	$0	$0	14-4	5	$222,223	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$44,500
9	CC	1085292113	RODRIGUEZ MORILLO TANIA FERNANDA																		230301	24	$1,600,000	$256,000	EPS037	24	$1,600,000	$64,000	CCF35	24	$1,600,000	$64,000	14-4	24	$1,600,000	0.522%	$8,400	24	$0	$0	Si	$392,400
10	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: MOCOA (1 Afiliados)																							$1,477,800	$236,500			$1,477,800	$59,200			$1,477,800	$59,200			$1,477,800		$7,800		$0	$0		$362,700
Centro de Trabajo: MOCOA (1 Afiliados)																							$1,477,800	$236,500			$1,477,800	$59,200			$1,477,800	$59,200			$1,477,800		$7,800		$0	$0		$362,700
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)																							$1,477,800	$236,500			$1,477,800	$59,200			$1,477,800	$59,200			$1,477,800		$7,800		$0	$0		$362,700
11	CC	1122784092	CHASOY JAMIOY JOHANA PATRICIA							X											230301	30	$1,477,800	$236,500	EPSIC3	30	$1,477,800	$59,200	CCF63	30	$1,477,800	$59,200	14-4	30	$1,477,800	0.522%	$7,800	30	$0	$0	Si	$362,700
Total			**Afiliados(9)**																				$19,304,468	$3,158,900			$19,304,468	$772,300			$19,037,800	$761,600			$19,304,468		$99,900		$0	$0		$4,792,700

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
2023-08	2023-09	161924361	9456298378	E	2023/09/22	2023/09/15	BANCOLOMBIA	0	$4,792,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$3,158,900	$0	$0	$3,158,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$224,000	$0	$0	$224,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,599,600	$0	$0	$1,599,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$823,300	$0	$0	$823,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$512,000	$0	$0	$512,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$99,900	$0	$0	$99,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	9	$99,900	$0	$0	$99,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$761,600	$0	$0	$761,600
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	8	$702,400	$0	$0	$702,400
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$59,200	$0	$0	$59,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$772,300	$0	$0	$772,300
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$59,200	$0	$0	$59,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$354,700	$0	$0	$354,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$358,400	$0	$0	$358,400
TOTAL				**9**	**$4,792,700**	**$0**	**$0**	**$4,792,700**