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**	**41-44-101289660**	**4**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
25	**08**	**2025**	**24**	**12**	**2024**	**00:00**	**31**	**03**	**2029**	**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
CL 11 NRO. 21 - 39 BRR LA ESMERALDA	MOCOA, PUTUMAYO	3102124803

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. 96-8-201439-24 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSISNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL GRUPOS 4,5,15,16 Y 26 ITEMS 9,10,11 Y 12.
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	**24/12/2024**	**31/05/2026**	**$89,000,000.00**	**$89,000,000.00**
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	**24/12/2024**	**31/03/2027**	**$222,500,000.00**	**$222,500,000.00**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**24/12/2024**	**31/03/2029**	**$22,250,000.00**	**$22,250,000.00**

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO Y SE AMPLIA LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS DE ACUERDO A MODIFICATORIO No. 02 CON FECHA 21 DE AGOSTO DE 2025, AL CONTRATO No. 96-8-201439-24

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****123,782.00	$ *******8,000.00	$ ******25,038.00	$ **********156,821.00	$ ******333,750,000.00	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

41-44-101289660

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

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	41-44-101289660	4

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
25	08	2025	24	12	2024	00:00	31	03	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	INTERNACIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS		**NIT: 900.539.897-9**
DIRECCIÓN: CL 11 NRO. 21 - 39 BRR LA ESMERALDA	**CIUDAD:** MOCOA, PUTUMAYO	**TELÉFONO:**	3102124803

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

41-44-101289660

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Sofia Cala R.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670060693 98

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000060693981

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA
26/08/2025 05:15p.m.

RECIBIMOS DE: INTERNACIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS — NIT. 900.539.897

LA SUMA DE: Ciento cincuenta y seis mil ochocientos veintiún pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO POLIZA NRO.: 101289660

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
PASTO-44-101289660-4-1	$131,782.00		$25,039.00	$156,821.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 156,821.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 156,821.00
OTROS:

TRANSACCION: 0006069398

TOTAL: $156,821.00

CAJERO: PAGUESTADO

8/26/2025 5:20:51PM

172.16.10.23

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**	**41-44-101289660**	**3**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
25	**08**	**2025**	**24**	**12**	**2024**	**00:00**	**29**	**01**	**2029**	**23:59**	**ANEXO CAUSA PRIMA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

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

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 11 NRO. 21 - 39 BRR LA ESMERALDA	MOCOA, PUTUMAYO	3102124803

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. 96-8-201439-24 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSISNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL GRUPOS 4,5,15,16 Y 26 ITEMS 9,10,11 Y 12.
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	**24/12/2024**	**29/03/2026**	**$89,000,000.00**	**$85,000,000.00**
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	**24/12/2024**	**29/01/2027**	**$222,500,000.00**	**$212,500,000.00**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**24/12/2024**	**29/01/2029**	**$22,250,000.00**	**$21,250,000.00**

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO Y SE AMPLIA LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS DE ACUERDO A MODIFICATORIO No. 02 CON FECHA 21 DE AGOSTO DE 2025, AL CONTRATO No. 96-8-201439-24

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******44,223.00	$ *******8,000.00	$ *******9,922.00	$ **********62,145.00	$ ******333,750,000.00	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

41-44-101289660

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

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	41-44-101289660	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
25	08	2025	24	12	2024	00:00	29	01	2029	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	INTERNACIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS		**NIT: 900.539.897-9**
DIRECCIÓN: CL 11 NRO. 21 - 39 BRR LA ESMERALDA	**CIUDAD:** MOCOA, PUTUMAYO	**TELÉFONO:**	3102124803

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

41-44-101289660

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Sofía Cala R.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670060693 98

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000060693981

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA
26/08/2025 05:15p.m.

RECIBIMOS DE: INTERNACIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS — NIT. 900.539.897

LA SUMA DE: Sesenta y dos mil ciento cuarenta y cinco pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO POLIZA NRO.: 101289660

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
PASTO-44-101289660-3-1	$52,223.00		$9,922.00	$62,145.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 62,145.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 62,145.00
OTROS:

TRANSACCION: 0006069398

TOTAL: $62,145.00

CAJERO: PAGUESTADO

8/26/2025 5:20:57PM

172.16.10.23

CERTIFICACION CUMPLIMIENTO ART. 50 LEY 789 DE 2002

CHRISTIAN ABRAHAM MONCAYO RIASCOS, identificado con C.C. No. 1.085.275.916 de Pasto (N), y con Tarjeta Profesional No. 254.889-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S identificada con Nit 900.539.897-9, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Putumayo, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (06) meses contados a partir de la fecha de la presente certificación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, manifiesto que la empresa se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes

Para constancia se firma en la ciudad de Pasto, a los veintiséis (26) días del mes de agosto de 2025.

Sin otro particular

Atentamente,



CHRISTIAN ABRAHAM MONCAYO RIASCOS
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:

FCAF9B9B1F4BF705

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 la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

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
2025-07	2025-08	1688201849	9490150245	E	2025/08/26	2025/08/08	BANCOLOMBIA	0	$6,293,500

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PASTO (8 Afiliados)																							$22,563,000	$3,610,100			$22,563,000	$902,600			$22,563,000	$902,600			$22,563,000		$118,000		$0	$0		$5,533,300
Centro de Trabajo: PASTO (8 Afiliados)																							$22,563,000	$3,610,100			$22,563,000	$902,600			$22,563,000	$902,600			$22,563,000		$118,000		$0	$0		$5,533,300
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (8 Afiliados)																							$22,563,000	$3,610,100			$22,563,000	$902,600			$22,563,000	$902,600			$22,563,000		$118,000		$0	$0		$5,533,300
1	CC	41182355	ALVAREZ ARCINIEGAS DORALBA																		25-14	30	$4,500,000	$720,000	EPS037	30	$4,500,000	$180,000	CCF35	30	$4,500,000	$180,000	14-23	30	$4,500,000	0.522%	$23,500	30	$0	$0	Si	$1,103,500
2	CC	1080043471	ARMERO RUALES JUAN CARLOS																		25-14	30	$1,700,000	$272,000	EPS005	30	$1,700,000	$68,000	CCF35	30	$1,700,000	$68,000	14-23	30	$1,700,000	0.522%	$8,900	30	$0	$0	Si	$416,900
3	CC	1081052202	CALDERON CASTRO LUIS CARLOS																		25-14	30	$1,700,000	$272,000	EPS005	30	$1,700,000	$68,000	CCF35	30	$1,700,000	$68,000	14-23	30	$1,700,000	0.522%	$8,900	30	$0	$0	Si	$416,900
4	CC	5255455	FUELANTALA MICANQUER ROVIRO ALEXANDER																		25-14	30	$3,370,000	$539,200	EPS005	30	$3,370,000	$134,800	CCF35	30	$3,370,000	$134,800	14-23	30	$3,370,000	0.522%	$17,600	30	$0	$0	Si	$826,400
5	CC	1085334497	GELPUD ACHICANOY GERSON NICOLAS																		230201	30	$1,700,000	$272,000	EPS005	30	$1,700,000	$68,000	CCF35	30	$1,700,000	$68,000	14-23	30	$1,700,000	0.522%	$8,900	30	$0	$0	Si	$416,900
6	CC	87575098	JARAMILLO JHAINER HERNEY																		25-14	30	$1,700,000	$272,000	EPS005	30	$1,700,000	$68,000	CCF35	30	$1,700,000	$68,000	14-23	30	$1,700,000	0.522%	$8,900	30	$0	$0	Si	$416,900
7	CC	1085292113	RODRIGUEZ MORILLO TANIA FERNANDA																		230301	30	$4,000,000	$640,000	EPS037	30	$4,000,000	$160,000	CCF35	30	$4,000,000	$160,000	14-23	30	$4,000,000	0.522%	$20,900	30	$0	$0	Si	$980,900
8	CC	1085251022	ZAMBRANO JURADO GUSTAVO ADOLFO																		230201	30	$3,893,000	$622,900	EPS005	30	$3,893,000	$155,800	CCF35	30	$3,893,000	$155,800	14-23	30	$3,893,000	0.522%	$20,400	30	$0	$0	Si	$954,900

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: BOGOTA (1 Afiliados)																							$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000		$16,200		$0	$0		$760,200
Centro de Trabajo: BOGOTA (1 Afiliados)																							$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000		$16,200		$0	$0		$760,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000		$16,200		$0	$0		$760,200
9	CC	52329133	ARTEAGA RIVERA CLARA JANNETH																		25-14	30	$3,100,000	$496,000	EPS005	30	$3,100,000	$124,000	CCF24	30	$3,100,000	$124,000	14-23	30	$3,100,000	0.522%	$16,200	30	$0	$0	Si	$760,200
Total			**Afiliados(9)**																				$25,663,000	$4,106,100			$25,663,000	$1,026,600			$25,663,000	$1,026,600			$25,663,000		$134,200		$0	$0		$6,293,500

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
2025-07	2025-08	1688201849	9490150245	E	2025/08/26	2025/08/08	BANCOLOMBIA	0	$6,293,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$4,106,100	$0	$0	$4,106,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$2,571,200	$0	$0	$2,571,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$640,000	$0	$0	$640,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$894,900	$0	$0	$894,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$134,200	$0	$0	$134,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	9	$134,200	$0	$0	$134,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$1,026,600	$0	$0	$1,026,600
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	8	$902,600	$0	$0	$902,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$124,000	$0	$0	$124,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$1,026,600	$0	$0	$1,026,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$340,000	$0	$0	$340,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	$686,600	$0	$0	$686,600
TOTAL				**9**	**$6,293,500**	**$0**	**$0**	**$6,293,500**