AVISO ACLARATORIO AL COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA Nº GN4394-2025 (LOTE 4)

Los suscritos, como responsables de la proyección, revisión y publicación de los documentos que hacen parte del proceso, con los siguientes datos:

NÚMERO DEL CONTRATO: **GN4394-2025**
SUSCRITO CON: INGENIERIA MEDICA DEL SUR IMEDSUR SAS
NIT: 900363690-4
OBJETO: **LOTE 4 ACCESORIOS DE OFICINA - ADQUISICIÓN Y SUMINISTRO DE ELEMENTOS DESTINADOS A SATISFACER LAS NECESIDADES OPERATIVAS, ADMINISTRATIVAS Y DE SEGURIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO (INPEC), EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 65 DE 1993.**

I. Que, el día 15 de septiembre de 2025, el Departamento de Nariño suscribió el COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA Nº GN4394-2025 (LOTE 4) cuyo objeto es **LOTE 4 ACCESORIOS DE OFICINA - ADQUISICIÓN Y SUMINISTRO DE ELEMENTOS DESTINADOS A SATISFACER LAS NECESIDADES OPERATIVAS, ADMINISTRATIVAS Y DE SEGURIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO (INPEC), EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 65 DE 1993.**

II. Que, el valor del contrato asciende a la suma de **QUINCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS $15.544.000 MCTE**

III. Que, teniendo en cuenta que en los documentos que hacen parte del proceso, se dispuso garantías, encontrándose los amparos de cumplimiento, Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y Calidad del servicio.

IV. Que, por error en el comunicado de aceptación de la oferta los amparos no se dispusieron conforme a los establecidos en la Invitación Publica, Estudios Previos y el Contrato electrónico celebrado en el Secop II, por lo cual se ACLARA que los amparos para el COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA Nº GN4394-2025 (LOTE 4) en su clausula 20 de GARANTÍA ÚNICA, son los correspondientes a los establecidos en el contrato electrónico del Secop II, así:

<table>
<tr><th>Característica</th><th>Condición</th></tr>
<tr><td>Clase</td><td>Cualquiera de las clases permitidas por el artículo 2.2.1.2.3.1.2 del Decreto 1082 de 2015, a saber: (i) contrato de seguro contenido en una póliza para entidades estatales, (ii) patrimonio autónomo, (iii) garantía bancaria.</td></tr>
<tr><td>Asegurado/ beneficiario</td><td>DEPARTAMENTO DE NARIÑO identificado con NIT 800.103.923-8</td></tr>
<tr><td>Amparos, vigencia y valores asegurados</td><td>
<table>
<tr><th>Amparo</th><th>Vigencia</th><th>Valor Asegurado</th></tr>
<tr><td>Cumplimiento general del contrato y el pago de las multas y la cláusula penal pecuniaria que se le impongan</td><td>Su vigencia abarcará el plazo de ejecución del contrato asegurado y seis (6) meses más.</td><td>Treinta por ciento (30%) del valor del contrato</td></tr>
<tr><td>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes</td><td>Por un término igual al plazo de ejecución y seis (6) meses más.</td><td>Veinte por ciento (20%) del valor del contrato.</td></tr>
<tr><td>Calidad del servicio</td><td>Por un término igual al plazo de ejecución y seis (6) meses más.</td><td>Veinte por ciento (20%) del valor del contrato.</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>Tomador</td><td>• Para las personas jurídicas: la garantía deberá tomarse con el nombre o razón social y tipo societario que figura en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio respectiva, y no sólo con su sigla, a no ser que en el referido documento se exprese que la sociedad podrá denominarse de esa manera.
• No se aceptan garantías a nombre del representante legal o de alguno de los integrantes del consorcio. Cuando el contratista sea una unión temporal o consorcio, se debe incluir razón social, NIT y porcentaje de participación de cada uno de los integrantes.</td></tr>
</table>

Característica	Condición
	• Para el contratista conformado por una estructura plural (unión temporal, consorcio): la garantía deberá ser otorgada por todos los integrantes del Contratista, para lo cual se deberá relacionar claramente los integrantes, su identificación y porcentaje de participación, quienes para todos los efectos serán los otorgantes de la misma.
Información necesaria dentro de la póliza	• Número y año del contrato • Objeto del contrato • Firma del representante legal del contratista • En caso de no usar centavos, los valores deben aproximarse al mayor Ej. Cumplimiento si el valor a asegurar es $14.980.420,20 aproximar a $14.980.421

V. El presente aviso aclaratorio, no da lugar a modificaciones en los elementos esenciales del contrato electrónico suscrito en plataforma SECOP II; en ese sentido se publicará junto con los documentos de legalización del contrato, considerando que el contratista realizó en su debido momento la aprobación del contrato electrónico contentivo de la información correcta.

Para constancia se firma en Pasto, a los dieciséis (16) días del mes de septiembre de 2025.

Revisó:
Diana C
Abogada Contratista
Departamento Administrativo de Contratación

Aprobó.
DANIEL ESTEBAN ZAMBRANO BENAVIDES
Subdirector
Departamento Administrativo de Contratación

Formato CPptoC03

Gobernación de NARIÑO

NIT: 800.103.923-8

REGISTRO DE COMPROMISO

Número: 2025091051

Fecha: 15/09/2025 **Nombre:** INGENIERIA MEDICA DEL SUR IMEDSUR S.A.S

Tercero: 900363690 **Sucursal:** 001

Concepto: Contrato GN4394-2025: LOTE 4 ACCESORIOS DE OFICINA - ADQUISICIÓN Y SUMINISTRO DE ELEMENTOS DESTINADOS A SATISFACER LAS NECESIDADES OPERATIVAS, ADMINISTRATIVAS Y DE SEGURIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO (INPEC), EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 65 DE 1993

CUENTA	NOMBRE	TIPO AFEC	TIPO AFEC	VALOR
2.4.2.3.2.02.02.009-12-1202-0800-1202019-2023003520102-97990-16-1.2.1.0.00	Servicios para la comunidad, sociales y personales/Justicia y del derecho/Promoción al acceso a la justicia /Intersubsectorial JusticiaServicio de promoción del acceso a la justicia/Mejoramiento del acceso a la justicia en el departamento de Nariño/Otros servicios diversos n.c.p./Administración Central/Ingresos corrientes de Libre Destinación	DIS	2025040304	15,544,000.00

TOTAL: 15,544,000.00

CRISTHIAN AGUILAR RENDON
SUBSECRETARIO DE PRESUPUESTO

Elaboro: AYDE MESIAS SALAS

Número Póliza: 4356845

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, INGENIERIA MEDICA DEL SUR IMEDSUR S.A.S.

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
INGENIERIA MEDICA DEL SUR IMEDSUR S.A.S.	NIT	9003636904
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CRA 36	PASTO	1234567

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
INGENIERIA MEDICA DEL SUR IMEDSUR S.A.S.	NIT	9003636904	CRA 36	PASTO	1234567

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
GOBERNACION DE NARIÑO	NIT	8001039238

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16839778	MODIFICACION	049	PASTO	2025-10-03
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216839778	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	30-SEP-2025	30-ABR-2026	$3.108.800,00	$0
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	30-SEP-2025	30-ABR-2026	$3.108.800,00	$0
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30-SEP-2025	30-ABR-2026	$4.663.200,00	$0

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$0	$0	$0	$0,00	$10.880.800,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
30-SEP-2025	30-ABR-2026	212	30-SEP-2025	30-ABR-2026

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	049	904800

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
AGENCIA DE SEGUROS Y CAPITALIZACION HUERTAS GUERRERO H.G ASESORES DE SEGUROS CIA. LTDA	100906	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	0

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D00I
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO GN4394-2025.
AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO REFERENTE A: LOTE 4 ACCESORIOS DE OFICINA - ADQUISICION Y SUMINISTRO DE ELEMENTOS DESTINADOS A SATISFACER LAS NECESIDADES OPERATIVAS, ADMINISTRATIVAS Y DE SEGURIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO (INPEC), EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 65 DE 1993.
NOTA: SE REALIZA DESPLAZAMIENTO DE VIGENCIA POR 15 DIAS SEGUN ACTA DE INICIO FIR MADA POR ALS PARTES A 2025/09/30

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

MARIO RODRIGUEZ
Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

Contribuyente

Liquidación de estampillas

Siscar Estampillas

Liquidación No. **10422348** PIN No. **20757800**

Solicitante	INGENIERIA MEDICA DEL SUR IMEDSUR SAS
Identificación	900363690
Fecha solicitud	2025-10-01
Fecha vence	2025-10-31
Acto gravado	

CONTRATO DEPARTAMENTO DE NARIÑO GOBERNACION GN4394-2025 - 15 SEPTIEMBRE 2025- 900363690

Tipo: VIRTUAL Liquidado por Página Web

Estampilla	Base liquidación	% de liquidación	Valor liquidado
Procultura	$ 13,062,185	2	$ 261,300
	Total		**$ 261,300**

Use éste código para Verificar la auntenticidad de éste documento

20757800

Banco

Liquidación de estampillas

Siscar Estampillas

Liquidación No. **10422348** PIN No. **20757800**

Solicitante	INGENIERIA MEDICA DEL SUR IMEDSUR SAS
Identificación	900363690
Fecha solicitud	2025-10-01
Acto gravado	

CONTRATO DEPARTAMENTO DE NARIÑO GOBERNACION GN4394-2025 - 15 SEPTIEMBRE 2025- 900363690

Tipo: VIRTUAL Liquidado por Página Web

Estampilla	Base liquidación	% de liquidación	Valor liquidado
Procultura	$ 13,062,185	2	$ 261,300
	Total		**$ 261,300**

Espacio para timbre

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-10-07 - Código Único de Seguimiento (CUS): 1835858134

Contribuyente

Liquidación de estampillas

Siscar Estampillas

Liquidación No. **10422348** PIN No. **20757800**

Solicitante	INGENIERIA MEDICA DEL SUR IMEDSUR SAS
Identificación	900363690
Fecha solicitud	2025-10-01
Fecha vence	2025-10-31
Acto gravado	

CONTRATO DEPARTAMENTO DE NARIÑO GOBERNACION GN4394-2025 - 15 SEPTIEMBRE 2025- 900363690

Tipo: VIRTUAL Liquidado por Página Web

Estampilla	Base liquidación	% de liquidación	Valor liquidado
Prodesarrollo	$ 13,062,185	2	$ 261,300
	Total		**$ 261,300**

Use éste código para Verificar la auntenticidad de éste documento

20757800

Banco

Liquidación de estampillas

Siscar Estampillas

Liquidación No. **10422348** PIN No. **20757800**

Solicitante	INGENIERIA MEDICA DEL SUR IMEDSUR SAS
Identificación	900363690
Fecha solicitud	2025-10-01
Acto gravado	

CONTRATO DEPARTAMENTO DE NARIÑO GOBERNACION GN4394-2025 - 15 SEPTIEMBRE 2025- 900363690

Tipo: VIRTUAL Liquidado por Página Web

Estampilla	Base liquidación	% de liquidación	Valor liquidado
Prodesarrollo	$ 13,062,185	2	$ 261,300
	Total		**$ 261,300**

Espacio para timbre

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-10-07 - Código Único de Seguimiento (CUS): 1835858134

Contribuyente

Liquidación de estampillas

Siscar Estampillas

Liquidación No. **10422348** PIN No. **20757800**

Solicitante	INGENIERIA MEDICA DEL SUR IMEDSUR SAS
Identificación	900363690
Fecha solicitud	2025-10-01
Fecha vence	2025-10-31
Acto gravado	

CONTRATO DEPARTAMENTO DE NARIÑO GOBERNACION GN4394-2025 - 15 SEPTIEMBRE 2025- 900363690

Tipo: VIRTUAL Liquidado por Página Web

Estampilla	Base liquidación	% de liquidación	Valor liquidado
UDENAR	$ 13,062,185	0.5	$ 65,400
	Total		**$ 65,400**

Use éste código para Verificar la auntenticidad de éste documento

20757800

Banco

Liquidación de estampillas

Siscar Estampillas

Liquidación No. **10422348** PIN No. **20757800**

Solicitante	INGENIERIA MEDICA DEL SUR IMEDSUR SAS
Identificación	900363690
Fecha solicitud	2025-10-01
Acto gravado	

CONTRATO DEPARTAMENTO DE NARIÑO GOBERNACION GN4394-2025 - 15 SEPTIEMBRE 2025- 900363690

Tipo: VIRTUAL Liquidado por Página Web

Estampilla	Base liquidación	% de liquidación	Valor liquidado
UDENAR	$ 13,062,185	0.5	$ 65,400
	Total		**$ 65,400**

Espacio para timbre

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-10-07 - Código Único de Seguimiento (CUS): 1835858134

PAGADO

LIQUIDACIÓN
TASA PRODEPORTE

Siscar

Liquidación No.	10424174	PIN No.	2022012335

Contribuyente

Agente recaudador	DEPARTAMENTO DE NARIÑO	Identificación	900363690
Solicitante	INGENIERIA MEDICA DEL SUR IMEDSUR SAS	Celular	3184249999
Correo	imedsur@imedsur.com	Contrato	GN4394-2025
Valor antes de impuestos	$ 13,062,185	Valor impuestos	$ 2,481,815
Valor total contrato	$ 15,544,000	Fecha de contrato	2025-10-06
Fecha de solicitud	2025-10-07	Fecha vence	Página Web

Concepto	Base	Tarifa	Tasa Prodeporte	Interés	Valor liquidado
Tasa Prodeporte	$ 13,062,185	2 %	$ 263,164	$ 1,920	$ 263,164
				Total	$ 263,164

este código verificar la nticidad de documento

Fecha de Pago: 2025-10-07 - Oficina: CALASANZ
Copia generada por: Página Web

LIQUIDACIÓN
TASA PRODEPORTE

Siscar

Liquidación No.	10424174	PIN No.	2022012335

Banco

Agente recaudador	DEPARTAMENTO DE NARIÑO	Identificación	900363690
Solicitante	INGENIERIA MEDICA DEL SUR IMEDSUR SAS	Celular	3184249999
Correo	imedsur@imedsur.com	Contrato	GN4394-2025
Valor antes de impuestos	$ 13,062,185	Valor impuestos	$ 2,481,815
Valor total contrato	$ 15,544,000	Fecha de contrato	2025-10-06
Fecha de solicitud	2025-10-07	Fecha vence	Página Web

Concepto	Base	Tarifa	Tasa Prodeporte	Interés	Valor liquidado
Tasa Prodeporte	$ 13,062,185	2 %	$ 263,164	$ 1,920	$ 263,164
				Total	$ 263,164

se este código ta verificar la tenticidad de te documento

Fecha de Pago: 2025-10-07 - Oficina: CALASANZ
Copia generada por: Página Web

LIQUIDACIÓN
TASA PRODEPORTE

Siscar

Liquidación No.	10424174	PIN No.	2022012335

Banco

Agente recaudador	DEPARTAMENTO DE NARIÑO	Identificación	900363690
Solicitante	INGENIERIA MEDICA DEL SUR IMEDSUR SAS	Celular	3184249999
Correo	imedsur@imedsur.com	Contrato	GN4394-2025
Valor antes de impuestos	$ 13,062,185	Valor impuestos	$ 2,481,815
Valor total contrato	$ 15,544,000	Fecha de contrato	2025-10-06
Fecha de solicitud	2025-10-07	Fecha vence	Página Web

Concepto	Base	Tarifa	Tasa Prodeporte	Interés	Valor liquidado
Tasa Prodeporte	$ 13,062,185	2 %	$ 263,164	$ 1,920	$ 263,164
				Total	$ 263,164

se este código ta verificar la tenticidad de te documento

Fecha de Pago: 2025-10-07 - Oficina: CALASANZ
Copia generada por: Página Web

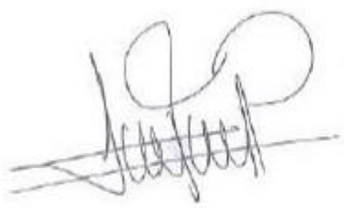
ANEXO 4
MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

Yo ANGIE JULIETH FLOREZ PARDO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1085.306.526 de Pasto, en mi calidad de Revisor Fiscal bajo la gravedad del juramento manifiesto que la empresa INGENIERIA MEDICA DEL SUR – IMEDSUR SAS con NIT 900363690-4 durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-, por cuanto:

- Ha cumplido durante los meses de 12 meses anteriores a la fecha de expedición de la certificación), con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo.

Pasto, 1 de septiembre del año 2025

Atentamente,



ANGIE JULIETH FLOREZ PARDO
REVISOR FISCAL
TP 241488-T



MARIO ALFONSO RODRIGUEZ ROSAS
C.C. No. 98.393.829 expedida en Pasto
Representante Legal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.085.306.526

FLOREZ PARDO

APELLIDOS

ANGIE JULIETH

NOMBRES

Angie J Flórez P.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUL-1993

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

17-AGO-2011 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2300100-00337736-F-1085306526-20110928 0028148692A 1 37071426

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

241488-T



ANGIE JULIETH
FLOREZ PARDO
C.C. 1085306526
RES. INSCRIPCION 357 DEL 04/05/2018
UNIVERSIDAD DE NARIÑO

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

248155 267254

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) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8687C1E151A622B7

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 **ANGIE JULIETH FLOREZ PARDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1085306526 de PASTO (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No 241488-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Planilla Pagada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900363690
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IMEDSUR SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CARRERA 30A NO.13-70 B SAN IGNACIO	TELÉFONO:	7236834
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de maqui
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:				**7968675316**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2025
DÍAS DE MORA:				1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2025/04/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1430861612

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 2.800.700	$ 0	$ 0	$ 33.000	$ 33.000	$ 1.900	$ 200	$ 2.866.700	$ 2.100	$ 2.868.800
230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.538.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 1.538.000	$ 1.000	$ 1.539.000
230301	230301-PORVENIR	8	$ 2.529.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 2.529.700	$ 1.700	$ 2.531.400
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 277.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 277.200	$ 200	$ 277.400
SUBTOTALES:										**$ 7.211.600**	**$ 5.000**	**$ 7.216.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 190.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 190.000	$ 200	$ 0	$ 190.200
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 328.700	$ 0	$ 300	$ 0	$ 328.700	$ 300	$ 0	$ 329.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	12		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.266.000	$ 0	$ 900	$ 0	$ 1.266.000	$ 900	$ 0	$ 1.266.900
SUBTOTALES:													**$ 1.784.700**	**$ 1.400**	**$ 0**	**$ 1.786.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	20		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.170.300	$ 1.170.300	$ 800	$ 0	$ 1.171.100
SUBTOTALES:									**$ 1.170.300**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 1.171.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	20	$ 1.786.900	$ 1.200	$ 1.788.100
SUBTOTALES:			**$ 1.786.900**	**$ 1.200**	**$ 1.788.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1004135601	ENRIQUEZ PARDO DANIEL SANTIAGO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
2	CC 1004547455	DELGADO PINTA MARIA JIMENA	DEPEND		$ 1.732.500	FIJO			SI
3	CC 1004631381	ORTIZ ORTIZ JEFRY ALEXANDER	DEPEND		$ 1.925.000	FIJO			SI
4	CC 1084228122	VILLOTA FUERTES JAVIER ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
5	CC 1084228122	VILLOTA FUERTES JAVIER ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI
6	CC 1085250445	LEYTON ESCOBAR ANA ELIZABETH	DEPEND		$ 1.980.000	FIJO			SI
7	CC 1085272834	BERNAL BURBANO SANDRA MARCELA	DEPEND		$ 1.732.500	FIJO			SI
8	CC 1085288155	GOMEZ DELGADO HAIBER	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI
9	CC 1085306526	FLOREZ PARDO ANGIE JULIETH	DEPEND		$ 2.783.000	FIJO			SI

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	
2																	
3																	
4												20-20					
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	

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	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.732.500	$ 277.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 277.200
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.925.000	$ 308.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 308.000
4	25-14 COLPENSIONES	1	$ 47.450	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.600
5	25-14 COLPENSIONES	29	$ 1.376.050	$ 220.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220.200
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.980.000	$ 316.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 316.800
7	231001-COLFONDOS	30	$ 1.732.500	$ 277.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 277.200
8	230301-PORVENIR	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000
9	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.783.000	$ 445.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 445.300

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
2	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.732.500	$ 69.300	$ 0	$ 69.300
3	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.925.000	$ 77.000	$ 0	$ 77.000
4	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 1.900
5	EPS037-NUEVA EPS	29	$ 1.376.050	$ 55.100	$ 0	$ 55.100
6	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.980.000	$ 79.200	$ 0	$ 79.200
7	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.732.500	$ 69.300	$ 0	$ 69.300
8	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.900.000	$ 76.000	$ 0	$ 76.000
9	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.783.000	$ 111.400	$ 0	$ 111.400

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.423.500		$ 34.700
2	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.732.500		$ 42.300
3	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.925.000		$ 46.900
4	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 47.450		$ 0
5	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	29	$ 1.376.050		$ 33.600
6	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.980.000		$ 20.700
7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.732.500		$ 18.100
8	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.900.000		$ 132.300
9	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.783.000		$ 29.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.423.500	CCF35-CCF DE NARINO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.732.500	CCF35-CCF DE NARINO	$ 69.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.925.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 77.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	1	$ 47.450	CCF35-CCF DE NARINO	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	29	$ 1.376.050	CCF35-CCF DE NARINO	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.980.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 79.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.732.500	CCF35-CCF DE NARINO	$ 69.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.900.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 2.783.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 111.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900363690
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IMEDSUR SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CARRERA 30A NO.13-70 B SAN IGNACIO	TELÉFONO:	7236834
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de maqui
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7968675316**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/24			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1430861612

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
10	CC 1085325639	RODRIGUEZ GUERRERO ORLANDO JOSE	DEPEND		$ 3.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.300.000	$ 528.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 528.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.300.000	$ 132.000	$ 0	$ 132.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.300.000		$ 229.700	30	$ 3.300.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 132.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1085949734	TELLO BENAVIDES ESTEBAN CAMILO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.423.500		$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF35-CCF DE NARINO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1086926518	VILLADA MELO LEIDY MARCELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.423.500		$ 14.900	30	$ 1.423.500	CCF35-CCF DE NARINO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1124860841	LEGARDA CUASPA CHRISTIAN ARLEY	DEPEND		$ 1.650.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	29	$ 1.595.000	$ 255.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 255.200	ESSC18 - EMSSANA R S.A.S.	29	$ 1.595.000	$ 63.800	$ 0	$ 63.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	29	$ 1.595.000		$ 111.100	29	$ 1.595.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1124860841	LEGARDA CUASPA CHRISTIAN ARLEY	DEPEND		$ 1.650.000	FIJO			SI														20-20			230201-PROTECCION	1	$ 55.000	$ 8.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 8.800	ESSC18 - EMSSANA R S.A.S.	1	$ 55.000	$ 2.200	$ 0	$ 2.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 55.000		$ 0	1	$ 55.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 2.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1144163651	RUIZ NATES YURANI ESTEFANIA	DEPEND		$ 3.850.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.850.000	$ 616.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 616.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.850.000	$ 154.000	$ 0	$ 154.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.850.000		$ 93.800	30	$ 3.850.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 154.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1193381330	DE LA CRUZ MENESES ADRIANA MARITZA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC18 - EMSSANA R S.A.S.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.423.500		$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF35-CCF DE NARINO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1233189296	MIRAMAG LOPEZ EDICKSSON	DEPEND		$ 1.815.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.815.000	$ 290.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 290.400	ESSC18 - EMSSANA R S.A.S.	30	$ 1.815.000	$ 72.600	$ 0	$ 72.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.815.000		$ 44.300	30	$ 1.815.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 72.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 46384615	GUIO BAEZ KAREN	DEPEND		$ 3.775.200	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3.775.200	$ 604.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 604.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.775.200	$ 151.100	$ 0	$ 151.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.775.200		$ 39.500	30	$ 3.775.200	CCF35-CCF DE NARINO	$ 151.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 52018434	LUCANO MARIA HELENA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.423.500		$ 14.900	30	$ 1.423.500	CCF35-CCF DE NARINO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 59826736	CAMPOS DIAZ CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.423.500		$ 14.900	30	$ 1.423.500	CCF35-CCF DE NARINO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 87065657	ALVEAR MARTINEZ OSCAR VICENTE	DEPEND		$ 1.650.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	29	$ 1.595.000	$ 255.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 255.200	ESSC18 - EMSSANA R S.A.S.	29	$ 1.595.000	$ 63.800	$ 0	$ 63.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	29	$ 1.595.000		$ 111.100	29	$ 1.595.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 87065657	ALVEAR MARTINEZ OSCAR VICENTE	DEPEND		$ 1.650.000	FIJO			SI											17-17						230301-PORVENIR	1	$ 55.000	$ 8.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 8.800	ESSC18 - EMSSANA R S.A.S.	1	$ 55.000	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 55.000		$ 0	1	$ 55.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 2.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 98393829	RODRIGUEZ ROSAS MARIO ALFONSO	DEPEND		$ 6.600.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 6.600.000	$ 1.056.000	$ 33.000	$ 33.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.122.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 6.600.000	$ 264.000	$ 0	$ 264.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 6.600.000		$ 69.000	30	$ 6.600.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 264.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 11.961.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900363690
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IMEDSUR SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CARRERA 30A NO.13-70 B SAN IGNACIO	TELÉFONO:	7236834
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de maqui
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7970418894**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	4						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1503702397		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	8	$ 2.573.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 0	$ 2.573.900	$ 6.800	$ 2.580.700
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 277.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 277.300	$ 800	$ 278.100
230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.538.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 0	$ 1.538.100	$ 4.100	$ 1.542.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 2.906.500	$ 0	$ 0	$ 36.300	$ 36.300	$ 7.700	$ 200	$ 2.979.100	$ 7.900	$ 2.987.000
SUBTOTALES:										**$ 7.368.400**	**$ 19.600**	**$ 7.388.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	12		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.303.800	$ 0	$ 3.500	$ 0	$ 1.303.800	$ 3.500	$ 0	$ 1.307.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 190.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 190.000	$ 500	$ 0	$ 190.500
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 331.100	$ 0	$ 900	$ 0	$ 331.100	$ 900	$ 0	$ 332.000
SUBTOTALES:													**$ 1.824.900**	**$ 4.900**	**$ 0**	**$ 1.829.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	20		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.170.000	$ 1.170.000	$ 3.100	$ 0	$ 1.173.100
SUBTOTALES:									**$ 1.170.000**	**$ 3.100**	**$ 0**	**$ 1.173.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	20	$ 1.824.900	$ 4.800	$ 1.829.700
SUBTOTALES:			**$ 1.824.900**	**$ 4.800**	**$ 1.829.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP																		
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																			CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1004135601	ENRIQUEZ PARDO DANIEL SANTIAGO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																230301-PORVENIR	29	$ 1.376.050	$ 220.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220.200	EPS037-NUEVA EPS	29	$ 1.376.050	$ 55.100	$ 0	$ 55.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	29	$ 1.376.050		$ 33.600	29	$ 1.376.050	CCF35-CCF DE NARINO	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1004135601	ENRIQUEZ PARDO DANIEL SANTIAGO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI														19-19		230301-PORVENIR	1	$ 47.450	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.600	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 1.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 47.450		$ 0	1	$ 47.450	CCF35-CCF DE NARINO	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1004547455	DELGADO PINTA MARIA JIMENA	DEPEND		$ 1.732.500	FIJO			SI																230301-PORVENIR	29	$ 1.674.750	$ 268.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 268.000	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	29	$ 1.674.750	$ 67.000	$ 0	$ 67.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	29	$ 1.674.750		$ 40.800	29	$ 1.674.750	CCF35-CCF DE NARINO	$ 67.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1004547455	DELGADO PINTA MARIA JIMENA	DEPEND		$ 1.732.500	FIJO			SI														19-19		230301-PORVENIR	1	$ 57.750	$ 9.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.300	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 57.750	$ 2.400	$ 0	$ 2.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 57.750		$ 0	1	$ 57.750	CCF35-CCF DE NARINO	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1004631381	ORTIZ ORTIZ JEFRY ALEXANDER	DEPEND		$ 1.925.000	FIJO			SI								01-30								230301-PORVENIR	30	$ 2.200.000	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.200.000	$ 88.000	$ 0	$ 88.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.200.000		$ 53.600	30	$ 2.200.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1084228122	VILLOTA FUERTES JAVIER ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI														19-19		25-14 COLPENSIONES	1	$ 47.450	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.600	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 1.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 47.450		$ 0	1	$ 47.450	CCF35-CCF DE NARINO	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1084228122	VILLOTA FUERTES JAVIER ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	29	$ 1.376.050	$ 220.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220.200	EPS037-NUEVA EPS	29	$ 1.376.050	$ 55.100	$ 0	$ 55.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	29	$ 1.376.050		$ 33.600	29	$ 1.376.050	CCF35-CCF DE NARINO	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1085250445	LEYTON ESCOBAR ANA ELIZABETH	DEPEND		$ 1.980.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	29	$ 1.914.000	$ 306.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 306.300	EPS005-SANITAS S.A.	29	$ 1.914.000	$ 76.600	$ 0	$ 76.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	29	$ 1.914.000		$ 20.000	29	$ 1.914.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 76.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1085250445	LEYTON ESCOBAR ANA ELIZABETH	DEPEND		$ 1.980.000	FIJO			SI														19-19		230301-PORVENIR	1	$ 66.000	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10.600	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 66.000	$ 2.700	$ 0	$ 2.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 66.000		$ 0	1	$ 66.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 2.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900363690
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IMEDSUR SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CARRERA 30A NO.13-70 B SAN IGNACIO	TELÉFONO:	7236834
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de maqui
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7970418894**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1503702397

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
																										PENSIÓN										SALUD								ARP																								
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																				
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
10	CC 1085272834	BERNAL BURBANO SANDRA MARCELA	DEPEND		$ 1.732.500	FIJO			SI														19-19				231001-COLFONDOS	1	$ 57.750	$ 9.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.300	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 57.750	$ 2.400	$ 0	$ 2.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 57.750		$ 0	1	$ 57.750	CCF35-CCF DE NARINO	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1085272834	BERNAL BURBANO SANDRA MARCELA	DEPEND		$ 1.732.500	FIJO			SI																		231001-COLFONDOS	29	$ 1.674.750	$ 268.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 268.000	EPS005-SANITAS S.A.	29	$ 1.674.750	$ 67.000	$ 0	$ 67.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	29	$ 1.674.750		$ 17.500	29	$ 1.674.750	CCF35-CCF DE NARINO	$ 67.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1085288155	GOMEZ DELGADO HAIBER	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.900.000	$ 76.000	$ 0	$ 76.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.900.000		$ 132.300	30	$ 1.900.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1085306526	FLOREZ PARDO ANGIE JULIETH	DEPEND		$ 2.783.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	29	$ 2.690.234	$ 430.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 430.500	EPS005-SANITAS S.A.	29	$ 2.690.234	$ 107.700	$ 0	$ 107.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	29	$ 2.690.234		$ 28.100	29	$ 2.690.234	CCF35-CCF DE NARINO	$ 107.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1085306526	FLOREZ PARDO ANGIE JULIETH	DEPEND		$ 2.783.000	FIJO			SI														19-19				25-14 COLPENSIONES	1	$ 92.767	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 14.900	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 92.767	$ 3.800	$ 0	$ 3.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 92.767		$ 0	1	$ 92.767	CCF35-CCF DE NARINO	$ 3.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1085325639	RODRIGUEZ GUERRERO ORLANDO JOSE	DEPEND		$ 3.300.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 3.300.000	$ 528.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 528.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.300.000	$ 132.000	$ 0	$ 132.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.300.000		$ 229.700	30	$ 3.300.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 132.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1085949734	TELLO BENAVIDES ESTEBAN CAMILO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	29	$ 1.376.050	$ 220.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220.200	EPS005-SANITAS S.A.	29	$ 1.376.050	$ 55.100	$ 0	$ 55.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	29	$ 1.376.050		$ 33.600	29	$ 1.376.050	CCF35-CCF DE NARINO	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1085949734	TELLO BENAVIDES ESTEBAN CAMILO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI														19-19				230201-PROTECCION	1	$ 47.450	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.600	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 1.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 47.450		$ 0	1	$ 47.450	CCF35-CCF DE NARINO	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1086926518	VILLADA MELO LEIDY MARCELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	29	$ 1.376.050	$ 220.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220.200	EPS005-SANITAS S.A.	29	$ 1.376.050	$ 55.100	$ 0	$ 55.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	29	$ 1.376.050		$ 14.400	29	$ 1.376.050	CCF35-CCF DE NARINO	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 1086926518	VILLADA MELO LEIDY MARCELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI														19-19				25-14 COLPENSIONES	1	$ 47.450	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.600	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 1.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 47.450		$ 0	1	$ 47.450	CCF35-CCF DE NARINO	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 1124860841	LEGARDA CUASPA CHRISTIAN ARLEY	DEPEND		$ 1.650.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.650.000	$ 264.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 264.000	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.650.000	$ 66.000	$ 0	$ 66.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.650.000		$ 114.900	30	$ 1.650.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 66.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 1144163651	RUIZ NATES YURANI ESTEFANIA	DEPEND		$ 3.850.000	FIJO			SI														19-19				25-14 COLPENSIONES	1	$ 128.334	$ 20.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 20.600	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 128.334	$ 5.200	$ 0	$ 5.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 128.334		$ 0	1	$ 128.334	CCF35-CCF DE NARINO	$ 5.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 1144163651	RUIZ NATES YURANI ESTEFANIA	DEPEND		$ 3.850.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	29	$ 3.721.667	$ 595.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 595.500	EPS005-SANITAS S.A.	29	$ 3.721.667	$ 148.900	$ 0	$ 148.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	29	$ 3.721.667		$ 90.700	29	$ 3.721.667	CCF35-CCF DE NARINO	$ 148.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 1193381330	DE LA CRUZ MENESES ADRIANA MARITZA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	29	$ 1.376.050	$ 220.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220.200	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	29	$ 1.376.050	$ 55.100	$ 0	$ 55.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	29	$ 1.376.050		$ 33.600	29	$ 1.376.050	CCF35-CCF DE NARINO	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 1193381330	DE LA CRUZ MENESES ADRIANA MARITZA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI														19-19				230301-PORVENIR	1	$ 47.450	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.600	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 1.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 47.450		$ 0	1	$ 47.450	CCF35-CCF DE NARINO	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 1233189296	MIRAMAG LOPEZ EDICKSSON	DEPEND		$ 1.815.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	27	$ 1.633.500	$ 261.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 261.400	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	27	$ 1.633.500	$ 65.400	$ 0	$ 65.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	27	$ 1.633.500		$ 39.800	27	$ 1.633.500	CCF35-CCF DE NARINO	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 1233189296	MIRAMAG LOPEZ EDICKSSON	DEPEND		$ 1.815.000	FIJO			SI														14-16				230201-PROTECCION	3	$ 181.500	$ 29.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 29.100	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	3	$ 181.500	$ 7.300	$ 0	$ 7.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	3	$ 181.500		$ 0	3	$ 181.500	CCF35-CCF DE NARINO	$ 7.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 46384615	GUIO BAEZ KAREN	DEPEND		$ 3.775.200	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	29	$ 3.649.360	$ 583.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 583.900	EPS005-SANITAS S.A.	29	$ 3.649.360	$ 146.000	$ 0	$ 146.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	29	$ 3.649.360		$ 38.100	29	$ 3.649.360	CCF35-CCF DE NARINO	$ 146.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 46384615	GUIO BAEZ KAREN	DEPEND		$ 3.775.200	FIJO			SI														19-19				230301-PORVENIR	1	$ 125.840	$ 20.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 20.200	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 125.840	$ 5.100	$ 0	$ 5.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 125.840		$ 0	1	$ 125.840	CCF35-CCF DE NARINO	$ 5.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 52018434	LUCANO MARIA HELENA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI														19-19				25-14 COLPENSIONES	1	$ 47.450	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.600	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 1.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 47.450		$ 0	1	$ 47.450	CCF35-CCF DE NARINO	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900363690
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IMEDSUR SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CARRERA 30A NO.13-70 B SAN IGNACIO	TELÉFONO:	7236834
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de maqui
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7970418894**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1503702397

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP											
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS															CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
30	CC 52018434	LUCANO MARIA HELENA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	29	$ 1.376.050	$ 220.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220.200	EPS005-SANITAS S.A.	29	$ 1.376.050	$ 55.100	$ 0	$ 55.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	29	$ 1.376.050		$ 14.400	29	$ 1.376.050	CCF35-CCF DE NARINO	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 59826736	CAMPOS DIAZ CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI														19-19			230201-PROTECCION	1	$ 47.450	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.600	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 1.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 47.450		$ 0	1	$ 47.450	CCF35-CCF DE NARINO	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	CC 59826736	CAMPOS DIAZ CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	29	$ 1.376.050	$ 220.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220.200	EPS005-SANITAS S.A.	29	$ 1.376.050	$ 55.100	$ 0	$ 55.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	29	$ 1.376.050		$ 14.400	29	$ 1.376.050	CCF35-CCF DE NARINO	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	CC 87065657	ALVEAR MARTINEZ OSCAR VICENTE	DEPEND		$ 1.650.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	29	$ 1.595.000	$ 255.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 255.200	ESSC18 - EMSSANA R S.A.S.	29	$ 1.595.000	$ 63.800	$ 0	$ 63.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	29	$ 1.595.000		$ 111.100	29	$ 1.595.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 63.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	CC 87065657	ALVEAR MARTINEZ OSCAR VICENTE	DEPEND		$ 1.650.000	FIJO			SI														23-23			230301-PORVENIR	1	$ 55.000	$ 8.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 8.800	ESSC18 - EMSSANA R S.A.S.	1	$ 55.000	$ 2.200	$ 0	$ 2.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 55.000		$ 0	1	$ 55.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 2.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	CC 98393829	RODRIGUEZ ROSAS MARIO ALFONSO	DEPEND		$ 7.260.000	FIJO			SI								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 7.260.000	$ 1.161.600	$ 36.300	$ 36.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.234.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 7.260.000	$ 290.400	$ 0	$ 290.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 7.260.000		$ 75.800	30	$ 7.260.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 290.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 12.220.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900363690
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IMEDSUR SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CARRERA 30A NO.13-70 B SAN	TELÉFONO:	7236834
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7978446307**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1643949099

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.536.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 2.978.900
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 277.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	8	$ 2.573.800
		SUBTOTAL:	20	**$ 7.366.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	12	$ 1.303.400
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 190.100
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	6	$ 504.200
		SUBTOTAL:	21	**$ 1.997.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8912800081	CCF35	CCF35-CCF DE NARIÑO	20	$ 1.813.300
		SUBTOTAL:	20	**$ 1.813.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	21	$ 1.187.400
		SUBTOTAL:	21	**$ 1.187.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 12.365.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 12.365.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900363690
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IMEDSUR SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CARRERA 30A NO.13-70 B SAN	TELÉFONO:	7236834
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7981036667**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1725664578

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.538.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 3.206.900
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 277.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	7	$ 2.126.400
		SUBTOTAL:	20	**$ 7.148.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	12	$ 1.301.200
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 190.100
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	5	$ 278.200
		SUBTOTAL:	20	**$ 1.769.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8912800081	CCF35	CCF35-CCF DE NARIÑO	20	$ 1.769.500
		SUBTOTAL:	20	**$ 1.769.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	20	$ 1.062.400
		SUBTOTAL:	20	**$ 1.062.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 11.749.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 11.749.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900363690
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IMEDSUR SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CARRERA 30A NO.13-70 B SAN	TELÉFONO:	7236834
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7986335484**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1788655927

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.538.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 3.201.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 277.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	6	$ 2.082.000
		SUBTOTAL:	19	**$ 7.099.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	12	$ 1.302.200
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 190.000
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	4	$ 265.000
		SUBTOTAL:	19	**$ 1.757.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8912800081	CCF35	CCF35-CCF DE NARIÑO	19	$ 1.757.200
		SUBTOTAL:	19	**$ 1.757.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	19	$ 1.073.700
		SUBTOTAL:	19	**$ 1.073.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 11.687.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 11.687.100**

BANCOOMEVA

NIT 900.406.150-5

OFICINA Pasto

CERTIFICA QUE:

La Empresa INGENIERIA MEDICA DEL SUR IMEDSUR S.A.S, identificado con Nit Sociedad Jurídica No.900363690-4 de PASTO (NARIÑO), tiene vínculos financieros con nuestra entidad, Cuenta Ahorros No. 190102146901, con apertura el día 2019/06/18 la cual se encuentra activa.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 29 días del mes de agosto del año 2025.

Atentamente,

Subge ente: Vicente España (E)
Oficina Pasto
Regional Cali