

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 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:	<b>7994570883</b>	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1953538224

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		\$ 3.196.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1		\$ 277.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	7		\$ 2.309.800
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>20</b>		<b>\$ 7.321.800</b>
SALUD					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	12		\$ 1.300.900
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		\$ 190.100
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	5		\$ 321.900
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>20</b>		<b>\$ 1.812.900</b>
CAJA DE COMPENSACIÓN					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8912800081	CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	20		\$ 1.812.900
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>20</b>		<b>\$ 1.812.900</b>
RIESGOS PROFESIONALES					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	20		\$ 1.134.400
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>20</b>		<b>\$ 1.134.400</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 12.082.000</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 12.082.000</b>