PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1085250445

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		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7939017733**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio AÑO: 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: agosto AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	863175094

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	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADO	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
6	CC 1085250445	LEYTON ESCOBAR ANA ELIZABETH	DEPEND		$ 1.980.000	FIJO																			230301-PORVENIR	28	$ 1.848.000	$ 295.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 295.700	EPS005-SANITAS S.A.	28	$ 1.848.000	$ 74.000	$ 0	$ 74.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	28	$ 1.848.000		$ 19.300	28	$ 1.848.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 74.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1085250445	LEYTON ESCOBAR ANA ELIZABETH	DEPEND		$ 1.980.000	FIJO																08-09			230301-PORVENIR	2	$ 132.000	$ 21.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 21.200	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 132.000	$ 5.300	$ 0	$ 5.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	2	$ 132.000		$ 0	2	$ 132.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 494.800

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada