PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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:	**7946336798**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		995360868

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.192.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 2.502.800
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 264.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	13	$ 3.628.800
		SUBTOTAL:	23	**$ 7.587.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	13	$ 1.362.200
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 100.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 203.000
901037916	MIN001	MIN001-ADRES	1	$ 31.200
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	6	$ 346.600
		SUBTOTAL:	24	**$ 2.043.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891280008	CCF35	CCF35-CCF DE NARIÑO	23	$ 1.880.500
		SUBTOTAL:	23	**$ 1.880.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	24	$ 1.694.800
		SUBTOTAL:	24	**$ 1.694.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 13.205.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 13.205.900**