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:	**7976394301**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1575880702

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	4	$ 1.085.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.085.000	$ 0	$ 1.085.000
230201	230201- PROTECCION	2	$ 518.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.200	$ 0	$ 518.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 843.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 843.900	$ 0	$ 843.900
SUBTOTALES:										**$ 2.447.100**	**$ 0**	**$ 2.447.100**

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 198.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 198.900	$ 0	$ 0	$ 198.900
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 299.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 299.200	$ 0	$ 0	$ 299.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
SUBTOTALES:													**$ 612.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 612.100**

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.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 346.800	$ 346.800	$ 0	$ 0	$ 346.800
SUBTOTALES:									**$ 346.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 346.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	8	$ 612.100	$ 0	$ 612.100
SUBTOTALES:			**$ 612.100**	**$ 0**	**$ 612.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
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	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

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:	**7976394301**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1575880702

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 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 - EMSSANAR 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
11	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 - EMSSANAR 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

TOTAL PAGADO: $ 4.018.100

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:	**7976394296**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/24			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1575846541

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	2	$ 920.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 920.900	$ 0	$ 920.900
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 277.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 277.200	$ 0	$ 277.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 2.062.500	$ 0	$ 0	$ 36.300	$ 36.300	$ 0	$ 0	$ 2.135.100	$ 0	$ 2.135.100
SUBTOTALES:										**$ 3.561.000**	**$ 0**	**$ 3.561.000**

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.	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 872.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 872.400	$ 0	$ 0	$ 872.400
SUBTOTALES:													**$ 872.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 872.400**

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.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 227.900	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 227.900
SUBTOTALES:									**$ 227.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 227.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	8	$ 872.400	$ 0	$ 872.400
SUBTOTALES:			**$ 872.400**	**$ 0**	**$ 872.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																											PENSIÓN									SALUD						ARP							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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
1	CC 1085250445	LEYTON ESCOBAR ANA ELIZABETH	DEPEND		$ 1.980.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.980.000	$ 316.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 316.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.980.000	$ 79.200	$ 0	$ 79.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.980.000		$ 20.700	30	$ 1.980.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 79.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1085272834	BERNAL BURBANO SANDRA MARCELA	DEPEND		$ 1.732.500	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.732.500	$ 277.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 277.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.732.500	$ 69.300	$ 0	$ 69.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.732.500		$ 18.100	30	$ 1.732.500	CCF35-CCF DE NARINO	$ 69.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1085306526	FLOREZ PARDO ANGIE JULIETH	DEPEND		$ 2.783.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.783.000	$ 445.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 445.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.783.000	$ 111.400	$ 0	$ 111.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.783.000		$ 29.100	30	$ 2.783.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 111.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	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
5	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
6	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
7	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
8	CC 98393829	RODRIGUEZ ROSAS MARIO ALFONSO	DEPEND		$ 7.260.000	FIJO			SI																	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: $ 5.533.700