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:	**6017291491**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/27			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	256878487

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 280.200	$ 800	$ 281.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 2.162.400	$ 0	$ 0	$ 36.300	$ 36.300	$ 5.900	$ 200	$ 2.235.000	$ 6.100	$ 2.241.100
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 280.200	$ 800	$ 281.000
230301	230301-PORVENIR	2	$ 920.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 920.900	$ 2.500	$ 923.400
SUBTOTALES:										**$ 3.716.300**	**$ 10.200**	**$ 3.726.500**

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.AS.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 200	$ 0	$ 70.100	$ 200	$ 0	$ 70.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 841.200	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 841.200	$ 2.300	$ 0	$ 843.500
SUBTOTALES:													**$ 911.300**	**$ 2.500**	**$ 0**	**$ 913.800**

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	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 235.200	$ 235.200	$ 700	$ 0	$ 235.900
SUBTOTALES:									**$ 235.200**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 235.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	8	$ 906.700	$ 2.500	$ 909.200
SUBTOTALES:			**$ 906.700**	**$ 2.500**	**$ 909.200**

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																													
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	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.750.905		$ 18.300	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												19-19					25-14 COLPENSIONES	1	$ 61.845	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.900	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 61.845	$ 2.500	$ 0	$ 2.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	1	$ 61.845		$ 0	1	$ 61.845	CCF35-CCF DE NARINO	$ 2.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1085306526	FLOREZ PARDO ANGIE JULIETH	DEPEND		$ 2.783.000	FIJO			SI														30-30			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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1085306526	FLOREZ PARDO ANGIE JULIETH	DEPEND		$ 2.783.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	28	$ 2.597.467	$ 415.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 415.600	EPS005-SANITAS S.A	28	$ 2.597.467	$ 103.900	$ 0	$ 103.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	28	$ 2.597.467		$ 27.200	28	$ 2.597.467	CCF35-CCF DE NARINO	$ 103.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1086926518	VILLADA MELO LEIDY MARCELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF35-CCF DE NARINO	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 37081797	NAVARRO MARIA DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC18 - EMSSANAR S.AS.	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF35-CCF DE NARINO	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	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
9	CC 59826736	CAMPOS DIAZ CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	28	$ 1.634.178	$ 261.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 261.500	EPS005-SANITAS S.A	28	$ 1.634.178	$ 65.400	$ 0	$ 65.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	28	$ 1.634.178		$ 17.100	28	$ 1.634.178	CCF35-CCF DE NARINO	$ 65.400	$ 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:	**6017291491**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/27			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	256878487

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 59826736	CAMPOS DIAZ CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI												11-12					230201-PROTECCION	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPS005-SANITAS S.A	2	$ 116.727	$ 4.700	$ 0	$ 4.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	2	$ 116.727		$ 0	2	$ 116.727	CCF35-CCF DE NARINO	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	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: $ 5.785.400

Planilla Pagada