PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1085306526

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:	**7931572363**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: mayo AÑO: 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: junio AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	726600177

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
7	CC 1085306526	FLOREZ PARDO ANGIE JULIETH	DEPEND		$ 2.530.000	FIJO																				25-14 COLPENSIONES	28	$ 2.361.334	$ 377.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 377.900	EPS005-SANITAS S.A.	28	$ 2.361.334	$ 94.500	$ 0	$ 94.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	28	$ 2.361.334		$ 24.700	28	$ 2.361.334	CCF35-CCF DE NARINO	$ 94.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1085306526	FLOREZ PARDO ANGIE JULIETH	DEPEND		$ 2.530.000	FIJO																16-17				25-14 COLPENSIONES	2	$ 168.667	$ 27.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 27.000	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 168.667	$ 6.800	$ 0	$ 6.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	2	$ 168.667		$ 0	2	$ 168.667	CCF35-CCF DE NARINO	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 632.200

Planilla Pagada