aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900801310	0	SPAID SALUD IPS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 3 N 39-23 LA CASTELLANA	IBAGUE-TOLIMA	2793574	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-06	1539952669	9435066807	E	2022/06/03	2022/07/06	BANCO CAJA SOCIAL	33	$294,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO								NOVEDADES																													
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1110553703	MONTOYA BAYONA DAVID	Dependiente	0	No	No																												

Total Afiliados(1)

							SALARIO			PENSION														SALUD					
t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.200.000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$ 1.200.000	16%	SIN RIESGO	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000		SANITAS	30	$ 1.200.000	4%	$ 48.000	$
																					$ 192.000						$ 48.000	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 48.000		COMFENALCO TOLIMA	30	$ 1.200.000	4%	$ 48.000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.200.000	0,522%	1	$ 6.300	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$ 48.000						$ 48.000						$ 6.300				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900801310	0	SPAID SALUD IPS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 3 N 39-23 LA CASTELLANA	IBAGUE-TOLIMA	2793574	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-06	1539952669	9435066807	E	2022/06/03	2022/07/06	BANCO CAJA SOCIAL	33	$294,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$192,000	$0	$0	$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,300	$0	$0	$6,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,300	$0	$0	$6,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$0	$0	$48,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$48,000	$0	$0	$48,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$0	$0	$48,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$48,000	$0	$0	$48,000
TOTAL				1	$294,300	$0	$0	$294,300

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900801310	0	SPAID SALUD IPS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 3 N 39-23 LA CASTELLANA	IBAGUE-TOLIMA	2793574	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-07	1565533402	9436294733	E	2022/07/06	2022/07/22	BANCOLOMBIA	16	$294,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO								NOVEDADES																														
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1110553703	MONTOYA BAYONA DAVID	Dependiente	0	No	No																												

Total Afiliados(1)

							SALARIO			PENSION													SALUD					
t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.200.000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$ 1.200.000	16%	SIN RIESGO	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000		SANITAS	30	$ 1.200.000	4%	$ 48.000	$
																					$ 192.000						$ 48.000	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 48.000		COMFENALCO TOLIMA	30	$ 1.200.000	4%	$ 48.000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.200.000	0,522%	1	$ 6.300	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$ 48.000						$ 48.000						$ 6.300				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900801310	0	SPAID SALUD IPS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 3 N 39-23 LA CASTELLANA	IBAGUE-TOLIMA	2793574	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-07	1565533402	9436294733	E	2022/07/06	2022/07/22	BANCOLOMBIA	16	$294,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$192,000	$0	$0	$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,300	$0	$0	$6,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,300	$0	$0	$6,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$0	$0	$48,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$48,000	$0	$0	$48,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$0	$0	$48,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$48,000	$0	$0	$48,000
TOTAL				1	$294,300	$0	$0	$294,300

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900801310	0	SPAID SALUD IPS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 3 N 39-23 LA CASTELLANA	IBAGUE-TOLIMA	2793574	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-08	1663992565	9437572171	E	2022/08/03	2022/09/20	BANCO DAVIVIENDA	48	$306,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																													
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1110553703	MONTOYA BAYONA DAVID	Dependiente	0	No	No																												

Total Afiliados(1)

							SALARIO			PENSION													SALUD					
t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.200.000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$ 1.200.000	16%	SIN RIESGO	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000		SANITAS	30	$ 1.200.000	4%	$ 48.000	$
																					$ 192.000						$ 48.000	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES											
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 48.000		COMFENALCO TOLIMA	30	$ 1.200.000	4%	$ 48.000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.200.000	0,522%	1	$ 6.300	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$ 48.000						$ 48.000						$ 6.300				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900801310	0	SPAID SALUD IPS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 3 N 39-23 LA CASTELLANA	IBAGUE-TOLIMA	2793574	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-08	1663992565	9437572171	E	2022/08/03	2022/09/20	BANCO DAVIVIENDA	48	$306,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$8,100	$0	$200,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$192,000	$8,100	$0	$200,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,300	$300	$0	$6,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,300	$300	$0	$6,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$2,100	$0	$50,100
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$48,000	$2,100	$0	$50,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$2,100	$0	$50,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$48,000	$2,100	$0	$50,100
TOTAL				1	$294,300	$12,600	$0	$306,900

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900801310	0	SPAID SALUD IPS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 3 N 39-23 LA CASTELLANA	IBAGUE-TOLIMA	2793574	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-09	1663995211	9438946085	E	2022/09/05	2022/09/20	BANCO DAVIVIENDA	15	$298,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																														
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1110553703	MONTOYA BAYONA DAVID	Dependiente	0	No	No																												

Total Afiliados(1)

							SALARIO			PENSION													SALUD					
t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.200.000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$ 1.200.000	16%	SIN RIESGO	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000		SANITAS	30	$ 1.200.000	4%	$ 48.000	$
																					$ 192.000						$ 48.000	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES											
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 48.000		COMFENALCO TOLIMA	30	$ 1.200.000	4%	$ 48.000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.200.000	0,522%	1	$ 6.300	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$ 48.000						$ 48.000						$ 6.300				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900801310	0	SPAID SALUD IPS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 3 N 39-23 LA CASTELLANA	IBAGUE-TOLIMA	2793574	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-09	1663995211	9438946085	E	2022/09/05	2022/09/20	BANCO DAVIVIENDA	15	$298,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$2,700	$0	$194,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$192,000	$2,700	$0	$194,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,300	$100	$0	$6,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,300	$100	$0	$6,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$700	$0	$48,700
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$48,000	$700	$0	$48,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$700	$0	$48,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$48,000	$700	$0	$48,700
TOTAL				**1**	**$294,300**	**$4,200**	**$0**	**$298,500**

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900801310	0	SPAID SALUD IPS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 3 N 39-23 LA CASTELLANA	IBAGUE-TOLIMA	2793574	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-10	1717178767	9440290460	E	2022/10/05	2022/10/21	BANCO DAVIVIENDA	16	$299,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO								NOVEDADES																													
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1110553703	MONTOYA BAYONA DAVID	Dependiente	0	No	No																												

Total Afiliados(1)

							SALARIO			PENSION													SALUD					
t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.200.000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$ 1.200.000	16%	SIN RIESGO	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000		SANITAS	30	$ 1.200.000	4%	$ 48.000	$
																					$ 192.000						$ 48.000	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 48.000		COMFENALCO TOLIMA	30	$ 1.200.000	4%	$ 48.000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.200.000	0,522%	1	$ 6.300	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$ 48.000						$ 48.000						$ 6.300				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900801310	0	SPAID SALUD IPS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 3 N 39-23 LA CASTELLANA	IBAGUE-TOLIMA	2793574	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-10	1717178767	9440290460	E	2022/10/05	2022/10/21	BANCO DAVIVIENDA	16	$299,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$3,000	$0	$195,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$192,000	$3,000	$0	$195,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,300	$100	$0	$6,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,300	$100	$0	$6,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$800	$0	$48,800
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$48,000	$800	$0	$48,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$800	$0	$48,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$48,000	$800	$0	$48,800
TOTAL				1	$294,300	$4,700	$0	$299,000

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900801310	0	SPAID SALUD IPS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 3 N 39-23 LA CASTELLANA	IBAGUE-TOLIMA	2793574	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1771537303	9441607650	E	2022/11/03	2022/11/23	BANCOLOMBIA	20	$300,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																														
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1110553703	MONTOYA BAYONA DAVID	Dependiente	0	No	No																												

Total Afiliados(1)

2023/01/23 09:43 a.m.

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.200.000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$ 1.200.000	16%	SIN RIESGO	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000		SANITAS	30	$ 1.200.000	4%	$ 48.000	$
																					$ 192.000						$ 48.000	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 48.000		COMFENALCO TOLIMA	30	$ 1.200.000	4%	$ 48.000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.200.000	0,522%	1	$ 6.300	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$ 48.000						$ 48.000						$ 6.300				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900801310	0	SPAID SALUD IPS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 3 N 39-23 LA CASTELLANA	IBAGUE-TOLIMA	2793574	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1771537303	9441607650	E	2022/11/03	2022/11/23	BANCOLOMBIA	20	$300,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$3,900	$0	$195,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$192,000	$3,900	$0	$195,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,300	$200	$0	$6,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,300	$200	$0	$6,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$1,000	$0	$49,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$48,000	$1,000	$0	$49,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$1,000	$0	$49,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$48,000	$1,000	$0	$49,000
TOTAL				1	$294,300	$6,100	$0	$300,400

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900801310	0	SPAID SALUD IPS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 3 N 39-23 LA CASTELLANA	IBAGUE-TOLIMA	2793574	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-12	1793894038	9443381243	E	2022/12/05	2022/12/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$294,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO								NOVEDADES																													
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1110553703	MONTOYA BAYONA DAVID	Dependiente	0	No	No																												

Total Afiliados(1)

							SALARIO			PENSION													SALUD					
t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.200.000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$ 1.200.000	16%	SIN RIESGO	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000		SANITAS	30	$ 1.200.000	4%	$ 48.000	$
																					$ 192.000						$ 48.000	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES											
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 48.000		COMFENALCO TOLIMA	30	$ 1.200.000	4%	$ 48.000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.200.000	0,522%	1	$ 6.300	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$ 48.000						$ 48.000						$ 6.300				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900801310	0	SPAID SALUD IPS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 3 N 39-23 LA CASTELLANA	IBAGUE-TOLIMA	2793574	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-12	1793894038	9443381243	E	2022/12/05	2022/12/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$294,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$192,000	$0	$0	$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,300	$0	$0	$6,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,300	$0	$0	$6,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$0	$0	$48,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$48,000	$0	$0	$48,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$0	$0	$48,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$48,000	$0	$0	$48,000
TOTAL				**1**	**$294,300**	**$0**	**$0**	**$294,300**