

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	Valor
2024-05	2024-06	715955294	9467352121	E	2024/06/06	2024/06/19	BANCOLOMBIA	\$322,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,300,000	\$208,000			\$ 1,300,000	\$52,000			\$ 1,300,000	\$52,000			\$ 1,300,000	\$6,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$ 1,300,000	\$208,000			\$ 1,300,000	\$52,000			\$ 1,300,000	\$52,000			\$ 1,300,000	\$6,800		\$0	\$0	
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$ 1,300,000	\$208,000			\$ 1,300,000	\$52,000			\$ 1,300,000	\$52,000			\$ 1,300,000	\$6,800		\$0	\$0	
1	CC	1110553703	MONTOYA DAVID	25-14	30	\$ 1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$ 1,300,000	\$52,000	CCF50	30	\$ 1,300,000	\$52,000	14-23	30	\$ 1,300,000	\$6,800	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$ 1,300,000	\$208,000			\$ 1,300,000	\$52,000			\$ 1,300,000	\$52,000			\$ 1,300,000	\$6,800		\$0	\$0	

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	
2024-05	2024-06	715955294	9467352121	E	2024/06/06	2024/06/19	BANCOLOMBIA	13	\$322,300	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$208,000	\$2,200	\$0	\$210,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$2,200	\$0	\$210,200		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$6,800	\$100	\$0	\$6,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$100	\$0	\$6,900		
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$52,000	\$600	\$0	\$52,600	
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	\$52,000	\$600	\$0	\$52,600		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$52,000	\$600	\$0	\$52,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$52,000	\$600	\$0	\$52,600		
TOTAL					1	\$318,800	\$3,500	\$0	\$322,300	