PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900982985
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLINICA VETERINARIA DOGTOR CAT SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRA 47 # 82-170	TELÉFONO:	3005757
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades veterinarias.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:	**7732056113**	TIPO DE PLANILLA:							E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO	2019
DÍAS DE MORA:		8							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/09/27			NÚMERO AUTORIZACIÓN:				500086571

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	7	$ 1.168.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.900	$ 0	$ 1.168.400	$ 6.900	$ 1.175.300
231001	231001-COLFONDOS	6	$ 1.186.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.000	$ 0	$ 1.186.900	$ 7.000	$ 1.193.900
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	2	$ 317.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 317.200	$ 1.900	$ 319.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 556.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 556.500	$ 3.300	$ 559.800
SUBTOTALES:										**$ 3.229.000**	**$ 19.100**	**$ 3.248.100**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 163.400	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 163.400	$ 1.000	$ 0	$ 164.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 90.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 90.000	$ 600	$ 0	$ 90.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 347.600	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 347.600	$ 2.100	$ 0	$ 349.700
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 88.600	$ 0	$ 600	$ 0	$ 88.600	$ 600	$ 0	$ 89.200
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 85.200	$ 0	$ 600	$ 0	$ 85.200	$ 600	$ 0	$ 85.800
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 33.200	$ 0	$ 200	$ 0	$ 33.200	$ 200	$ 0	$ 33.400
SUBTOTALES:													**$ 808.000**	**$ 5.100**	**$ 0**	**$ 813.100**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	17		$ 0	$ 0		$ 0	$ 891.500	$ 891.500	$ 5.300	$ 0	$ 896.800
SUBTOTALES:									**$ 891.500**	**$ 5.300**	**$ 0**	**$ 896.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	17	$ 808.000	$ 4.800	$ 812.800
SUBTOTALES:			**$ 808.000**	**$ 4.800**	**$ 812.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	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 SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	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
1	CC 1007318737	HERAZO AVILEZ OSCAR DAVID	DEPEND		$ 1.228.547				SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.228.547	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.228.547	$ 49.200	$ 0	$ 49.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.228.547		$ 85.600	30	$ 1.228.547	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1038112138	SERNA NORIEGA JULLY ANDREA	DEPEND		$ 1.228.547				SI																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.228.547	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.228.547	$ 49.200	$ 0	$ 49.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.228.547		$ 85.600	30	$ 1.228.547	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1043006286	PEREZ CABALLERO ERIBALDO RAFAEL	DEPEND		$ 869.200				SI																		230301-PORVENIR	30	$ 869.200	$ 139.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 139.100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 869.200	$ 34.800	$ 0	$ 34.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 869.200		$ 37.900	30	$ 869.200	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1045699948	CABALLERO NARANJO JAIMIE ALEXANDRA	DEPEND		$ 828.116				SI																		231001-COLFONDOS	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	CCFC55-CAJACOPI ATLANTICO	30	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 33.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 828.116		$ 8.700	30	$ 828.116	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1051886187	MUNOZ CORREA GUILLERMO	DEPEND		$ 828.116				SI																		230301-PORVENIR	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 33.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 828.116		$ 36.100	30	$ 828.116	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1128062010	GONZALEZ MIRANDA CARLOS ANDRES	DEPEND		$ 1.228.547				SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.228.547	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.228.547	$ 49.200	$ 0	$ 49.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.228.547		$ 85.600	30	$ 1.228.547	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1129577619	CASTILLO LOPEZ MAYRA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.228.547				SI														14-31				231001-COLFONDOS	17	$ 696.177	$ 111.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 111.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	17	$ 696.177	$ 27.900	$ 0	$ 27.900	14-11 - ARL SURA	17	$ 696.177		$ 0	17	$ 696.177	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 27.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOI Pagos de Seguridad Social

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900982985
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLINICA VETERINARIA DOGTOR CAT SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRA 47 # 82-170	TELÉFONO:	3005757
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades veterinarias.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7732056113**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO	2019
DÍAS DE MORA:	8						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/09/27			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	500086571		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | |