	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEAD-FR-092
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	1
		Vigencia:	28-08-2018

CERTIFICACIÓN N° 2019-031

FECHA: Malambo (Atlántico),14 de junio de 2019

EL SUSCRITO SEÑOR CORONEL ERVIN GAITAN SERRANO, ORDENADOR DEL GASTO SEGUNDO COMANDANTE COMANDO AEREO, NOMBRADO MEDIANTE RESOLUCION No.1826 DE 28-MAR-2019, CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA EL PAGO, PAGO TOTAL SEGÚN LO ESTIPULADO EN LAS CLAUSULAS DEL CONTRATO QUE SE RELACIONA A CONTINUACION:

CONTRATO: No.056-00-F-CACOM-3-GRUSE-2019
PROVEEDOR: CLINICA VETERINARIA DOGTOR CAT S.A.S
VALOR TOTAL. $ 15.256.994,44
VALOR A PAGAR: $ 5.256.994,44
MES DE PAGO: (SEGÚN DISPONIBILIDAD DE PAC)

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	01
ORIGINAL	Cuentas por Pagar SIIF Nación	01
COPIA	Factura de venta	01
COPIA	Acta de Recibo a Satisfacción FORMATO DE-DEAJU-FR-006	02
COPIA	Entrada SAP	02
COPIA	Certificado Parafiscales y planilla de Pago de Seguridad Social	03
	TOTAL FOLIOS	10

EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMAN,

CR. ERVIN GAITAN SERRANO
ORDENADOR DEL GASTO

TS25.Alexa Sierra Rojas
TEC.GESTION CONTRATOS

Recibido junio 14/19 14:25 horas

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BARRANQUILLA, ATLANTICO, 07/06/2019

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CLINICA VETERINARIA DOGTOR CAT SAS** con NIT **900.982.985-7** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 027569990305

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nación

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHnmartinj	Neris Judith Martinez Jaraba
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-005	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 3
Fecha y Hora Sistema:	2019-06-13-4:29 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR

25719	**Fecha Registro:**	2019-06-13	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-05-005 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 3			
Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes		**Nro. Compromiso:**	12819	**Nro. Cdp:**	3119
	Caja Menor-Fecha Registro:			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
4.776.606,67	**Valor Iva:**	480.387,77		**Valor Total:**	5.256.994,44	**Valor Total Moneda Orig.:**	0,00

TERCERO

900982985	**Razon Social:**	CLÍNICA VETERINARIA DOGTOR CAT S.A.S.

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

DESCRIPCION
CUMPLIDO A SATISFACCION
FACTURA

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

TIPO	FECHA
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	2019-06-13

roceso contrato 056-00-F-CACOM-3-GRUSE-2019

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

CLINICA VETERINARIA DOGTORCAT S.A.S.

NIT 900982985-7 Regimen Común
CRA 47 # 82-170 TEL 3560910
Barranquilla (Atlantico)

RESOLUCION DIAN 13028011252028 DE AGOSTO 08 DEL 2018 DEL 38573 AL 100000

FACTURA DE VENTA No : 49060

Señor (es) : MINISTERIO DE DEFENSA FAC CACOM N°3
Direccion VIA MALAMBO
Telefonos 3763435
Ciudad BARRANQUILLA

CC.NIT : 800141629-9
FECHA : 2019-06-04
VENCE : 2019-07-04

Codigo	Descripción	cantidad	Impto	Valor Unit	IVA	Valor Total
01	BOZAL EN LONA NEGRO AJUSTABLE	7	19	$ 32,400.00	$ 43,092.00	$ 226,800.00
02	TRAILLAS EN CINTA HERRAJES BRONCE COCIDA	15	19	$ 28,350.00	$ 80,797.50	$ 425,250.00
03	BAÑO SECO TALCO X 100GR	12	19	$ 21,008.00	$ 47,898.24	$ 252,096.00
04	CIPERMETRINA X LITRO	5	0	$ 49,950.00	$ -	$ 249,750.00
05	LARVICIDA Y ANTISEPTICO PARA USO EXTERNO X 250 ML	8	0	$ 44,000.00	$ -	$ 352,000.00
06	JABON ANTIPARASITARIO DE USO EXTERNO	15	0	$ 13,000.00	$ -	$ 195,000.00
07	YODO	5	0	$ 8,000.00	$ -	$ 40,000.00
08	SOLUCION ANTISEPTICA X 120 ML	2	0	$ 16,000.00	$ -	$ 32,000.00
09	CICATRIZANTE X 40 GR	8	0	$ 16,000.00	$ -	$ 128,000.00
10	LIMPIADOR DE OIDOS	10	0	$ 38,000.00	$ -	$ 380,000.00
11	CEPILLO CERDA DURA PARA PEINAR PERROS	12	19	$ 16,303.00	$ 37,170.84	$ 195,636.00
12	GUACAL EN PLASTICO GRANDE 500	2	19	$ 554,622.00	$ 210,756.36	$ 1,109,244.00
13	PELOTAS MACIZAS	10	19	$ 11,765.00	$ 22,353.50	$ 117,650.00
14	SHAMPOO DE BAÑO PARA PERRO POR GALON	7	0	$ 124,500.00	$ -	$ 871,500.00
15	POZUELO METALICO ANTIMONIO	10	19	$ 20,168.07	$ 38,319.33	$ 201,680.67

VAL GRABADO	VAL EXENTO	SUB TOTAL	VAL IMPTO 19%	VALOR TOTAL
2,528,356.67	2,248,250.00	4,776,606.67	480,387.77	5,256,994.44

Oskar Leonardo Velazco Perez

Clarita M. Garcia A

Dogtor Cat
Clinica Veterinaria
Nit: 900982985-7

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	02
		Vigencia:	03-05-2019

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA 04/06/2019
CONTRATO N°	356 00-F-CACOM-3-GRUSE-2019
FECHA SUSCRIPCIÓN	16/05/2019
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIO MÉDICO VETERINARIO Y SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS PARA EL SOSTENIMIENTO DE SEMOVIENTES MILITARES
FORMA DE PAGO	Corte a 15 DE JUNIO por valor de $5 256 994 44 con cargo al PAC AGOSTO DE 2019. Corte a 15 DE AGOSTO mínimo el 20% del valor del rubro A-02-02-02-008 ADQUISICION DE SERVICIOS - Servicios veterinarios de acuerdo a facturación servicios prestados con cargo al PAC OCTUBRE DE 2019. Corte a plazo FINAL EJECUTORIO o HASTA QUE SE AGOTE PRESUPUESTO por el valor del saldo del contrato con cargo al PAC DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR 2020.
CONTRATISTA	CLINICA VETERINARIA DOGTORCAT S.A.S
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	T3. PEREZ VELASCO OSKAR LEONARDO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$15.256.994.44
PLAZO DE EJECUCION (DE ENTREGA)	21 de Diciembre de 2019
FECHA DE INICIO	21/05/2019
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	N/A
FORMA DE PAGO	N/A
PLAZO DE ENTREGA	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$15 256 994 44

En MALAMBO, ATLANTICO el día 04 del mes de JUNIO de 2019 se reunieron el señor Coronel ERVIN GAITAN SERRANO en su calidad de Ordenador del Gasto, el señor T3 PEREZ VELASCO OSKAR LEONARDO en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA y la CLINICA VETERINARIA DOGTOR CAT S.A.S contratista: con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL. de los servicios correspondiente(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a lo(s) bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la(s) entrega(s) se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCION DE SERVICIOS ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
BOZALES EN LONA NEGRO AJUSTABLES	07	Bozales en lona por valor de $32 400 oo c/u para un total de $226.800 oo Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato.
TRAILLAS EN CINTA TIBULAR HERRAJE BRONCE COCIDA	15	Traillas en cinta por valor de $28 350 oo c/u para un total de $425 250 oo Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato
TALCO INSECTICIDA, ANTISEPTICO Y DESODORANTE, AROMATIZANTE	12	Talco insecticida por valor de $21 008 oo c/u para un total de $252.096 oo. Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato
CIPERMETRINA 15% X LITRO	05	Cipermetrina por valor de $49.950 oo c/u para un total de $249.750 oo Cumplen con las especificaciones tecnicas exigidas en el contrato
LARVICIDA Y ANTISEPTICO PARA	08	Larvicida y antiséptico por valor de $44 000 oo c/u para un total de

USO EXTERNO X 250 ML		$352.000.oo. Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato
JABON ANTIPARASITARIO DE USO EXTERNO	15	Jabón antiparasitario por valor de $13.000.oo c/u para un total de $195.000 oo. Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato.
YODO	05	Yodo por valor de $8.000.oo c/u para un total de $40.000.oo
SOLUCION ANTISEPTICA	02	Solución antiseptica por valor de $16.000.oo c/u para un total de $32.000.oo. Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato.
CICATRIZANTE	08	Cicatrizante por valor de $16.000 oo c/u para un total de $128.000 oo Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato.
LIMPIADOR DE OIDOS	10	Limpiador oidos por valor de $38.000.oo c/u para un total de $380.000 oo Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato.
CEPILLOS CERDAS DURAS PARA PEINAR PERROS	12	Cepillo cerdas duras por valor de $16.303 oo c/u para un total de $195.636.oo. Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato.
GUACAL EN PLASTICO LARGO 1 MT ANCHO 50 CM ALTO 60 CM	02	Guacal plástico por valor de $554.622.oo c/u para un total de $1.109.244.oo. Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato.
PELOTAS MACIZAS	10	Pelotas macizas por valor de $11.765.oo c/u para un total de $117.650.oo. Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato.
SHAMPOO DE BAÑO PARA PERRO POR GALON	07	Shampoo de baño por valor de $124.500.oo c/u para un total de $871.500.oo. Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato.
POZUELO METALICO	10	Pozuelos metálicos por valor de $20.168.07 c/u para un total de $201.680.67. Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato. El contratista : • Dio total cumplimiento al objeto del contrato. • Los medicamentos suministrados cuentan con el Registro INVIMA correspondiente y la fecha de vencimiento de los productos al momento de ser entregados no fue inferior a dos (02) meses del año en curso
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A
ANEXOS O ACTIVIDADES SOPORTE DE LA (S) FACTURA (S) A CANCELAR (cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
No aplica.		
PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)		

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	02
		Vigencia:	03-05-2019

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
No aplica.		

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS BIENES

N/A

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$15.256.994,44	
VALOR ADICIÓN	$ 0	
VALOR FINAL CONTRATO	$15.256.994,44	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ 0	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC AGOSTO	$5 256.994..44	Factura N° 49060
PAGO SALDO	$10.000.000.oo	

ANEXOS

(Se anexan los documentos según aplique, de acuerdo a la naturaleza del proceso contractual y el contratista (nacional o extranjero))

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	ANEXO
ORIGINAL	Certificación para pago en el formato vigente	
COPIA	Certificado disponibilidad "CDP"	
COPIA	Registro presupuestal CRP	
COPIA	Contrato, modificatorios y/o adiciones	
ORIGINAL	Factura (s) No. 49060	
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	
COPIA	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipados.	
COPIA	Acta de inicio (para contratos de obra, mantenimiento, suministros, prestación de servicios)	
COPIA	Garantía Única de Cumplimiento	
COPIA	Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago)	
COPIA	Balances de avance de obra o entrega final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles).	
ORIGINAL	Certificación de adiciones y mejoras en propiedad planta y equipo formato vigente	
COPIA	RUT	
COPIA	Cuadro resumen de ejecución y pagos para contratos en moneda extranjera	
COPIA	Certificación bancaria de la cuenta donde se abonaran los pagos	
COPIA	Imprimir pantallazo de la consulta que la cuenta bancaria este en estado ACTIVA en el sistema SIIF	
COPIA	Licencia de importación	
COPIA	Declaración de importación	
COPIA	Guía aérea	
COPIA	Guía de empaque	
COPIA	Los demás documentos que se requieran	

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	02
		Vigencia:	03-05-2019

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON	
CLINICA VETERINARIA DOGTOR CAT S.A.S CONTRATISTA	T3. PEREZ VELASCO OSKAR LEONARDO SUPERVISOR O INTERVENTOR
Cr. ERVIN SANTAN SERRANO ORDENADOR DEL GASTO	

FUERZA AEREA COLOMBIANA

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancías

Doc. Material
5002106152-2019
MOVIMIENTO: 101

UNIDAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
Comando Aéreo de Combate No.3	800141629-9	F003	FAMS	13.06.2019	Malambo, Atlantico

PROVEEDOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO
CLINICA VETERINARIA DOGTOR CAT	9009829857		4200193290	GRUAL

TRAZABILIDAD: ENTRADA MATERIAL / GRUSE CANINOS / cto 056-2019 / RECIBE T4 AMARIS PATIÑO ARENAS CM 1032456500

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No.PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
1110135	0009391231			TALCO INSECTICIDA PARA PERRO		12,00	C/U	24.999,52	299.994,24
1163111	0009391232			CIPERMETRINA AL 15 % FRASCO		5,00	VI	49.950,00	249.750,00
1720062	0009391233			LARVICIDA, INSECTICIDA, ACAR		8,00	C/U	44.000,00	352.000,00
1459199	0009391234			SOLUCION ANTISEPTICA MENTICO		2,00	C/U	16.000,10	32.000,20
1728161	0009391235			OPTIC LIMPIADOR OIDO 120ML		10,00	C/U	38.000,00	380.000,00
1611041	0009391236			JABON ANTIPARASITARIO EXTERN		15,00	C/U	13.000,00	195.000,00
1399158	0009391237			YODO SOLUCION DESINFECTANTE		5,00	C/U	8.000,00	40.000,00
1366817	0009391238			CEPILLO METALICO PARA PERRO		12,00	C/U	19.400,57	232.806,84
1400235	0009391239			GUACAL		2,00	C/U	660.000,18	1.320.000,36
1446309	0009391240			BOZAL EN LONA PARA CANINO		7,00	C/U	38.556,00	269.892,00
1539474	0009391241			TRAILLA CINTA TUBULAR PARA P		15,00	C/U	33.736,50	506.047,50
1296738	0009391242			POZUELO METALICO INOXIDABLE		10,00	C/U	23.999,98	239.999,80

TOTALES 5.256.994,44

MONTO: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON- CUARENTA Y CUATRO /100 M.CTE

RECIBI

ALMACENISTA
POST-FIRMA

FUERZA AEREA COLOMBIANA	ENTRADA DE BIENES POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancías	Doc. Material 5002106152-2019 MOVIMIENTO: 101

MATNR	LOTE	EQUIPO	No.PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
1122484	0009391243			PELOTA CAUCHO PEQUEÑA		10,00	C/U	14.000,35	140.003,50
1212428	0009391244			ZINC+ALANTO+LIDOCAINA+NEOM P		8,00	C/U	16.000,00	128.000,00
1305912	0009391245			LAURIL-ETER SULFATO+OTROS GA		7,00	C/U	124.500,00	871.500,00

Barranquilla, junio 06 de 2019

Señores:

FUERZA AEREA DE COLOMBIA
CACOM N 3 MALAMBO ATLANTICO
CONTRATOS

Asunto : Cumplimiento Aportes Parafiscales

Yo Claudia Marcela Garcia Aristizabal identificada con Cédula de Ciudadanía No. 32.732.834 en mi condición de Representante legal de Clínica Veterinaria Dogtorcat S.A.S identificada con NIT No. 900982985-7. Mediante el presente documento, me permito manifestar bajo la gravedad de juramento, me encuentro a paz y salvo durante los seis (6) meses calendario legalmente exigibles, por concepto de Aportes al Sistema de Seguridad social y Parafiscales.

Cordialmente,

Claudia M Garcia A.

Claudia Marcela Garcia Aristizabal
C.C No. 32.732.834
Representante Legal

Dogtor Cat
Clínica Veterinaria
Nit: 900982985-7

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900982985
NOMBRE O 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:	**7721395013**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD:		AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:	6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/05/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			450736241

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	3	$ 451.700
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 559.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS	6	$ 999.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	$ 698.400
		SUBTOTAL:	15	**$ 2.708.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5	$ 238.700
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 89.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 138.100
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 90.400
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	2	$ 39.000
890102044	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1	$ 33.400
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 49.500
		SUBTOTAL:	15	**$ 678.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890101994	CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	15	$ 666.700
		SUBTOTAL:	15	**$ 666.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	15	$ 760.600
		SUBTOTAL:	15	**$ 760.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 4.814.000**

Claudia Garcia CC

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	900982985
NOMBRE O RAZON SOCIAL			CLINICA VETERINARIA DOCTOR CAT SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO	ATLANTICO
DIRECCION	CRA 47 # 82-170	TELEFONO	3005757
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades veterinarias
FORMA DE PRESENTACION	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	7721395013	TIPO DE PLANILLA	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES abril AÑO 2019	PERIODO COTIZACION SALUD	MES mayo AÑO 2019
DIAS DE MORA	6		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2019/05/27	NUMERO AUTORIZACION	450736241

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	3	$ 449.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 449.700	$ 2.000	$ 451.700
230301	230301-PORVENIR	4	$ 695.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 695.300	$ 3.100	$ 698.400
231001	231001-COLFONDOS	6	$ 995.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.500	$ 0	$ 995.000	$ 4.500	$ 999.500
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 556.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 556.500	$ 2.500	$ 559.000
SUBTOTALES:										$ 2.696.500	$ 12.100	$ 2.708.600

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION UPC	MORA COTIZACION	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 49.200	$ 0	$ 300	$ 0	$ 49.200	$ 300	$ 0	$ 49.500
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 137.400	$ 0	$ 700	$ 0	$ 137.400	$ 700	$ 0	$ 138.100
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 237.600	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 237.600	$ 1.100	$ 0	$ 238.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 90.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 90.000	$ 400	$ 0	$ 90.400
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 33.200	$ 0	$ 200	$ 0	$ 33.200	$ 200	$ 0	$ 33.400
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 88.600	$ 0	$ 400	$ 0	$ 88.600	$ 400	$ 0	$ 89.000
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 38.800	$ 0	$ 200	$ 0	$ 38.800	$ 200	$ 0	$ 39.000
SUBTOTALES:													$ 674.800	$ 3.300	$ 0	$ 678.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	15		$ 0	$ 0		$ 0	$ 757.200	$ 757.200	$ 3.400	$ 0	$ 760.600
SUBTOTALES:									$ 757.200	$ 3.400	$ 0	$ 760.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	15	$ 663.700	$ 3.000	$ 666.700
SUBTOTALES:			$ 663.700	$ 3.000	$ 666.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES (ING RET TDE TAE TDP TAP VSP VST SLN COM IGE LMA VAC AVP VCT IRP)
1	CC 1007118737	HERAZO AYALEZ OSCAR DAVID	DEPEND		$ 1.228.547			SI	
2	CC 1038117116	BERNA NORIEGA JULLY ANDREA	DEPEND		$ 1.228.547			SI	
3	CC 1038117116	BERNA NORIEGA JULLY ANDREA	DEPEND		$ 1.228.547			SI	[illegible]
4	CC 1043006248	PEREZ CABALLERO ERIBALDO RAFAEL	DEPEND		$ 869.200			SI	
5	CC 1000068225	SEGREKA CANTILLO JAIR LEONARDO	DEPEND		$ 1.150.675			SI	[illegible]
6	CC 1045239948	CABALLERO NARANJO JANIE ALEXANDRA	DEPEND		$ 828.116			SI	[illegible]
7	CC 1129577619	CASTILLO LOPEZ MAYRA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.228.547			SI	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.228.547	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.600
2	231001-COLFONDOS	20	$ 819.032	$ 131.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 131.100
3	231001-COLFONDOS	10	$ 409.516	$ 65.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 65.600
4	230301-PORVENIR	30	$ 869.200	$ 139.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 139.100
5	231001-COLFONDOS	15	$ 578.338	$ 92.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 92.600
6	230201-PROTECCION (ING+PROTEC)	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500
7	231001-COLFONDOS	30	$ 1.228.547	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACION	VR UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.228.547	$ 49.200	$ 0	$ 49.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.228.547		$ 6.600
2	EPS005-SANITAS S.A.	20	$ 819.032	$ 32.800	$ 0	$ 32.800	14-11 - ARL SURA	20	$ 819.032		$ 57.100
3	EPS005-SANITAS S.A.	10	$ 409.516	$ 16.400	$ 0	$ 16.400	14-11 - ARL SURA	10	$ 409.516		[illegible]
4	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 869.200	$ 34.800	$ 0	$ 34.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 869.200		$ 37.900
5	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 578.338	$ 23.200	$ 0	$ 23.200	14-11 - ARL SURA	15	$ 578.338		$ 25.200
6	CCFC55-CAJACOPI ATLANTICO	30	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 33.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 828.116		[illegible]
7	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.228.547	$ 49.200	$ 0	$ 49.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.228.547		$ 85.000

PARAFISCALES

Nº	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.228.547	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	20	$ 819.032	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 32.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	10	$ 409.516	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 869.200	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	15	$ 578.338	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6		$ 552.078	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 22.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7		$ 1.228.547	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

2019/06/07 11:43 USUARIO SOI CC32732634

Doctor Cat
Clínica Veterinaria
NIT 900982985-7

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	NIT
NUMERO DE IDENTIFICACION:	900992985
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	CLINICA VETERINARIA DOGTOR CAT SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA
DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCION:	CRA 47 # 82-170
TELEFONO:	3005757
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades veterinarias.
FORMA DE PRESENTACION:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	7721395013
TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS:	MES abril AÑO 2019
PERIODO COTIZACION SALUD:	MES mayo AÑO 2019
DIAS DE MORA:	6
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019-05-27
NUMERO AUTORIZACION:	450736241

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL. INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
8	CC 1140815608	ECHEVERRI LUGO GRACE ALEXANDRA	DEPEND		$ 1 226 547			SI															
9	CC 1143162799	VIDES RODRIGUEZ LILIBETH	DEPEND		$ 900 000			SI	01														
10	CC 22560513	QUINTERO MARTINEZ LAIDY YUSMARY	DEPEND		$ 1 017 706			SI	29														
11	CC 22708810	OLIVEROS [illegible] EVA BEATRIZ	DEPEND		$ 2 249 093			SI															
12	CC 32732834	GARCIA ARISTIZABAL CLAUDIA MARCELA	DEPEND		$ 2 213 150			SI															
13	CC 32770451	OLIVERA CUELLO LUZ MARINA	DEPEND		$ 960 678			SI															
14	CC 32636553	MENDOZA MORALES DIANA MARGARITA	DEPEND		$ 1 018 706			SI															
15	CC 72003742	SARABIA BUSAID JOHAN MARCO	DEPEND		$ 1 020 951			SI															
16	CC 7340189	ZAMBRANO GARCIA CAROL MILVI	DEPEND		$ 1 226 547			SI															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
8	230301-PORVENIR	30	$ 1 226 547	$ 196 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196 800
9	231001-COLFONDOS	30	$ 900 000	$ 144 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144 000
10	231001-COLFONDOS	2	$ 67 914	$ 10 900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10 900
11	25-14-COLPENSIONES	30	$ 2 249 093	$ 359 900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 359 900
12	231001-COLFONDOS	30	$ 2 213 150	$ 354 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 354 200
13	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 960 678	$ 153 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 153 600
14	230301-PORVENIR	30	$ 1 018 706	$ 163 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 163 000
15	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 1 020 951	$ 163 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 163 400
16	25-14-COLPENSIONES	30	$ 1 226 547	$ 196 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196 000

SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACION	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
8	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1 228 547	$ 49 200	$ 0	$ 49 200	14-11-ARL SURA	30	$ 1 228 547		$ 85 600
9	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 900 000	$ 36 000	$ 0	$ 36 000	14-11-ARL SURA	30	$ 900 000		$ 9 400
10	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	2	$ 67 914	$ 2 800	$ 0	$ 2 800	14-11-ARL SURA	2	$ 67 914		$ 800
11	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2 249 093	$ 90 000	$ 0	$ 90 000	14-11-ARL SURA	30	$ 2 249 093		$ 156 600
12	EPS010-COOMEVA S.A.	30	$ 2 213 150	$ 88 600	$ 0	$ 88 600	14-11-ARL SURA	30	$ 2 213 150		$ 96 300
13	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 960 678	$ 38 500	$ 0	$ 38 500	14-11-ARL SURA	30	$ 960 678		$ 10 100
14	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1 018 706	$ 40 800	$ 0	$ 40 800	14-11-ARL SURA	30	$ 1 018 706		$ 10 700
15	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1 020 951	$ 40 900	$ 0	$ 40 900	14-11-ARL SURA	30	$ 1 020 951		$ 10 700
16	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1 228 547	$ 49 200	$ 0	$ 49 200	14-11-ARL SURA	30	$ 1 228 547		$ 85 600

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
8	30	$ 1 226 547	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 49 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 900 000	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 36 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	2	$ 67 914	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 2 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 2 249 093	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 90 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	30	$ 2 213 150	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 88 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	30	$ 960 678	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 38 500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	30	$ 1 018 706	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 40 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	30	$ 1 020 951	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 40 900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	30	$ 1 226 547	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 49 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 4.814.000

Dogtor Cat
Clínica Veterinaria
Nit: 900992985-7