Funza, 06 de Noviembre 2024

Señores:

SECRETARIA DE HACIENDA

Municipio de Funza

El suscrito representante Legal de la **CLINICA VETERINARIA FUNZA S.A.S** NIT: 900590316-7 hace constar que la cuantía total del contrato de prestación de servicios No SAMC20240701 de 2024; celebrado con la Administración del Municipio de Funza se encuentra exento en su totalidad de IVA en concordancia con la Ley 2010 del 27 de Dic de 2019, articulo 11, numeral 24, inciso o.

Atentamente,



IVAN DARIO DUQUE DIAZ

Representante Legal

Clinica Veterinaria Funza S.A.S

Cc 79.160.877

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900590316-7	Clinica Veterinaria S.A.S	calle 11 # 11-35	6018263268	clinicaveterinariafunza@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D – Ley 1429			CUNDINAMARCA	FUNZA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	08/07/2024	78474176	$7.636.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014216597	DUQUE GALVIS DARIO SANTIAGO	1	0			S																	230301	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS017	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	2	47.000	CCF22	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
2	CC	1019435998	DELGADO VARGAS JULIETH ANDREA	1	0			S								X									230301	2.713.333	434.200	0	0	0	0	EPS005	2.713.333	108.600	14-11	2.713.333	2	28.400	CCF22	2.713.333	108.600	0	0	0	0	0
3	CC	1019435998	DELGADO VARGAS JULIETH ANDREA	1	0			S												X					230301	1.480.000	236.800	0	0	0	0	EPS005	1.480.000	59.200	14-11	1.480.000	2	0	CCF22	1.480.000	59.200	0	0	0	0	0
4	CC	1073507652	RODRIGUEZ GARCIA MARTHA LORENA	1	0			S																	230201	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS008	3.200.000	128.000	14-11	3.200.000	2	33.500	CCF22	3.200.000	128.000	0	0	0	0	0
5	CC	1073508508	BENAVIDES MELO LIZETH DAYANY	1	0			S																	230301	3.700.000	592.000	0	0	0	0	EPS017	3.700.000	148.000	14-11	3.700.000	2	38.700	CCF22	3.700.000	148.000	0	0	0	0	0
6	CC	1073511381	SIERRA UMBARILA DIANA PAOLA	1	0			S								X									230301	2.456.672	393.100	0	0	0	0	EPS005	2.456.672	98.300	14-11	2.456.672	2	25.700	CCF22	2.456.672	98.300	0	0	0	0	0
7	CC	35353788	PEREZ PAREDES YOLANDA	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	2	20.900	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
8	CC	79160877	DUQUE DIAZ IVAN DARIO	1	0			S																	25-14	6.000.000	960.000	0	0	30.000	30.000	EPS017	6.000.000	240.000	14-11	6.000.000	2	62.700	CCF22	6.000.000	240.000	0	0	0	0	0
9	CC	1073249448	BENAVIDES MELO DAVID STEVEN	1	0			S								X									231001	1.679.190	268.700	0	0	0	0	EPS017	1.679.190	67.200	14-11	1.679.190	2	17.600	CCF22	1.679.190	67.200	0	0	0	0	0
10	CC	1080517950	PARRA SANCHEZ LAURA VALENTINA	1	0			S								X									230301	1.515.625	242.500	0	0	0	0	EPS017	1.515.625	60.700	14-11	1.515.625	2	15.900	CCF22	1.515.625	60.700	0	0	0	0	0
11	CC	1010240297	RODRIGUEZ SALAZAR LAURA VALENTINA	1	0			S	X							X									230301	993.974	159.100	0	0	0	0	EPS005	993.974	39.800	14-11	993.974	2	10.400	CCF22	993.974	39.800	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLAN[illegible] INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIO[illegible]E APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900590316-7	Clinica Veterinaria S.A.S		calle 11 # 11-35	6018263268	clinicaveterinariafunza@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429			CUNDINAMARCA	FUNZA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	05/08/2024	79252096	$7.820.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Pensionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014215597	DUQUE GALVIS DARIO SANTIAGO	1	0			S																	230301	4,500,000	720,000	0	0	0	0	EPS017	4,500,000	180,000	14-11	4,500,000	2	47,900	CCF22	4,500,000	180,000	0	0	0	0	0
2	CC	1018435998	DELGADO VARGAS JULIETH ANDREA	1	0			S								X									230301	3,453,333	552,600	0	0	0	0	EPS005	3,453,333	138,200	14-11	3,453,333	2	36,100	CCF22	3,453,333	138,200	0	0	0	0	0
3	CC	1018435998	DELGADO VARGAS JULIETH ANDREA	1	0			S													X				230301	740,000	118,400	0	0	0	0	EPS005	740,000	29,600	14-11	740,000	2	0	CCF22	740,000	29,600	0	0	0	0	0
4	CC	1073507652	RODRIGUEZ GARCIA MARTHA LORENA	1	0			S								X									230201	1,600,000	256,000	0	0	0	0	EPS008	1,600,000	64,000	14-11	1,600,000	2	16,800	CCF22	1,600,000	64,000	0	0	0	0	0
5	CC	1073507652	RODRIGUEZ GARCIA MARTHA LORENA	1	0			S													X				230201	1,920,000	307,200	0	0	0	0	EPS008	1,920,000	76,800	14-11	1,920,000	2	0	CCF22	1,920,000	76,800	0	0	0	0	0
6	CC	1073508508	BENAVIDES MELO LIZETH DAYANY	1	0			S																	230301	3,700,000	592,000	0	0	0	0	EPS017	3,700,000	148,000	14-11	3,700,000	2	38,700	CCF22	3,700,000	148,000	0	0	0	0	0
7	CC	1073511381	SIERRA UMBARILA DIANA PAOLA	1	0			S								X									230301	2,630,844	421,000	0	0	0	0	EPS005	2,630,844	105,300	14-11	2,630,844	2	27,500	CCF22	2,630,844	105,300	0	0	0	0	0
8	CC	35353788	PEREZ PAREDES YOLANDA	1	0			S																	230301	2,000,000	320,000	0	0	0	0	EPS017	2,000,000	80,000	14-11	2,000,000	2	20,900	CCF22	2,000,000	80,000	0	0	0	0	0
9	CC	79160877	DUQUE DIAZ IVAN DARIO	1	0			S																	25-14	6,000,000	960,000	0	0	30,000	30,000	EPS017	6,000,000	240,000	14-11	6,000,000	2	62,700	CCF22	6,000,000	240,000	0	0	0	0	0
10	CC	1073249448	BENAVIDES MELO DAVID STEVEN	1	0			S								X									231001	1,630,404	260,900	0	0	0	0	EPS017	1,630,404	65,300	14-11	1,630,404	2	17,100	CCF22	1,630,404	65,300	0	0	0	0	0
11	CC	1000517950	PARRA SANCHEZ LAURA VALENTINA	1	0			S								X									230301	1,617,195	258,800	0	0	0	0	EPS017	1,617,195	64,700	14-11	1,617,195	2	16,900	CCF22	1,617,195	64,700	0	0	0	0	0
12	CC	1010240297	RODRIGUEZ SALAZAR LAURA VALENTINA	1	0			S																	230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS005	1,300,000	52,000	14-11	1,300,000	2	13,600	CCF22	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900590316-7	Clinica Veterinaria S.A.S	calle 11 # 11-35	6018263268	clinicaveterinariafunza@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429		CUNDINAMARCA	FUNZA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	04/09/2024	80016212	$7,350,100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. saliendo	Exonerado	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014215597	DUQUE GALVIS DARIO SANTIAGO	1	0			S																	230301	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS017	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	2	47.000	CCF22	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
2	CC	1018435998	DELGADO VARGAS JULIETH ANDREA	1	0			S																	230301	3.700.000	592.000	0	0	0	0	EPS005	3.700.000	148.000	14-11	3.700.000	2	38.700	CCF22	3.700.000	148.000	0	0	0	0	0
3	CC	1073507852	RODRIGUEZ GARCIA MARTHA LORENA	1	0			S																	230201	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS008	3.200.000	128.000	14-11	3.200.000	2	33.500	CCF22	3.200.000	128.000	0	0	0	0	0
4	CC	1073508508	BENAVIDES MELO LIZETH DAYANY	1	0			S																	230301	3.700.000	592.000	0	0	0	0	EPS017	3.700.000	148.000	14-11	3.700.000	2	38.700	CCF22	3.700.000	148.000	0	0	0	0	0
5	CC	1073511381	SIERRA UMBARILA DIANA PAOLA	1	0			S								X									230301	1.065.631	170.600	0	0	0	0	EPS005	1.065.631	42.700	14-11	1.065.631	2	11.200	CCF22	1.065.631	42.700	0	0	0	0	0
6	CC	1073511381	SIERRA UMBARILA DIANA PAOLA	1	0			S												X					230301	1.320.000	211.200	0	0	0	0	EPS005	1.320.000	52.800	14-11	1.320.000	2	0	CCF22	1.320.000	52.800	0	0	0	0	0
7	CC	25353788	PEREZ PAREDES YOLANDA	1	0			S								X									230301	2.099.996	336.000	0	0	0	0	EPS017	2.099.996	84.000	14-11	2.099.996	2	22.000	CCF22	2.099.996	84.000	0	0	0	0	0
8	CC	79160877	DUQUE DIAZ IVAN DARIO	1	0			S																	25-14	6.000.000	960.000	0	0	30.000	30.000	EPS017	6.000.000	240.000	14-11	6.000.000	2	62.700	CCF22	6.000.000	240.000	0	0	0	0	0
9	CC	1073249448	BENAVIDES MELO DAVID STEVEN	1	0			S								X									231001	1.634.477	261.600	0	0	0	0	EPS017	1.634.477	65.400	14-11	1.634.477	2	17.100	CCF22	1.634.477	65.400	0	0	0	0	0
10	CC	1000517850	PARRA SANCHEZ LAURA VALENTINA	1	0			S								X									230301	1.679.689	268.800	0	0	0	0	EPS017	1.679.689	67.200	14-11	1.679.689	2	17.600	CCF22	1.679.689	67.200	0	0	0	0	0
11	CC	1010240297	RODRIGUEZ SALAZAR LAURA VALENTINA	1	0			S	X																230301	260.000	41.600	0	0	0	0	EPS005	260.000	10.400	14-11	260.000	2	2.900	CCF22	260.000	10.400	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900590316-7	Clinica Veterinaria S.A.S		calle 11 # 11-35	6018263268	clinicaveterinariafunza@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429			CUNDINAMARCA	FUNZA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	08/07/2024	78474176	$7.636.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	305.900	0		0		0	3	700	0	306.600	3
EPS008	Compensar EPS	8600660942-7	128.000	0		0		0	3	300	0	128.300	1
EPS017	Famisanar EPS	8300035564-7	775.900	0		0		0	3	1.800	0	777.700	6

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	512.000	0	0	0	0	3	1.200	0	513.200	1
230301	Porvenir	800224808-8	3.097.700	0	0	0	0	3	7.000	0	3.104.700	7
231001	Colfondos	800227940-6	268.700	0	0	0	0	3	700	0	269.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	960.000	0	0	30.000	30.000	3	2.200	200	1.022.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	300.800				300.800	3	700	301.500			3.008	301.500	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.209.800	3	2.800	1.212.600	10

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.209.800	1.212.600
Pensión	4	4.898.400	4.909.700
Riesgos Laborales	1	300.800	301.500
CCF	1	1.209.800	1.212.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	7.618.800	7.636.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900590316-7	Clinica Veterinaria S.A.S	calle 11 # 11-35	6018263268	clinicaveterinariafunza@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429		CUNDINAMARCA	FUNZA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	05/08/2024	79252096	$7.820.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	325.100	0		0		0	0	0	0	325.100	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	140.800	0		0		0	0	0	0	140.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	778.000	0		0		0	0	0	0	778.000	6

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	563.200	0	0	0	0	0	0		563.200	1
230301	Porvenir	800224808-8	3.190.800	0	0	0	0	0	0		3.190.800	7
231001	Colfondos	800227940-6	260.900	0	0	0	0	0	0		260.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	960.000	0	0	30.000	30.000	0	0		1.020.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	297.300				297.300	0	0	297.300			2.973	297.300	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.243.900	0	0	1.243.900	10

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.243.900	1.243.900
Pensión	4	5.034.900	5.034.900
Riesgos Laborales	1	297.300	297.300
CCF	1	1.243.900	1.243.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	7.820.000	7.820.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900590316-7	Clinica Veterinaria S.A.S	calle 11 # 11-35	6018263268	clinicaveterinariafunza@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D – Ley 1429			CUNDINAMARCA	FUNZA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	04/09/2024	80016212	$7.350.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	253.900	0		0		0	0	0	0	253.900	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	128.000	0		0		0	0	0	0	128.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	784.600	0		0		0	0	0	0	784.600	6

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	512.000	0	0	0	0	0	0		512.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.932.200	0	0	0	0	0	0		2.932.200	7
231001	Colfondos	800227940-6	261.600	0	0	0	0	0	0		261.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	960.000	0	0	30.000	30.000	0	0		1.020.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	291.300				291.300	0	0	291.300			2.913	291.300	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	8600[illegible]07336-1	1.166.500	0	0	1.166.500	10

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.166.500	1.166.500
Pensión	4	4.725.800	4.725.800
Riesgos Laborales	1	291.300	291.300
CCF	1	1.166.500	1.166.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	7.350.100	7.350.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información