Funza, 25 de Marzo 2025

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 SAMC202401400 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

PLANI A INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIO 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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	07/11/2024	81518221	$6.510.100	

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. exterior	Excenado	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	1000517950	PARRA SANCHEZ LAURA VALENTINA	1	0			S								X									230301	1,812,520	290,100	0	0	0	0	EPS017	1,812,520	72,600	14-11	1,812,520	2	19,000	CCF22	1,812,520	72,600	0	0	0	0	0
2	CC	1014215597	DUQUE GALVIS DARIO SANTIAGO	1	0			S																	230301	2,100,000	336,000	0	0	0	0	EPS017	2,100,000	84,000	14-11	2,100,000	2	22,000	CCF22	2,100,000	84,000	0	0	0	0	0
3	CC	1014215597	DUQUE GALVIS DARIO SANTIAGO	1	0			S													X				230301	2,400,000	384,000	0	0	0	0	EPS017	2,400,000	96,000	14-11	2,400,000	2	0	CCF22	2,400,000	96,000	0	0	0	0	0
4	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	36,700	CCF22	3,700,000	148,000	0	0	0	0	0
5	CC	1073249448	BENAVIDES MELO DAVID STEVEN	1	0			S								X									231001	2,054,323	328,700	0	0	0	0	EPS017	2,054,323	82,200	14-11	2,054,323	2	21,500	CCF22	2,054,323	82,200	0	0	0	0	0
6	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
7	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	36,700	CCF22	3,700,000	148,000	0	0	0	0	0
8	CC	1073511381	SIERRA UMBARILA DIANA PAOLA	1	0			S								X									230301	2,848,565	455,800	0	0	0	0	EPS005	2,848,565	114,000	14-11	2,848,565	2	29,800	CCF22	2,848,565	114,000	0	0	0	0	0
9	CC	35353798	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
10	CC	79160877	DUQUE DIAZ IVAN DARIO	1	1			S								X										0	0	0	0	0	0	EPS017	6,300,000	252,000	14-11	6,300,000	2	65,800	CCF22	6,300,000	252,000	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 AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900590316-7	Clínica 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	
2024-12	2024-11	E	04/12/2024	82372446	$6,355,600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	IND	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	1007589382	SIERRA BOLIVAR CAMILA NICOLE	1	0			S	X																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	2	13.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	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
3	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
4	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
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	2.454.385	392.800	0	0	0	0	EPS005	2.454.385	98.200	14-11	2.454.385	2	25.700	CCF22	2.454.385	98.200	0	0	0	0	0
7	CC	35353788	PEREZ PAREDES YOLANDA	1	0			S								X									230301	2.083.330	333.400	0	0	0	0	EPS017	2.083.330	83.400	14-11	2.083.330	2	21.800	CCF22	2.083.330	83.400	0	0	0	0	0
8	CC	79160877	DUQUE DIAZ IVAN DARIO	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	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	1.767.223	282.800	0	0	0	0	EPS017	1.767.223	70.700	14-11	1.767.223	2	18.500	CCF22	1.767.223	70.700	0	0	0	0	0
10	CC	1000517950	PARRA SANCHEZ LAURA VALENTINA	1	0			S	X							X									230301	501.569	80.300	0	0	0	0	EPS017	501.569	20.100	14-11	501.569	2	5.300	CCF22	501.569	20.100	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: 10 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-01	2024-12	E	07/01/2025	82855135	$6.403.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. 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	1000517950	PARRA SANCHEZ LAURA VALENTINA	1	0			S																230301	1,500,000	240,000	0	0	0	0	EPS017	1,500,000	60,000	14-11	1,500,000	2	15,700	CCF22	1,500,000	60,000	0	0	0	0	0
2	CC	1007589382	SIERRA BOLIVAR CAMILA NICOLE	1	0			S																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	52,000	14-11	1,300,000	2	13,600	CCF22	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
3	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
4	CC	1018435898	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
5	CC	1073249448	BENAVIDES MELO DAVID STEVEN	1	0			S																231001	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	52,000	14-11	1,300,000	2	13,600	CCF22	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
6	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
7	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
8	CC	1073511381	SIERRA UMBARILA DIANA PAOLA	1	0			S																230301	2,200,000	352,000	0	0	0	0	EPS005	2,200,000	88,000	14-11	2,200,000	2	23,000	CCF22	2,200,000	88,000	0	0	0	0	0
9	CC	35353798	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
10	CC	79160877	DUQUE DIAZ IVAN DARIO	1	1			S																		0	0	0	0	0		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

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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	03/02/2025	83742624	$7.299.900	

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. 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	1000517950	PARRA SANCHEZ LAURA VALENTINA	1	0			S							X	X									230301	2.013.550	322.200	0	0	0	0	EPS017	2.013.550	80.600	14-11	2.013.550	2	21.100	CCF22	2.013.550	80.600	0	0	0	0	0
2	CC	1007589382	SIERRA BOLIVAR CAMILA NICO .E	1	0			S	X																230301	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS017	142.350	5.700	14-11	142.350	2	1.500	CCF22	142.350	5.700	0	0	0	0	0
3	CC	1010240297	RODRIGUEZ SALAZAR LAURA VALENTINA	1	0			S	X																230301	1.376.050	220.200	0	0	0	0	EPS005	1.376.050	55.100	14-11	1.376.050	2	14.400	CCF22	1.376.050	55.100	0	0	0	0	0
4	CC	1014215597	DUQUE GALVIS DARIO SANTIAGO	1	0			S							X										230301	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS017	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	2	52.200	CCF22	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
5	CC	1018435998	DELGADO VARGAS JULIETH ANDREA	1	0			S							X										230301	3.900.000	624.000	0	0	0	0	EPS005	3.900.000	156.000	14-11	3.900.000	2	40.800	CCF22	3.900.000	156.000	0	0	0	0	0
6	CC	1073249448	BENAVIDES MELO DAVID STEVEN	1	0			S							X	X									231001	2.092.200	334.800	0	0	0	0	EPS017	2.092.200	83.700	14-11	2.092.200	2	21.900	CCF22	2.092.200	83.700	0	0	0	0	0
7	CC	1073507652	RODRIGUEZ GARCIA MARTHA LORENA	1	0			S							X										230201	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS008	3.500.000	140.000	14-11	3.500.000	2	36.800	CCF22	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
8	CC	1073508508	BENAVIDES MELO LIZETH DAYANY	1	0			S							X										230301	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS017	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	2	41.800	CCF22	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
9	CC	1073511381	SIERRA UMBARILA DIANA PAOLA	1	0			S							X	X									230301	3.035.211	485.700	0	0	0	0	EPS005	3.035.211	121.500	14-11	3.035.211	2	31.700	CCF22	3.035.211	121.500	0	0	0	0	0
10	CC	35353788	PEREZ PAREDES YOLANDA	1	0			S							X										230301	2.278.329	364.600	0	0	0	0	EPS017	2.278.329	91.200	14-11	2.278.329	2	23.800	CCF22	2.278.329	91.200	0	0	0	0	0
11	CC	79160877	DUQUE DIAZ IVAN DARIO	1	1			S																			0	0	0	0	0	EPS017	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	2	52.200	CCF22	5.000.000	200.000	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 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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	04/03/2025	84612623	$7.206.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
lo.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cobem. 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	1000517950	PARRA SANCHEZ LAURA VALENTINA	1	0			S								X								230301	1,947,912	311,700	0	0	0	0	EPS017	1,947,912	78,000	14-11	1,947,912	2	20,400	CCF22	1,947,912	78,000	0	0	0	0	0
2	CC	1010240297	RODRIGUEZ SALAZAR LAURA VALENTINA	1	0			S	X															230301	332,150	53,200	0	0	0	0	EPS005	332,150	13,300	14-11	332,150	2	3,500	CCF22	332,150	13,300	0	0	0	0	0
3	CC	1014215597	DUQUE GALVIS DARIO SANTIAGO	1	0			S																230301	5,000,000	800,000	0	0	0	0	EPS017	5,000,000	200,000	14-11	5,000,000	2	52,200	CCF22	5,000,000	200,000	0	0	0	0	0
4	CC	1018435998	DELGADO VARGAS JULIETH ANDREA	1	0			S																230301	3,900,000	624,000	0	0	0	0	EPS005	3,900,000	156,000	14-11	3,900,000	2	40,800	CCF22	3,900,000	156,000	0	0	0	0	0
5	CC	1073249448	BENAVIDES MELO DAVID STEVEN	1	0			S								X								231001	1,946,678	311,500	0	0	0	0	EPS017	1,946,678	77,900	14-11	1,946,678	2	20,400	CCF22	1,946,678	77,900	0	0	0	0	0
6	CC	1073507652	RODRIGUEZ GARCIA MARTHA LORENA	1	0			S																230201	3,500,000	560,000	0	0	0	0	EPS008	3,500,000	140,000	14-11	3,500,000	2	36,600	CCF22	3,500,000	140,000	0	0	0	0	0
7	CC	1073508508	BENAVIDES MELO LIZETH DAYANY	1	0			S																230301	4,000,000	640,000	0	0	0	0	EPS017	4,000,000	160,000	14-11	4,000,000	2	41,800	CCF22	4,000,000	160,000	0	0	0	0	0
8	CC	1073511381	SIERRA UMBARILA DIANA PAOLA	1	0			S								X								230301	2,700,105	432,100	0	0	0	0	EPS005	2,700,105	108,100	14-11	2,700,105	2	28,200	CCF22	2,700,105	108,100	0	0	0	0	0
9	CC	1073526322	VILLALBA AUSIQUE ANGIE JULIETH	1	0			S	X															230201	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS017	1,423,500	57,000	14-11	1,423,500	2	14,900	CCF22	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
10	CC	35353788	PEREZ PAREDES YOLANDA	1	0			S								X								230301	2,213,750	354,200	0	0	0	0	EPS017	2,213,750	88,600	14-11	2,213,750	2	23,200	CCF22	2,213,750	88,600	0	0	0	0	0
11	CC	79160877	DUQUE DIAZ IVAN DARIO	1	1			S																		0	0	0	0	0	EPS017	5,000,000	200,000	14-11	5,000,000	2	52,200	CCF22	5,000,000	200,000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANIL A INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION 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: 9 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-11	2024-10	E	07/11/2024	81518221	$6.510.100

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	262.000	0		0		0	0	0	0	262.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	128.000	0		0		0	0	0	0	128.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	814.800	0		0		0	0	0	0	814.800	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	0	0		512.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.969.900	0	0	0	0	0	0		2.969.900	6
231001	Colfondos	800227940-6	328.700	0	0	0	0	0	0		328.700	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	289.900				289.900	0	0	289.900			2.899	289.900	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.204.800	0	0	1.204.800	9

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	1.204.800	1.204.800
Pensión	3	3.810.600	3.810.600
Riesgos Laborales	1	289.900	289.900
CCF	1	1.204.800	1.204.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	6.510.100	6.510.100

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	
2024-12	2024-11	E	04/12/2024	82372446	$6,355,600	

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	246.200	0		0		0	0	0	0	246.200	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	128.000	0		0		0	0	0	0	128.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	794.200	0		0		0	0	0	0	794.200	7

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	0	0		512.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.918.500	0	0	0	0	0	0		2.918.500	7
231001	Colfondos	800227940-6	282.800	0	0	0	0	0	0		282.800	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	305.500				305.500	0	0	305.500			3.055	305.500	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.168.400	0	0	1.168.400	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	1.168.400	1.168.400
Pensión	3	3.713.300	3.713.300
Riesgos Laborales	1	305.500	305.500
CCF	1	1.168.400	1.168.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	6.355.600	6.355.600

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: 10 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-01	2024-12	E	07/01/2025	82855135	$6.403.400

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	236.000	0		0		0	0	0	0	236.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	128.000	0		0		0	0	0	0	128.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	812.000	0		0		0	0	0	0	812.000	7

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	0	0		512.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	3.024.000	0	0	0	0	0	0		3.024.000	7
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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	307.400				307.400	0	0	307.400			3.074	307.400	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.176.000	0	0	1.176.000	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	1.176.000	1.176.000
Pensión	3	3.744.000	3.744.000
Riesgos Laborales	1	307.400	307.400
CCF	1	1.176.000	1.176.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	6.403.400	6.403.400

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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	03/02/2025	83742624	$7,299,900	

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	332.600	0		0		0	0	0	0	332.600	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	140.000	0		0		0	0	0	0	140.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	821.200	0		0		0	0	0	0	821.200	7

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	560.000	0	0	0	0	0	0		560.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	3.479.500	0	0	0	0	0	0		3.479.500	8
231001	Colfondos	800227940-6	334.800	0	0	0	0	0	0		334.800	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	338.000				338.000	0	0	338.000			3.380	338.000	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.293.800	0	0	1.293.800	11

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	1.293.800	1.293.800
Pensión	3	4.374.300	4.374.300
Riesgos Laborales	1	338.000	338.000
CCF	1	1.293.800	1.293.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	7,299,900	7,299,900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLAN LA 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: 11 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-03	2025-02	E	04/03/2025	84612623	$7.206.500

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	277.400	0		0		0	0	0	0	277.400	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	140.000	0		0		0	0	0	0	140.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	861.500	0		0		0	0	0	0	861.500	7

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	787.800	0	0	0	0	0	0		787.800	2
230301	Porvenir	800224808-8	3.215.200	0	0	0	0	0	0		3.215.200	7
231001	Colfondos	800227940-6	311.500	0	0	0	0	0	0		311.500	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	334.200				334.200	0	0	334.200			3.342	334.200	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.278.900	0	0	1.278.900	11

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	1.278.900	1.278.900
Pensión	3	4.314.500	4.314.500
Riesgos Laborales	1	334.200	334.200
CCF	1	1.278.900	1.278.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	7.206.500	7.206.500

PAGADA

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