PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

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:	**7747239273**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	marzo
	AÑO:	2020		AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/03/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		581991900

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	2	$ 317.500
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 557.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS	6	$ 1.191.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	5	$ 749.600
SUBTOTAL:			15	**$ 2.815.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 325.800
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 88.700
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 79.500
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 90.100
890102044	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1	$ 35.300
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 85.300
SUBTOTAL:			15	**$ 704.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890101994	CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	15	$ 704.500
SUBTOTAL:			15	**$ 704.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	15	$ 779.500
SUBTOTAL:			15	**$ 779.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 5.003.800**

Planilla Pagada