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:	**7749882688**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	abril
	AÑO:	2020		AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/04/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		605967833

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	2	$ 322.800
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 556.500
800227940	231001	231001-COLFONDOS	5	$ 1.057.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	$ 644.100
SUBTOTAL:			13	**$ 2.581.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 301.300
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 88.600
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 80.800
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 90.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 85.200
SUBTOTAL:			13	**$ 645.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890101994	CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	13	$ 621.300
SUBTOTAL:			13	**$ 621.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	13	$ 669.600
SUBTOTAL:			13	**$ 669.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 4.517.800**