PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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:		**7755352410**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/06/23		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		658701079	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	4	$ 120.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.900	$ 0	$ 120.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 67.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 67.500	$ 0	$ 67.500
230201	230201- PROTECCION	2	$ 59.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 59.600	$ 0	$ 59.600
231001	231001-COLFONDOS	5	$ 197.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 197.200	$ 0	$ 197.200
SUBTOTALES:										**$ 445.200**	**$ 0**	**$ 445.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 79.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 79.400	$ 0	$ 0	$ 79.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.400	$ 0	$ 0	$ 250.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 90.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90.000	$ 0	$ 0	$ 90.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 85.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 85.200	$ 0	$ 0	$ 85.200
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 88.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 88.600	$ 0	$ 0	$ 88.600
SUBTOTALES:													**$ 593.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 593.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	12		$ 0	$ 0		$ 0	$ 552.900	$ 552.900	$ 0	$ 0	$ 552.900
SUBTOTALES:									**$ 552.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 552.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	11	$ 544.400	$ 0	$ 544.400
SUBTOTALES:			**$ 544.400**	**$ 0**	**$ 544.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
							COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA															PENSIÓN							SALUD						ARP										CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO				ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1007318737	HERAZO AVILEZ OSCAR DAVID	DEPEND		$ 1.228.547				SI															230301-PORVENIR	30	$ 1.228.547	$ 36.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 36.900	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.228.547	$ 49.200	$ 0	$ 49.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.228.547		$ 85.600	30	$ 1.228.547	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1038112138	SERNA NORIEGA JULLY ANDREA	DEPEND		$ 1.228.547				SI													01-30				231001-COLFONDOS	30	$ 1.228.547	$ 36.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 36.900	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.228.547	$ 49.200	$ 0	$ 49.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.228.547		$ 0	30	$ 1.228.547	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1045699948	CABALLERO NARANJO JAIMIE ALEXANDRA	DEPEND		$ 877.803				SI															231001-COLFONDOS	30	$ 877.803	$ 26.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803		$ 9.200	30	$ 877.803	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1051886187	MUÑOZ CORREA GUILLERMO	DEPEND		$ 877.803				SI															230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 26.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803		$ 38.200	30	$ 877.803	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1129577619	CASTILLO LOPEZ MAYRA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.228.547				SI															231001-COLFONDOS	30	$ 1.228.547	$ 36.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 36.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.228.547	$ 49.200	$ 0	$ 49.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.228.547		$ 85.600	30	$ 1.228.547	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1143452236	COGOLLO ORTEGA DAVID RICARDO	DEPEND		$ 900.000				SI															230301-PORVENIR	30	$ 900.000	$ 27.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 27.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 900.000	$ 36.000	$ 0	$ 36.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 900.000		$ 39.200	30	$ 900.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 22550633	QUINTERO MARTINEZ LAIDY YUSMARY	DEPEND		$ 1.018.706				SI															231001-COLFONDOS	30	$ 1.018.706	$ 30.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 30.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.018.706	$ 40.800	$ 0	$ 40.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.018.706		$ 10.700	30	$ 1.018.706	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 40.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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:	**7755352410**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2020
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/06/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	658701079

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP										
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
8	CC 32726810	OLIVEROS ROLON EVA BEATRIZ	DEPEND		$ 2.249.093				SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.249.093	$ 67.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 67.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.249.093	$ 90.000	$ 0	$ 90.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.249.093		$ 156.600	30	$ 2.249.093	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 90.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 32732834	GARCIA ARISTIZABAL CLAUDIA MARCELA	DEPEND		$ 2.213.150				SI																231001-COLFONDOS	30	$ 2.213.150	$ 66.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 66.400	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 2.213.150	$ 88.600	$ 0	$ 88.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.213.150		$ 96.300	30	$ 2.213.150	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 88.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 32776451	OLIVERA CUELLO LUZ MARINA	DEPEND		$ 960.678				SI																230201-PROTECCION	30	$ 960.678	$ 28.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.900	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 960.678	$ 38.500	$ 0	$ 38.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 960.678		$ 10.100	30	$ 960.678	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 38.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 32896583	MENDOZA MORALES DIANA MARGARITA	DEPEND		$ 1.018.706				SI		30														230301-PORVENIR	30	$ 1.018.706	$ 30.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 30.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.018.706	$ 40.800	$ 0	$ 40.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.018.706		$ 10.700	30	$ 1.018.706	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 40.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 72005742	SARABIA BOLAÑO JOHAN MARCELO	DEPEND		$ 1.020.951				SI																230201-PROTECCION	30	$ 1.020.951	$ 30.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 30.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.020.951	$ 40.900	$ 0	$ 40.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.020.951		$ 10.700	30	$ 1.020.951	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 40.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 2.136.100**

Planilla Pagada