Radicado 0125004520802 /MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-GSECO-EJSCO

Bogotá D.C. 06 de Mayo 2025

Señor Teniente Coronel
GEOVANNY ANDRES SUAREZ PENAGOS
Director de la Dirección Administrativa y Financiera COGFM
Comando General Fuerzas Militares
Avenida el Dorado CAN Carrera 54 No 26-25
Bogotá D.C.

Asunto: Informe de Supervisión y Seguimiento No 05 del Contrato No. 322 de 2024
Mensual __X___ o Final ___

Respetuosamente, me dirijo al señor Teniente Coronel, Director Administrativo y Financiero COGFM, con el fin de presentar el informe de supervisión y seguimiento del contrato del asunto, de acuerdo con la siguiente información:

1. Datos del supervisor

Nombre del supervisor	STCIM ARIZA URQUIJO DUVAN ALEXIS
Dependencia	GRUPO DE SEGURIDAD
Cargo	OFICIAL DEL ÁREA ADMINISTRATIVA
Apoyo a la supervisión	

2. Datos del contrato

Número y fecha de suscripción del Contrato		CONTRATO N°322 – 18 de Diciembre del 2024
Contratista		CLINICA VETERINARÍA JÚPITER SAS
Cedula de Ciudadanía o Nit.		901.212.841-6
Objeto		Contratar el suministro de medicamentos veterinarios para los semovientes caninos asignados al Grupo de Seguridad (GSECO) del Comando General de las Fuerzas Militares (CGFM) de acuerdo a las especificaciones de la ficha técnica del anexo"
Valor del Contrato		($78.000.000,00)
Plazo de ejecución		Plazo de ejecución va desde el 23 de diciembre del 2020 hasta el 30 de noviembre del 2025.
Modificatorio No. 001		
Prorroga	Suspensión	Otros:
MODIFICAR CLAUSULA 2 –VALOR DEL CONTRATO ($78.000.000,00) en el sentido de REDUCIR el contrato la suma de TRES MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS PESOS ($ 3.212.400.00) para un valor total del contrato incluida la REDUCCION de $74.787.600.00		
Modificatorio No. 002		
Suspensión	Otros:	
El objeto del presente es modificar parcialmente LA CARTA ACEPTACIÓN OFERTA N° 322 DE FECHA 18 DE DICIEMBRE DE 2024, celebrado con la señora JESY CATERINE GOMEZ GUTIERREZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.956.103 expedida en Bogotá, en calidad de Representante Legal de la empresa CLINICA VETERINARIA JUPITER SAS, identificada tributariamente con el NIT 901.212.841-6, así: A. Modificar numeral 2.2. CUADRO PRECIOS de conformidad con IPC equivalente al 5,20%		

3. Descripción del desarrollo de las actividades contractuales

Número	Obligación especificas del contratista y/o cumplimiento de las especificaciones técnicas del contrato	Cumple	No cumple	Evidencia del cumplimiento de las obligaciones específicas del contratista y/o cumplimiento de las especificaciones técnicas del contrato
1	Cumplir con el objeto del presente contrato, de conformidad con las especificaciones Técnicas contratadas y dentro del plazo establecido para la ejecución	X		El contratista hasta la presente a cumplido a cabalidad con todo lo suscripto en el presente contrato
2	Obtener con la oportunidad debida, las licencias, autorizaciones y permisos a que hubiere lugar para el cumplimiento de todas las obligaciones que le corresponden en los términos del contrato.	X		El contratista cumple con todas las licencias, autorizaciones y permisos establecidas y solicitadas en el contrato
3	Mantener durante la vigencia del contrato los precios ofertados	X		El contratista mantiene los precios ofertados durante la ejecución del contrato
4	Elaborar y suscribir, dentro de los cinco (05) días calendario siguientes a la comunicación del inicio del plazo de ejecución, conjuntamente con el supervisor, el cronograma de actividades del contrato, cuando aplique.	X		No se realizó cronograma debido a que la solicitud de medicamentos es mediante la necesidad de los semovientes caninos.
5	Entregar al Supervisor del Contrato, dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes al perfeccionamiento del mismo, el certificado del curso virtual de cincuenta horas sobre Seguridad y Salud en el Trabajo (Artículo 2.2.4.6.35 del Decreto 1072 de 2015), el cual deberá permanecer vigente durante el plazo de ejecución del contrato.	X		El contratista cumple y entrego copia del certificado del curso virtual de seguridad en el trabajo.
6	Verificar que el Proveedor cumpla a satisfacción con lo solicitado por la Entidad y lo establecido en la Ley o declarar los incumplimientos respectivos	X		El contratista cumplió a satisfacción con lo solicitado por la entidad
7	El Proveedor debe cumplir con la cantidad Medicamentos para Animales solicitados	X		El contratista cumplió con la cantidad de medicamentos solicitado.
8	El Proveedor debe cumplir con las especificaciones técnicas establecidas en el anexo especificaciones técnicas	X		El contratista cumple con las especificaciones técnicas del anexo
9	El Proveedor debe cumplir con los tiempos y condiciones de entrega de Medicamentos para Animales solicitados	X		El contratista cumple con los tiempos establecidos para la entrega de medicamentos
10	El Proveedor debe cumplir con Los permisos y autorizaciones necesarias, para la adquisición, comercialización, distribución y transporte de los Medicamentos para Animales en Colombia, de acuerdo con la normatividad vigente en la materia y según los documentos exigidos para cada Lote en los Anexos Técnicos del Pliego de Condiciones	X		El contratista cumple con los permisos y autorizaciones para su adquisición, comercialización, distribución y transporte de los medicamentos para animales
11	El Proveedor debe cumplir con la atención oportuna de las quejas, reclamos y reposiciones solicitadas	X		Con el contratista no se ha presentado esta situación durante la ejecución del contrato
12	El Proveedor debe facturar los Medicamentos para Animales de acuerdo con las condiciones de entrega establecidas, previo cumplimiento de las estipulaciones señaladas en los Documentos del Proceso y constancia de recibo a satisfacción por parte de la Entidad	X		El contratista cumple con la facturación de acuerdo a las condiciones de entrega establecida
13	Garantizar que ninguna de las condiciones y especificaciones técnicas establecidas, Pliego de Condiciones, Anexos Técnicos y demás	X		Ninguna condición y especificación técnica han generado costos adicionales con la Entidad

	documentos del proceso generen costos adicionales a la Entidad			
14	Abstenerse de utilizar la información entregada por la Entidad para cualquier fin distinto a la ejecución	X		El contratista no ha utilizado información con el fin de ser utilizado para otro fin
15	Mantener la debida confidencialidad de la información que pueda llegar a conocer durante la ejecución	X		El contratista ha tenido confidencialidad de la información reservada
16	Responder a los reclamos, consultas y/o solicitudes de la Entidad, de forma eficaz y oportuna	X		El contratista ha respondido a las consultas y solicitudes por parte de la Entidad
17	El Proveedor debe realizar la entrega de los Medicamentos para Animales en días hábiles de lunes a viernes en el horario de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., en el lugar y fecha acordados con las instalaciones del Comando General de las Fuerzas Militares; La Entidad puede acordar con el Proveedor las entregas en un horario diferente, para lo cual debe garantizar la disponibilidad de personal autorizado para la recepción de los Medicamentos para Animales	X		El contratista ha realizado las entregas de los medicamentos en el horario establecido
18	El proveedor deberá realizar el cambio o reposición sin costo adicional de Medicamentos que llegaren a presentar alguna alteración en su composición o características organolépticas, a pesar de que no hayan superado la fecha de vencimiento, teniendo en cuenta los tiempos establecidos	X		No se ha presentado esta situación con el contratista.
19	Garantizar que los Medicamentos para Animales, se encuentren marcados con el rótulo "USO INSTITUCIONAL - PROHIBIDA SU VENTA" en la unidad de empaque. Los rótulos de los y Medicamentos para Animales deberán tener un mínimo de 5 cm de largo y 4 cm de ancho y siempre marcados con tinta indeleble. En los casos que la medida del producto sea inferior a la mencionada, el rótulo deberá cubrir el 80% del producto y deberá estar ubicado encima o debajo de la fecha de vencimiento	X		Los medicamentos cumplen con la especificación técnica y sus marcaciones correspondientes
20	Conservar la capacidad operativa que permita atender de manera adecuada la entrega de los Medicamentos para Animales requeridos, incluso en los casos de patologías urgentes médico-veterinarias que afectan los semovientes, caso en los cuales, el suministro de medicamentos deberá atenderse en máximo seis (6) horas contadas a partir del requerimiento realizado por parte del Supervisor	X		El contratista ha cumplido con la atención de entrega adecuada por urgencias y patologías especiales
21	Garantizar la vigencia de los Registros Sanitarios expedidos por el INVIMA y el ICA respectivamente para los Medicamentos para Animales	X		El contratista cumple con la vigencia del certificado ICA como comercializador
22	El proveedor deberá garantizar que el vencimiento de los Medicamentos para Animales se de 12 meses contados a partir de la entrega al Grupo de Seguridad del Comando General	X		El contratista garantiza que los medicamentos cumplen con un mínimo de tiempo de vencimiento de 12 meses.
23	Garantizar que cuenta con un sistema de transporte adecuado que incluya cadena de frío para la conservación de los Medicamentos al momento de realizar la distribución	X		El contratista cumple con medio de transporte para la preservación y distribución de los medicamentos

24	Los medicamentos que no estén contempladas en el cuadro de servicios a proveer y que se requiera adquirir durante la ejecución del contrato, serán cotizados y suministrados a precios del mercado, previa autorización escrita por el supervisor del contrato, para lo cual el oferente seleccionado deberá entregar la cotización de los medicamentos a proveer, dentro de los dos (2) días siguientes a la solicitud del supervisor designado por la administración para tal fin. El precio unitario de los medicamentos que no estén incluidos en el contrato será el resultante de tres cotizaciones, una (1) aportada por el oferente seleccionado y dos (2) cotizaciones que deben ser solicitadas y aportadas por el supervisor del contrato, y su análisis será de la siguiente forma: a) Cuando el valor cotizado por el oferente que resulte adjudicatario sea el más alto de las tres cotizaciones y si está por encima del 20% del promedio de las otras dos (2) cotizaciones, se tomará como precio del bien a suministrar, el menor precio de las otras dos (2) cotizaciones y no se tendrá en cuenta la del oferente que resulte adjudicatario. b) Cuando el valor cotizado por el oferente que resulte adjudicatario esté dentro de los precios del mercado, se tomará como precio del bien a suministrar el menor precio de las tres (3) cotizaciones. c) Cuando el valor cotizado por el oferente que resulte adjudicatario sea el más bajo de los precios del mercado, se tomará como precio del bien a proveer el precio cotizado por este. Según corresponda, se requerirá autorización expresa y escrita del Ordenador del Gasto para la ejecución	X		Al momento no se ha presentado esta situación con el contratista
25	El contrato para suscribirse será por el sistema de precios unitarios fijos, con fórmula de reajuste, para el suministro de los medicamentos de acuerdo con los valores ofrecidos; incrementando en el porcentaje del IPC del año 2025, cuando a ello hubiere lugar	X		El contrato se suscribió con el sistema de precios unitarios fijos con reajuste de acuerdo al porcentaje del IPC 2025, se realiza modificatorio 002 con fecha 24 enero 2025

4. Cumplimiento de Obligaciones al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

Que la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes N° **85501645**, con fecha de pago 08 de Abril 2025, evidencian el cumplimiento de las obligaciones al Sistema de Seguridad Social Integral, la cual es anexada al presente informe.

Que mediante certificación de fecha 21 de Abril 2025, suscrita por la señora JESY CATERINE GOMEZ GUTIERREZ, NIT.901.212.841-6, de la empresa Clínica Veterinaria Júpiter SAS, estipula encontrarse al día en el pago al Sistema de Seguridad Social en Pensiones y en Salud, riesgos profesionales, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Se anexa certificado del cumplimiento por parte del contratista.

NOTA: El certificado de aportes parafiscales lo puede firmar el representante legal cuando en cámara de comercio no reporta revisor fiscal, cuando el contratista tiene revisor fiscal este es el único competente para firmar las certificaciones de paz y salvo de seguridad social y parafiscal.

5. Aspectos Financieros

Valor Inicial del Contrato Incluido IVA:	$ 78.000.000,00
Que al contrato se le efectuó una reducción el 27/12/2024 por valor de:	$ 3.212.400.00
Valor Total del Contrato es de:	$74.787.600.00

Que se tramitaron las siguientes facturas con cargo al contrato supervisado:

No Factura	Fecha	Valor de la Factura
N° BOSA 23041	24-Diciembre-2024	$ 3.287.600.00
N° BOSA 23512	30-Enero-2025	$ 4,876,020.00
N° BOSA 23986	24 – Febrero - 2025	$ 8,567,488.05
N° BOSA 24662	20 – Marzo – 2025	$ 2.916.144.00
N° BOSA 25572	02 – Mayo – 2025	$ 4.856.032.03
Valor Facturado		$ 24.503.284.08
Saldo por Facturar		$ 50.284.315.92
Valor de Reintegro		$ 0
Valor Total del Contrato		$ 74.787.600.00

Nota: En el anterior cuadro se deberán relacionar todas las facturas que se hayan tramitado para pago durante la ejecución del contrato.

6. Observaciones relevantes del supervisor:
   Ninguna observación

7. Documentos anexos:

Relacione los documentos anexos conforme al clausulado del contrato y el anexo técnico. (Garantías, Actas, Cronogramas, Informes, Registros Fotográficos y Medios Magnéticos, etc.)

Atentamente,

STCIM ARIZA URQUIJO DUVAN ALEXIS
C.C. 1.122.143.092
Supervisor contrato N° 322 del 2024
Correo electrónico duvaari@cgfm.mil.co
No. de contacto 310 2171976

Espacio para ser diligenciado en la Dirección Administrativa y Financiera

CONTROL DE APROBACIONES Y DE TIEMPOS PARA PUBLICAR				
CONTRATOS	FECHA DE RECEPCIÓN DEL INFORME	FECHA DE APROBACIÓN Y CARGUE DEL INFORME.	NOMBRE DE FUNCIONARIO REVISOR	FIRMA DEL FUNCIONARIO AVALANDO INFORME
	06 MAY/25	07 MAY/25	PS. LOURDES FONSECA 07 MAY/25 2:48 PM	

JÚPITER
Clínica Veterinaria

NIT901212841-6

Bogota, 21 de abril 2025.

CERTIFICACION

Que **CLINICA VETERINARIA JUPITER SAS** con **NIT 901.212.841-6** Representada Legalmente por **JESY CATERINE GOMEZ GUTIERREZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. **52956103** a la fecha de expedición de la presente se encuentra en **PAZ Y SALVO** en el pago de sus obligaciones de seguridad social, sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales a caja de compensación, Sena e ICBF, ya que ha venido efectuando los aportes de forma cumplida mes tras mes.

Lo anterior se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 21 días del mes de Abril de 2025.

Sin otro particular,

JESY CATERINE GOMEZ GUTIERREZ
CC 52.956.103 de Bogota
Rep. Legal CLINICA VETERINARIA JUPITER SAS
NIT 901.212.841 – 6

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	901212841-6	CLINICA VETERINARIA JUPITER SAS	DG 69 B SUR 79-28	3185654506	veterinaria.jupiter@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	08/04/2025	85501645	$5.081.500	

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	IRP	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	1010168247	ALVAREZ FRANCO KERLY YOHANA	1	0			S																	231001	1,800,000	288,000	0	0	0	0	EPS005	1,800,000	72,000	14-11	1,800,000	2	18,800	CCF24	1,800,000	72,000	0	0	0	0	0
2	CC	1012318536	RAMIREZ GOMEZ TANIA VALENTINA	1	0			S																	230301	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS005	1,423,500	57,000	14-11	1,423,500	2	14,900	CCF24	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
3	CC	1012415649	QUIROZ BONILLA KATHERINE JULIETH	1	0			S																	230301	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS005	1,423,500	57,000	14-11	1,423,500	2	14,900	CCF24	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
4	CC	1013100351	GONZALEZ CALINDO LINA MARIA	1	0			S																	25-14	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS005	1,423,500	57,000	14-11	1,423,500	2	14,900	CCF24	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
5	CC	1022404708	MURCIA ARIAS JOHANNA PAOLA	1	0			S		X															230201	94,900	15,200	0	0	0	0	EPS037	94,900	3,800	14-11	94,900	2	1,000	CCF24	94,900	3,800	0	0	0	0	0
6	CC	1025522489	MALDONADO VACA DANNA JINETH	1	0			S																	25-14	1,376,050	220,200	0	0	0	0	EPS005	1,376,050	55,100	14-11	1,376,050	2	14,400	CCF24	1,376,050	55,100	0	0	0	0	0
7	CC	1025522489	MALDONADO VACA DANNA JINETH	1	0			S											X						25-14	47,450	7,600	0	0	0	0	EPS005	47,450	0	14-11	47,450	2	0	CCF24	47,450	0	0	0	0	0	0
8	CC	1029140592	PLAZA RAMIREZ JUAN ESTEBAN	1	0			S																	25-14	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS008	1,423,500	57,000	14-11	1,423,500	2	14,900	CCF24	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
9	CC	1030525439	PARRA ZULUAGA ANGIE PAOLA	1	0			S												X					230301	94,900	15,200	0	0	0	0	EPS017	94,900	3,800	14-11	94,900	2	0	CCF24	94,900	0	0	0	0	0	0
10	CC	1030525439	PARRA ZULUAGA ANGIE PAOLA	1	0			S																	230301	1,328,600	212,600	0	0	0	0	EPS017	1,328,600	53,200	14-11	1,328,600	2	13,900	CCF24	1,328,600	53,200	0	0	0	0	0
11	CC	1032418323	ROJAS NIETO LUZ ANDREA	1	0			S																	25-14	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS037	1,423,500	57,000	14-11	1,423,500	2	14,900	CCF24	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
12	CC	1057464737	CARO ORJUELA FERNEY ALBERTO	1	0			S													X				230201	379,600	60,800	0	0	0	0	EPS041	379,600	15,200	14-11	379,600	2	0	CCF24	379,600	0	0	0	0	0	0
13	CC	1057464737	CARO ORJUELA FERNEY ALBERTO	1	0			S																	230201	1,043,900	167,100	0	0	0	0	EPS041	1,043,900	41,800	14-11	1,043,900	2	10,900	CCF24	1,043,900	41,800	0	0	0	0	0
14	CC	1075215383	BONILLA DELGADO KERLY CATERINE	1	0			S																	230301	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS005	1,423,500	57,000	14-11	1,423,500	2	14,900	CCF24	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
15	CC	1075314501	CANO ARCE DANIEL ALEJANDRO	1	0			S																	25-14	1,233,700	197,400	0	0	0	0	EPS037	1,233,700	49,400	14-11	1,233,700	2	12,900	CCF24	1,233,700	49,400	0	0	0	0	0
16	CC	1075314501	CANO ARCE DANIEL ALEJANDRO	1	0			S														L			25-14	189,800	30,400	0	0	0	0	EPS037	189,800	7,600	14-11	189,800	2	0	CCF24	189,800	7,600	0	0	0	0	0
17	CC	1117518495	OBREGON CUELLAR YONATHAN	1	0			S																	25-14	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS005	1,423,500	57,000	14-11	1,423,500	2	14,900	CCF24	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
18	CC	52956103	GOMEZ GUTIERREZ JESY CATERINE	1	0			S																	231001	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS008	1,423,500	57,000	14-11	1,423,500	2	14,900	CCF24	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
19	CC	7187288	PIRACOCA LINARES EDUAR	1	0			S																	230301	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS017	1,423,500	57,000	14-11	1,423,500	2	14,900	CCF24	1,423,500	57,000	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	901212841-6	CLINICA VETERINARIA JUPITER SAS	DG 69 B SUR 79-28	3185654506	veterinaria.jupiter@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	08/04/2025	85501645	$5.081.500	

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	357.000	0		0		0	0	0	0	357.000	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	169.100	0		0		0	0	0	0	169.100	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	117.800	0		0		0	0	0	0	117.800	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1

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)	800225739-0	243.100	0	0	0	0	0	0		243.100	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.139.000	0	0	0	0	0	0		1.139.000	5
231001	Colfondos	800227940-6	515.800	0	0	0	0	0	0		515.800	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.366.800	0	0	0	0	0	0		1.366.800	6

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	206.000				206.000	0	0	206.000			2.060	206.000	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	795.900	0	0	795.900	15

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	901212841-6	CLINICA VETERINARIA JUPITER SAS		DG 69 B SUR 79-28	3185654506	veterinaria.jupiter@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÀ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	08/04/2025	85501645	$5.081.500	

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	5	814.900	814.900
Pensiòn	4	3.264.700	3.264.700
Riesgos Laborales	1	206.000	206.000
CCF	1	795.900	795.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	5.081.500	5.081.500

PAGADA

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