SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante: MHIpuin LEIDY MARIZA PUIN ESPINEL
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUÍ
Fecha y Hora Sistema: 2025-09-09 2:29 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	322776225	Fecha Registro:	2025-09-03	Unidad / Subunidad ejecutora:	12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUÍ		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	20125	Comprobante Contable de la Generación:	
Fecha Máxima Pago:	2025-09-05	Código de Referencia:	045002034003227762225	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	1.180.000,00	Valor Deducciones:	39.664,00	Valor Neto:	1.140.336,00	Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	1.180.000,00	Valor Deducciones	39.664,00	Valor Neto	1.140.336,00	Moneda Base Compra		Valor MBC

REINTEGROS

Números				No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	901510713	Razón Social:	ASMEVET HOSPITAL VETERINARIO S.A.S.	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	176000688570	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S A	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	FEA21346	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2025-09-03

Tipo Beneficiario Pago: 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUÍ - GESTION / A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)												
	Nación	10	CSF	1.180.000,00	0,00	1.180.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-01	RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	4,000 %	39.664,00	39.664,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
12-08-00-110 - EPMS RAMIRIQUÍ	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-09-05	1.180.000,00	05 NINGUNO	Pagada

Dra. LIDA PATRICIA RICO RUIZ
DIRECTORA CPMSRAM

LEIDY MARIZA PUIN ESPINEL
PAGADORA CPMSRAM

SIIF Nación

Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHwsanabra WALDINA SANABRIA AVILA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUÍ
Fecha y Hora Sistema: 3/09/2025 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION

Numero:	20125	Fecha Registro:	2025-09-03	Unidad / Subunidad ejecutora:			12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUÍ				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:		7925
Valor Inicial:	1,180,000,00	Valor Total Operaciones:	0,00				Valor Actual:	1,180,000,00	Saldo x Ordenar:		1,180,000,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00				Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:		0,00
Valor Deducciones:	39,564,00	Valor Neto:	1,140,336,00				Valor IVA:	188,403,00	Nro. Cdp:		325
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00				Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:		224011

TERCERO

Identificacion:	901510713	Razon Social:	ASMEVET HOSPITAL VETERINARIO S.A.S	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	176000688570	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:	21525	Tipo:	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	Identificacion:		Fecha de Registro:	

CAJA MENOR

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FEA 21346	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2025-09-03

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUÍ - GESTION	A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACIÓN, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)	Nación	10	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	1,180,000,00	0,00	1,180,000,00	1,180,000,00

Objeto:	PAGO SERVICIO VETERINARIO DENTRO DEL PLAN SANITARIO PREVENTIVO, ATENCION MÉDICA VETERINARIA DE LOS EJEMPLARES CANINOS DE LA CPMS RAMIRIQUI. RES 00002 DE 02-01-2025. FACTURA FE 21346

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUÍ	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-09-05	Generada	1,180,000,00

OP= 322776225
Aut = 1521015362 8

Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHwsanabra WALDINA SANABRIA AVILA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUÍ
Fecha y Hora Sistema: 3/09/2025 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION

Numero:	20125	Fecha Registro:	2025-09-03	Unidad / Subunidad ejecutora:		12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUÍ			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	7925
Valor Inicial:	1,180,000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	1,180,000,00	Saldo x Ordenar:	1,180,000,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00			Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	39.564,00	Valor Neto:	1.140.336,00			Valor IVA:	188.403,00	Nro. Cdp:	325
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	224011

TERCERO

Identificacion:	901510713	Razon Social:	ASMEVET HOSPITAL VETERINARIO S.A.S	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	176000668570	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR				CAJA MENOR			
Numero:	21525	Tipo:	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	Identificacion:		Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FEA 21346	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2025-09-03

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUÍ - GESTION	A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)	Nación	10	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	1.180.000,00	0,00	1.180.000,00	1.180.000,00

Objeto:	PAGO SERVICIO VETERINARIO DENTRO DEL PLAN SANITARIO PREVENTIVO; ATENCION MÉDICA VETERINARIA DE LOS EJEMPLARES CANINOS DE LA CPMS RAMIRIQUI. RES 00002 DE 02-01-2025. FACTURA FE 21346

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUÍ	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-09-05	Generada	1.180.000,00

ASMEVET
HOSPITAL MEDICO VETERINARIO S.A.S

ASMEVET HOSPITAL VETERINARIO S.A.S

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEA 21346

ASMEVET HOSPITAL VETERINARIO S.A.S
Nit: 901510713-1 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta, Retenedor de ICA.
Email asmevetsas@gmail.com
Direccion: CR 9 12 08 IN 3 TUNJA BOYACÁ Tel. 3132079986 -7400407

Adquiriente	ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA	Fecha	Infomacion de pago
Identific.	NIT 820000975-0 Tels:3133509306	Ago-06-2025	Forma CREDITO CUENTAS POR
Direccion	CL 8 4 08 Ramiriquí - Boyacá		Medio
		Vencimiento	Vendedor
		Sep-06-2025	ASMEVET HOSPITAL VETERINARIO

#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	550	CONSULTAS MEDICA VETERINARIA	19	2.00	68,000.00	136,000.00
2	570	CUADRO HEMATICO	19	3.00	78,000.00	234,000.00
3	1203	PERFIL RENAL- COMPLETO	19	2.00	77,000.00	154,000.00
4	554	COPROSCOPICO	19	2.00	49,000.00	98,000.00
5	665	ECOGRAFIA	19	2.00	140,000.00	280,000.00
6	1260	RAYOS X DOS VISTAS + LECTURA	19	1.00	180,000.00	180,000.00
7	1265	UROANALISIS COMPLETO	19	2.00	49,000.00	98,000.00

OBSERVACIONES: #$12-08-00-110;075-CPMS-MC003-2025-caninos.epramiriqui@inpec.gov.co#$

Total items : 7

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto		
		IVA 19.00%	991,596.64	188,403.36	Subtotal	991,596
					Iva/inc	188,403.00
					Ico	
					Ibua/Icui	
					Otr.Imp	
					Recargos	
					(-)Desctos	
					Redondeo	

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7 Software:Syscafe. Autorización DIAN No.18764095565141 de Jul-14-2025 Vigencia: 24 meses Vence: Jul-14-2027 Rango: FEA 20001-40000

Son: UN MILLON CIENTO OCHENTA MIL PESOS mcte.

TOTAL$ 1,180,000.00

Favor consignar cuenta de Ahorros:
Banco Davivienda NO. 176000688570
Bancolombia NO. 88200003871

ASMEVET HOSPITAL VETERINARIO SAS
Nit: 901510713

Cliente Firma No C.C:

CUFE: 0674ec383df04af65cdc31a0507d43319bd588e7c2dbfe0bb750a0f6b095872c40a04c017e95482dc8517334e3f17a06

Fecha generación: 2025-08-06T16:46:00 Fecha expedición: 2025-08-06T17:35:57 Elaboró: JULY PAOLA CASTRO GORDILLO Pág: 1/1

CP 21525
06 2025

INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

DEPENDENCIA: **AREA ATENCION Y TRATAMIENTO**

FECHA INFORME: Día **08** Mes **Agosto** Año **2025**

CONTRATO N° **075**

FECHA FIRMA: Día **12** Mes **JUNIO** Año **2025**

OBJETO DEL CONTRATO:

CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL VETERINARIO DENTRO DEL PLAN SANITARIO PREVENTIVO, ATENCION MEDICA VETERINARIA Y LA ALIMENTACIÓN PARA EL SOSTENIMIENTO DE LOS EJEMPLARES CANINOS DE LA CPMS RAMIRIQUI.

FECHA CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO, EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN Y/O

FECHA ACTA DE INICIO: Día **12** Mes **JUNIO** Año **2025**

AVANCE CONTRATO: Dias **56 DIAS**

Porcentaje Contrato Inicial 100%

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA: No **X** Si __

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

N / A

SE ESTAN CUMPLIENDO LAS FUNCIONES DE SUPERVISIÓN CONFORME AL MANUAL DE CONTRATACIÓN Y A L CONTRATO: No __ Sí **X**

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES: No **X** Sí __

(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad)
N / A

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS) No __ Sí X

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN.

Elementos Recibidos: ALIMENTO FACTURA N° FEA21308

ESPECIFICACIONES TECNICAS DE LOS ELEMENTOS RECIBIDOS	PRESENTACIÓN	CANTIDAD RECIBIDA	MARCA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ALIMENTO CONCENTRADO 100% COMPLETO Y BALANCEADO PARA PERROS ADULTOS DE TODAS LAS RAZAS, CON PROTEÍNAS DE ALTA CALIDAD Y FIBRAS NATURALES. **COMPOSICIÓN:** PROTEÍNA MINIMO 22,0%, GRASA MINIMO 10,0%, FIBRA MAXIMO 4,0%, CENIZAS MAXIMO 8,0%, HUMEDAD MAXIMO 10,0%, CALCIO MINIMO 1,0%, FOSFORO MINIMO 0,8%. **INGREDIENTES:** ARROZ CRISTAL, MAÍZ, HARINA DE POLLO, SALMÓN, YUCA, ACEITE DE POLLO, SEMILLA DE LINO, CARBONATO DE SODIO, FOSFATO BICALCICO DEFLUORINADO, CLORURO DE SODIO, SUPLEMENTO VITAMINICO (A, D3, B12, E, K), RIBOFLAVINA, NIACINA, PANTOTENATO DE CALCIO, CLORURO DE COLINA, PIRIDOXONA, TIAMINA, BIOTINA, ÁCIDO FÓLICO, SULFATO DE COBRE, SELENITO DE SODIO, ÓXIDO DE ZINC, ÓXIDO DE MANGANESO, SULFATO FERROSO, CARBONATO DE COBALTO, YODATO DE CALCIO, BTH.	BULTO X 25 kg	18	CHUNKY ADULTOS	$ 214.000	$ 3.852.000
				VALOR TOTAL	**$ 3.852.000**

Elementos Recibidos: MATERIAL VETERINARIO FACTURA N° FEA21307

ESPECIFICACIONES TECNICAS DE LOS ELEMENTOS RECIBIDOS	PRESENTACIÓN	CANTIDAD RECIBIDA	MARCA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
VACUNA NOVIBAC DHPPI+RL	UNIDAD	2	NOVIBAC	$ 27.000	$ 54.000
JABON ANTIPULGAS Y GARRAPATAS	BARRA X 100 grm	10	ASUNTOL	$ 15.000	$ 150.000
YODO X GALÓN	GALÓN	1	YODOPOVIDONA	$ 136.500	$ 136.500

INPEC

ANTIPARASITARIO PARA PERROS INTERNO DE AMPLIO ESPECTRO QUE ESTÁ FORMULADO PARA EL CONTROL Y TRATAMIENTO DE CESTODES, NEMATODES Y GIARDIAS QUE PUEDEN AFECTAR A LOS PERROS. ESTÁ ELABORADO A PARTIR DE FENBENDAZOL, PIRANTEL Y PRAZICUANTEL, FUERTES COMPUESTOS QUE TRABAJARÁN EN CONJUNTO PARA GENERAR DISMINUCIÓN DE ENERGÍA Y MUERTE AL PARÁSITO. INDICADO PARA PERROS DE 20 A 40 KG.	BLISTER X3 UNID	4	TOTAL FLC	$ 47.000	$ 188.000
ANTIPARASITARIO DE SUMINISTRO ORAL Y MASTICABLE PARA PERROS PARA EL CONTROL DE PULGAS Y GARRAPATAS 1000mg FLURALANER DE 20 A 40 kg DE PESO.	UNIDAD	2	BRAVECTO	$ 140.000	$ 280.000
BEBEDEROS PARA PERROS DE RAZAS GRANDE EN ACERO INOXIDABLE	UNIDAD	2	TRIXIE	$ 42.000	$ 84.000
PELOTAS MEDIANAS, MATERIAL GOMA. DISEÑO CO TEXTURA QUE FACILITE EL AGARRE, IDEAL PARA JUEGOS DE BUSCAR Y TRAER	UNIDAD	2	COLMASCOTAS	$ 23.000	$ 46.000
SOLUCIÓN ANTISÉPTICA Y DESINFECTANTE SIN ALCOHOL, DISEÑADA PARA EL CUIDADO COMPLETO DE LOS ANIMALES. IDEAL PARA USAR EN CUALQUIER SUPERFICIE CORPORAL, PROPORCIONANDO ANTISEPSIA Y BIENESTAR SIN CAUSAR IRRITACIÓN NI MANCHAS.	FRASCO X 300ML	1	BAXIDIN	$ 42.000	$ 42.000
ANALGÉSICO Y ANTINFLAMATORIO PARA PERROS, IDEAL PARA TRATAR TRASTORNOS MUSCULO ESQUELÉTICOS AGUDOS Y CRÓNICOS Y REDUCCION DE LA INFLAMACIÓN. CAJA DE 10 TABLETAS DE 2MG COX-2, CON RICO SABOR A CARNE. CONTIENE MELOXICAN 2M Y EXCIPIENTES (CSP).	CAJA X10 TABLETAS X 2MG	1	MELOXIC	$ 32.000	$ 32.000
CEPILLO EN FORMA DE RASTRILLO CON DOBLE FILA DE DIENTES EN ACERO INOXIDABLE, ULTRADURADEROS Y DE FACIL LIMPIEZA, QUE SIRVEN PARA DESENREDAR Y ELIMINAR EL PELO SUELTO. CON MANGO ERGONOMICO Y ANTIDESLIZANTE QUE AYUDAN A TENER UN CONTROL TOTAL. DE MINIMO 12 CM DE ANCHO	UNIDAD	1	PETGROMING	$ 25.000	$ 25.000
				VALOR TOTAL	$ 1.037.500

Elementos Recibidos: SERVICIO VETERINARIOS FACTURA N° FEA21346

ESPECIFICACIONES TECNICAS DE LO RECIBIDO	CANTIDAD RECIBIDA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Consulta médico veterinaria	2	$ 68.000	$ 136.000
Cuadro Hemático	3	$ 78.000	$ 234.000
Perfil Renal Completo	2	$ 77.000	$ 154.000
Croposcópico	2	$ 49.000	$ 98.000
Ecografía	2	$ 140.000	$ 280.000

INPEC

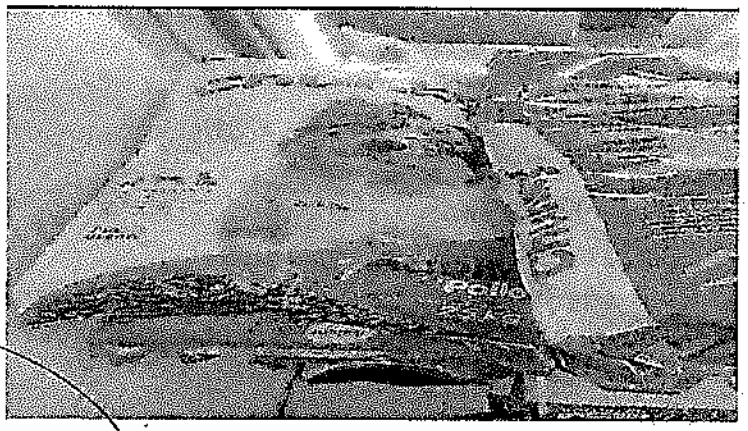
Rayos X dos vistas + lectura	1	$ 180.000	$ 180.000
Uroanálisis completo	2	$ 49.000	$ 98.000
		VALOR TOTAL	$ 1.180.000

REGISTRO FOTOGRAFICO









Dg. PULIDO NAJAR JHON JAIRO
Supervisor Contrato – Responsable de la Unidad Canina - CPMSRAM de Ramiriqui

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901510713	1	ASMEVET HOSPITAL VETERINARIO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 9 N 12 08 IN 3	TUNJA-BOYACA	7400107	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1678330940	9490002607	E	2025/08/05	2025/08/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$6,248,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (14 Afiliados)					$25,119,761	$4,020,000			$24,408,011	$977,200			$24,647,921	$986,800			$25,831,511	$264,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (14 Afiliados)					$25,119,761	$4,020,000			$24,408,011	$977,200			$24,647,921	$986,800			$25,831,511	$264,700		$0	$0
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (14 Afiliados)					$25,119,761	$4,020,000			$24,408,011	$977,200			$24,647,921	$986,800			$25,831,511	$264,700		$0	$0
1	CC	1049659827	CAMPOS SEBASTIAN	230201	13	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF10	13	$711,750	$28,500	14-11	30	$1,423,500	$14,900	13	$0	$0
2	CC	33376825	CASTRO JULY	230301	30	$1,423,500	$227,600	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
3	CC	7186549	CUADROS JOSE	230301	30	$1,617,614	$258,900	EPS005	30	$1,617,614	$64,800	CCF10	30	$1,617,614	$64,800	14-11	30	$1,617,614	$16,900	30	$0	$0
4	CC	1049658772	GUTIERREZ ANA	25-14	30	$2,036,364	$325,900	EPS005	30	$2,036,364	$81,500	CCF10	30	$2,036,364	$81,500	14-11	30	$2,036,364	$21,300	30	$0	$0
5	CC	1002528169	LOPEZ ANGIE	230301	30	$1,973,557	$315,800	EPS041	30	$1,973,557	$79,000	CCF10	30	$1,973,557	$79,000	14-11	30	$1,973,557	$20,700	30	$0	$0
6	CC	1010115929	MARTINEZ HIXON	230201	30	$1,601,438	$256,300	EPS005	30	$1,601,438	$64,100	CCF10	30	$1,601,438	$64,100	14-11	30	$1,601,438	$16,800	30	$0	$0
7	CC	1049642307	PARRA LUISA	230301	30	$1,709,091	$273,500	EPS005	30	$1,709,091	$68,400	CCF10	30	$1,709,091	$68,400	14-11	30	$1,709,091	$17,900	30	$0	$0
8	PT	1277019	PULIDO CARLOS	230301	30	$1,617,614	$258,900	EPS037	30	$1,617,614	$64,800	CCF10	30	$1,617,614	$64,800	14-11	30	$1,617,614	$16,900	30	$0	$0
9	CC	1049626167	QUINTERO HOOVER	230201	30	$2,126,102	$340,200	EPS005	30	$2,126,102	$85,100	CCF10	30	$2,126,102	$85,100	14-11	30	$2,126,102	$22,200	30	$0	$0
10	CC	1057462475	REYES YEYER	230301	30	$1,447,764	$231,700	EPS005	30	$1,447,764	$58,000	CCF10	30	$1,447,764	$58,000	14-11	30	$1,447,764	$15,200	30	$0	$0
11	CC	1049655857	RIOS JUAN	230201	30	$2,359,200	$377,500	EPS005	30	$2,359,200	$94,400	CCF10	30	$2,359,200	$94,400	14-11	30	$2,359,200	$24,700	30	$0	$0
12	CC	7183060	RODRIGUEZ LEONARDO	230301	30	$1,823,455	$291,800	EPS005	30	$1,823,455	$73,000	CCF10	30	$1,823,455	$73,000	14-11	30	$1,823,455	$19,100	30	$0	$0
13	CC	33366993	ROJAS LUZ	230301	21	$2,096,471	$335,500	EPS005	21	$2,096,471	$83,900	CCF10	21	$2,096,471	$83,900	14-11	21	$2,096,471	$21,900	21	$0	$0
14	CC	33366993	ROJAS LUZ	230301	9	$471,840	$75,500	EPS005	9	$471,840	$18,900	CCF10	0	$0	$0	14-11	9	$471,840	$0	0	$0	$0
15	CC	1049617722	TORRES YOLANDA	230201	29	$2,033,867	$325,500	EPS041	29	$2,033,867	$81,400	CCF10	29	$2,033,867	$81,400	14-11	29	$2,033,867	$21,300	29	$0	$0
16	CC	1049617722	TORRES YOLANDA	230201	1	$70,134	$11,300	EPS041	1	$70,134	$2,900	CCF10	1	$70,134	$2,900	14-11	1	$70,134	$0	1	$0	$0
Total		Afiliados(14)			$25,119,761	$4,020,000			$24,408,011	$977,200			$24,647,921	$986,800			$25,831,511	$264,700		$0	$0

2025/08/05 01:37 AM

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901510713	1	ASMEVET HOSPITAL VETERINARIO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 9 N 12 08 IN 3	TUNJA-BOYACA	7400407	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1678330940	9490002607	E	2025/08/05	2025/08/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$6,248,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				14	$4,020,000	$0	$0	$4,020,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$325,900	$0	$0	$325,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$2,269,400	$0	$0	$2,269,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,424,700	$0	$0	$1,424,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$264,700	$0	$0	$264,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	14	$264,700	$0	$0	$264,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$986,800	$0	$0	$986,800
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	14	$986,800	$0	$0	$986,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				13	$977,200	$0	$0	$977,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$64,800	$0	$0	$64,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$163,300	$0	$0	$163,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	9	$692,100	$0	$0	$692,100
TOTAL				**14**	**$6,248,700**	**$0**	**$0**	**$6,248,700**

2025/08/05 01:32 AM