CERTIFICACIÓN PAGO N° 013

FECHA: 13 de abril de 2020

El suscrito Señor Coronel ERVIN GAITÁN SERRANO Segundo Comandante y Jefe del Estado Mayor-Ordenador del Gasto del Comando Aéreo de Combate No3, nombrado mediante resolución No.1826 del 28 de marzo de 2019; autoriza el pago y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para el pago, del pago parcial, según lo estipulado en el contrato como se relaciona a continuación.

CONCEPTO	***DESCRIPCION***
PROVEEDOR	CLÍNICA VETERINARIA DOGTORCAT S.A.S
NIT/ C.C	900982985
No.	035-00-F-CACOM-3-GRUSE-2020
VALOR TOTAL	$ 17.225.134,06
VALOR A PAGAR	$ 7.024.147,26
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	Anexo- formato de imputación de bienes y servicios por rubro presupuestal.
NÚMERO DE LA ENTRADA DE SERVICIO (SAP)	1001387902
NÚMERO DEL PEDIDO RECIBIDO DEL SERVICIO (SAP)	4200216303 4200216465
VIGENCIA	2020
PAC MES	Disponibilidad PAC-Mayo 2020
BANCO	DAVIVIENDA
TITULAR	CLÍNICA VETERINARIA DOGTORCAT S.A.S
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Ahorros
NÚMERO CUENTA	027569990305
ENDOSO (cuando aplique)	
TITULAR	
NIT/C.C	
BANCO	
No. CUENTA Y TIPO DE CUENTA	

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	GA-JEAD-FR-092 Formato Certificación para pago No013	01
COPIA	Factura	02
COPIA	Cuentas por Pagar SIIF	02
COPIA	Formato Entrada SAP	03
COPIA	Formato GA-JEAD-FR-116 Imputación Presupuestal	01
COPIA	Formato Acta de Recibo a Satisfacción de Bienes y Servicios	05
COPIA	Certificado parafiscales	01
Copia	Planilla de Pago Seguridad social	09
COPIA	Certificado Bancario	01
COPIA	Resolución facturación	01
TOTAL FOLIOS		***26***

En constancia de lo anterior firman:

Coronel ERWIN CAYTAN SERRANO
ORDENADOR DE GASTO CACOM-3

TS25.Alexa Sierra Rojas
Técnico Gestión Contractual

SI PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL SAS SE UTILIZA LA CARA IMPRIMIR EN AMBAS CARAS

CLINICA VETERINARIA DOGTORCAT S.A.S.

NIT 900982985-7 Regimen Común
CRA 47 # 82-170 TEL 3560910
Barranquilla (Atlantico)

RESOLUCION DIAN 13028022774692 DE FEBRERO 13 DEL 2020 DEL 10001 AL 200000

FACTURA DE VENTA No : 101565

Señor (es)	:	MINISTERIO DE DEFENSA FAC CACOM N°3	NIT	:	800141629-9
Direccion	:	VIA MALAMBO	FECHA	:	2020-04-02
Telefonos	:	3763435	VENCE	:	2020-05-02
Ciudad	:	BARRANQUILLA			

Codigo	Descripción	cantidad	Impto	Valor Unit	IVA	Valor Total
01	MEDICINA AMBULATORIA	8	0	18,000	-	144,000.00
02	MEDICINA HOSPITALARIA	6	0	20,000	-	120,000.00
03	TEST DE DIROFILARIA	10	0	72,000	-	720,000.00
04	FUNCION HEPATICA	1	0	66,000	-	66,000.00

VAL GRABADO	VAL EXENTO	SUB TOTAL		VAL IMPTO 19%	VALOR TOTAL
-	1,050,000.00	1,050,000.00		-	1,050,000.00

CLINICA VETERINARIA DOGTORCAT S.A.S.

NIT 900982985-7 Regimen Común
CRA 47 # 82-170 TEL 3560910
Barranquilla (Atlantico)

RESOLUCION DIAN 13028022774692 DE FEBRERO 13 DEL 2020 DEL 10001 AL 200000

FACTURA DE VENTA No : 101562

Señor (es) :	MINISTERIO DE DEFENSA FAC CACOM N°3	NIT :	800141629-9
Direccion :	VIA MALAMBO	FECHA :	2020-04-02
Telefonos :	3763435	VENCE :	2020-05-02
Ciudad :	BARRANQUILLA		

Codigo	Descripción	cantidad	Impto	Valor Unit	IVA	Valor Total
01	BOZALES EN LONA NEGRO AJUSTABLES	5	19	37,815.13	35,924.35	189,075.65
02	TRAILLAS EN CINTA TUBULAR HERRAJE BRONCE	20	19	32,352.94	122,941.20	647,058.80
03	YODO	5	0	9,000.00	-	45,000.00
04	TALCO INSECTICIDA ANTICEPTICO	12	19	22,689.00	51,730.92	272,268.00
05	CIPERMETRINA 15 % X LITRO	5	0	51,450.00	-	257,250.00
06	LARVICIDA Y ANTISETICO USO EXTERNO X 250 ML	7	0	19,950.00	-	139,650.00
07	SOLUCION ANTISEPTICA GALON	3	0	173,250.00	-	519,750.00
08	CICATRIZANTE	8	0	47,000.00	-	376,000.00
09	LIMPIADOR DE OIDOS	10	0	44,000.00	-	440,000.00
10	JABON ANTIPARASITARIO	15	0	14,000.00		210,000.00
11	SHAMPOO DE BAÑO PARA PERRO POR GALON	7	0	118,300.00		828,100.00
12	FUNDAS PARA MANGAS DE PROTECCION EN YUTE K 01162 CM	1	19	109,243.00	20,756.17	109,243.00
13	FUNDAS PARA MANGAS DE PROTECCION EN YUTE 70 CM	1	19	109,243.00	20,756.17	109,243.00
14	GUACAL EN PLASTICO LARGO 1 MT ANCHO 50 CM ALTO 60 CM	2	19	651,008.40	247,383.20	1,302,016.80
15	MORDEDOR EN CUERO Y FIBRA SINTETICA	1	19	25,210.08	4,789.92	25,210.08

VAL GRABADO	VAL EXENTO	SUB TOTAL	VAL IMPTO 19%	VALOR TOTAL
2,654,115.33	2,815,750.00	5,469,865.33	504,281.93	5,974,147.26

Claudia M. Garcia K

Dogtor Cat
Clinica Veterinaria
NIT. 900982985-7

SIIF Nación

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante: MHnmartinj Neris Judith Martinez Jaraba

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-05-005 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 3

Fecha y Hora Sistema: 2020-04-08-10:56 a. m.

CUENTAS POR PAGAR								
Numero:	42220	**Fecha Registro:**	2020-04-08	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-05-005 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 3			
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	38520	**Nro. Cdp:**	4420	
Caja menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Antes del Iva:	1.050.000,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	1.050.000,00	**Valor Total Moneda Orig.:**	0,00	
TERCERO								
Identificacion:	900982985	**Razon Social:**	CLÍNICA VETERINARIA DOGTOR CAT S.A.S.					

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS		
NUEMRO	**TIPO**	**FECHA**
035-00-F-CACOM-3-GRUSE-2020	ACEPTACION DE OFERTAS	2020-04-08

Objeto.:	SERVICIO MEDICO-VETERINARIO Y SUMINISTROS DE BIENES PARA EL SOSTENIMIENTO DE SEMOVIENTES MILITARES DEL CACOM-3

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHnmartinj	Neris Judith Martinez Jaraba
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-005	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 3
Fecha y Hora Sistema:	2020-04-13-2:01 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR							
Numero:	43520	**Fecha Registro:**	2020-04-13	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-05-005 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 3		
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Compra de Activos Movibles -Declarantes	**Nro. Compromiso:**	38520	**Nro. Cdp:**	4420
Caja menor-identif.:		**Caja menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	5.469.865,33	**Valor Iva:**	504.281,93	**Valor Total:**	5.974.147,26	**Valor Total Moneda Orig.:**	0,00
TERCERO							
Identificacion:	900982985	**Razon Social:**	CLÍNICA VETERINARIA DOGTOR CAT S.A.S.				

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
16	ENTRADA A ALMACEN
17	FACTURA
31	ACTA

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS		
NUEMRO	**TIPO**	**FECHA**
035-00-F-CACOM-3-GRUSE-2020	ACEPTACION DE OFERTAS	2020-04-13

Objeto.:	FACTURA DE VENTA DEL PROCESO CONTRACTUAL No.035-00-F-CACOM-3-GRUSE-2020

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN

PEDIDO: 4200216465

CONTRATO: 32020-035

PROVEEDOR DE SERVICIOS	CLINICA VETERINARIA DOGTOR CAT S.A.	**FECHA DE RECIBO**	13.04.2020
UNIDAD RECEPTORA	5003 CACOM 3		

CONCEPTO

Hace constar que se recibieron a entera satisfacción el / los servicios que a continuación se relacionan y que el proveedor cumplió con las obligaciones contraidas en el / los pedidos 4200216465, contrato interno 32020-035 de fecha 00000000 respectivamente.

ID	PEDIDO	POS	Ent. Activ.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	4200216465	00010	1001387902	Sostenimiento de Semovientes				1.050.000,00
						VALOR TOTAL SERVICIOS	COP	1.050.000,00

OBSERVACIONES

1001387902+
HOJA DE ENTRADA SE SERVICIOS

FIRMAS

TE.CALDERON CAROL
SUPERVISOR CONTRATO
No.035-00-F-CACOM-3-GRUSE-2020

FUERZA AEREA COLOMBIANA

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancías

Doc. Material
5002335306-2020
MOVIMIENTO: 101

UNIDAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
Comando Aéreo de Combate No.3	800141629-9	F003	FAMS	13.04.2020	Malambo, Atlantico

PROVEEDOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO
CLINICA VETERINARIA DOGTOR CAT	9009829857		4200216303	GRUSE - CANI

TRAZABILIDAD: FACT 1015162 / PED 4200216303 / CONTRATO 035 GRUSE / FACT 1015162, CONTRATO 035GRUSE 2020.

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No.PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
1399158	0009724448 01A01A01A			YODO SOLUCION DESINFECTANTE		5.00	C/U	9,000.00	45,000.00
1611041	0009724449 01A01A01A			JABON ANTIPARASITARIO EXTERN		15.00	C/U	14,000.00	210,000.00
1163111	0009724450 01A01A01A			CIPERMETRINA AL 15 % FRASCO		5.00	VI	51,450.00	257,250.00
1720062	0009724451 01A01A01A			LARVICIDA, INSECTICIDA, ACAR		7.00	C/U	19,950.00	139,650.00
1459199	0009724452 01A01A01A			SOLUCION ANTISEPTICA MENTICO		3.00	C/U	173,250.00	519,750.00
1754631	0009724453 01A01A01A			LIQUIDO LIMPIADOR OIDOS 350M		10.00	C/U	44,000.00	440,000.00
1331283	0009724454 01A01A01A			GUACAL PARA PERROS EN PLASTI		2.00	C/U	651,008.40	1,302,016.80
1446303	0009724455 01A01A01A			MORDEDOR PEQUEÑO 20 CM		1.00	C/U	30,000.00	30,000.00
1212428	0009724456 01A01A01A			ZINC+ALANTO+LIDOCAINA+NEOM P		8.00	C/U	47,000.00	376,000.00
1495139	0009724457 01A01A01A			TRAILLA LONA TUBULAR PARA PE		20.00	C/U	38,500.00	769,999.97
1577796	0009724458 01A01A01A			D-FENOTRINA 5 GR CHAMPU FCO		7.00	FCO	118,300.00	828,100.00
1607585	0009724459 01A01A01A			TALCO PERFUMADO PARA CANINO		12.00	C/U	26,999.91	323,998.92

TOTALES **5,726,764.05**

MONTO: CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON- CINCO /100 M.CTE

RE[illegible]

Carlos Albino Perez
Suboficial
Fuerza Aérea
Colombiana
C.C. 72241478

ALMACENISTA
POST-FIRMA

FUERZA AEREA COLOMBIANA	ENTRADA DE BIENES POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancías	Doc. Material 5002335306-2020 MOVIMIENTO: 101

MATNR	LOTE	EQUIPO	No.PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
1037295	0009724460 01A01A01A			BOZAL CANINO EN CUERO PARA P		5.00	C/U	45,000.00	225,000.02
1501667	0009724461 01A01A01A			BOLSA DE YUTE		1.00	C/U	129,999.17	129,999.17
1501667	0009724462 01A01A01A			BOLSA DE YUTE		1.00	C/U	129,999.17	129,999.17

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA		Código	GA-JEAD-FR-116
	FORMATO DE IMPUTACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	2
			Vigencia	12/06/2019

Jefatura o Unidad:	**CACOM-3**
Nombre del Supervisor de Contrato	**TE.CALDERON VILLAMIL CAROL ANDREA**
Ordenador del Gasto	**CR.ERVIN GAITÁN SERRANO**
No. Contrato	**035-00-F-CACOM-3-GRUSE-2020**
Objeto del contrato	**SERVICIO MEDICO VETERINARIO Y SUMINISTROS CANINOS PARA EL SOSTENIMIENTO DE SEMOVIENTES MILITARES DEL CACOM-3**
Valor del contrato	**$17,225,134,06**
Adición / Reducción	
Valor final del contrato	**$17,225,134,06**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
TOTAL VIGENCIA 2018													**$ 0,00**
TOTAL VIGENCIA 2019													**$ 0,00**
02	02	01	002	007					16		ADA-Articulos textiles	BOZALES EN LONA NEGROS	$ 225.000,00
02	02	01	002	007					16		ADA-Articulos textiles	TRAILLAS EN CINTA TIBULAR	$ 770.000,00
02	02	01	003	004	02				16		ADA-Productos químicos	YODO	$ 45.000,00
02	02	01	003	005	03				16		ADA- Jabón, preparados para	JABÓN ANTIPARASITARIO DE USO	$ 210.000,00
02	02	01	003	005	03				16		ADA- Jabón, preparados para	SHAMPOO DE BAÑO PARA PERRO X	$ 828.100,00
02	02	01	002	008					16		ADA-Dotación (prendas de	FUNDAS PARA MANGAS DE	$ 129.999,17
02	02	01	002	008					16		ADA-Dotación (prendas de	FUNDAS PARA MANGAS DE	$ 129.999,17
02	02	01	003	005	02				16		ADA-Productos farmaceuticos	TALCO INSEPTICIDA Y DESODORANTE	$ 323.998,92
02	02	01	003	005	02				16		ADA-Productos farmaceuticos	CIPERMETRINA 15% X LITRO	$ 257.250,00
02	02	01	003	005	02				16		ADA-Productos farmaceuticos	LARVICIDA ANTICEPTICO Y	$ 139.650,00
02	02	01	003	005	02				16		ADA-Productos farmaceuticos	SOLUCIÓN ANTICEPTICA	$ 519.750,00
02	02	01	003	005	02				16		ADA-Productos farmaceuticos	CICATRIZANTE	$ 376.000,00
02	02	01	003	005	02				16		ADA-Productos farmaceuticos	LIMPIADOR DE OIDOS	$ 440.000,00
02	02	01	003	006	09				16		ADA-Otros productos	GUACAL EN PLASTICO LARGO 1 MT	$ 1.549.400,00
02	02	01	003	008	05				16		ADA-Juegos y juguetes	MORDEDOR EN CUERO Y FIBRA	$ 30.000,00
02	02	01	003	006	02				16		ADA- Otros productos de	PELOTAS MACIZAS	$ 208.987,80
02	02	01	003	008	09				16		ADA-Otros articulos	CEPILLO DE CERDAS DURAS PARA	$ 147.000,00
02	02	01	003	008	09				16		ADA-Otros articulos	LATIGO Y FUSTA EN CUERO 55 CMA	$ 95.000,00
02	02	01	004	002					16		ADA- Productos metalicos	POZUELO METALICO	$ 299.999,00
02	02	02	008						16		ADA-Servicios veterinarios	SERVICIOS MEDICOS HOPITALIACIÓN	$ 10.500.000,00
TOTAL VIGENCIA 2020													**$ 17.225.134,06**
TOTAL VIGENCIA 2021													**$ 0,00**
TOTAL VIGENCIAS 2018, 2019, 2020, 2021													**$ 17.225.134,06**
										Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)			$ 0,00

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	may-20		Corte 06 de abril de 2020, por valor de $.5974.147,26 valor de bienes y el mínimo 10% de los servicios veterinarios con cargo al PAC MAYO de 2020	02-02-01-002-007-16	BOZALES EN LONA NEGROS	$ 9.450.000,00	$ 225.000,00	$ 0,00
				02-02-01-003-004-02-16	TRAILLAS EN CINTA TIBULAR HERRAJE BRONCE COCIDA		$ 770.000,00	$ 0,00
				02-02-01-003-004-02-16	YODO		$ 45.000,00	$ 0,00
				02-02-01-003-005-03-16	JABÓN ANTIPARASITARIO DE USO EXTERNO		$ 210.000,00	$ 0,00
				02-02-01-003-005-03-16	SHAMPOO DE BAÑO PARA PERRO X GALON		$ 828.100,00	$ 0,00
				02-02-01-002-008-16	FUNDAS PARA MANGAS DE PROTECCIÓN EN YUTE 70 CM		$ 129.999,17	$ 0,00
				02-02-01-002-008-16	FUNDAS PARA MANGAS DE PROTECCIÓN EN YUTE K 011 62 CM		$ 129.999,17	$ 0,00
				02-02-01-003-005-02-16	TALCO INSEPTICIDA Y DESODORANTE AROMATIZANTE		$ 323.998,92	$ 0,00
				02-02-01-003-005-02-16	CIPERMETRINA 15% X LITRO		$ 257.250,00	$ 0,00
				02-02-01-003-005-02-16	LARVICIDA ANTICEPTICO Y DESODORANTE AROMATIZANTE		$ 139.650,00	$ 0,00
				02-02-01-003-005-02-16	SOLUCIÓN ANTICEPTICA		$ 519.750,00	$ 0,00
				02-02-01-003-005-02-16	CICATRIZANTE		$ 376.000,00	$ 0,00
				02-02-01-003-005-02-16	LIMPIADOR DE OIDOS		$ 440.000,00	$ 0,00
				02-02-01-003-006-09-16	GUACAL EN PLASTICO LARGO 1 MT ANCHO 50 CM ALTO 60. CM		$ 1.549.400,00	$ 0,00
				02-02-01-03-008-05-16	MORDEDOR EN CUERO Y FIBRA SINTETICA		$ 30.000,00	$ 0,00
				02-02-008-16	SERVICIOS MEDICOS HOPITALIACIÓN VETERINARIOS		$ 1.050.000,00	$ 9.450.000,00
TOTALES						**$ 9.450.000,00**	**$ 7.024.147,26**	**$ 10.200.986,80**

FIRMA (Supervisor del Contrato)		**FIRMA (Supervisor del Contrato)**	
POSTFIRMA	TE.CALDERON VILLAMIL CAROL ANDREA	**POSTFIRMA**	

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	03
		Vigencia:	14-11-19

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA 02/04/2020
CONTRATO N°	035-00-F-CACOM-3-GRUSE-2020
FECHA SUSCRIPCIÓN	27/02/2020
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIO MÉDICO VETERINARIO Y SUMINISTROS CANINOS PARA EL SOSTENIMIENTO DE SEMOVIENTES MILITARES DEL CACOM-3
FORMA DE PAGO	Corte a 06 DE ABRIL por valor total de suministros el cual asciende a $6.725,134,06 con cargo al PAC mayo de 2020, Corte a 06 de abril mínimo el 10% del valor del rubro 02-02-02-008-003-05-16 ADQUISICION DE SERVICIOS - Servicios veterinarios. Corte 04 de junio de 2020 con un mínimo de ejecución del 15%, con PAC Julio del 2020. Corte 04 de septiembre con un mínimo de ejecución del 15% con PAC octubre del 2020. Corte a 30 de noviembre y/o HASTA AGOTAR PRESUPUESTO por el valor del saldo del contrato con cargo al PAC DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE DEL 2021.
CONTRATISTA	CLINICA VETERINARIA DOGTORCAT S.A.S
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	TE.CALDERON VILLAMIL CAROL ANDREA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$17.225.134.06
PLAZO DE EJECUCION (DE ENTREGA)	30 de Noviembre de 2020.
FECHA DE INICIO	09/03/2020
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	N/A
FORMA DE PAGO	N/A
PLAZO DE ENTREGA	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$17.225.134.06

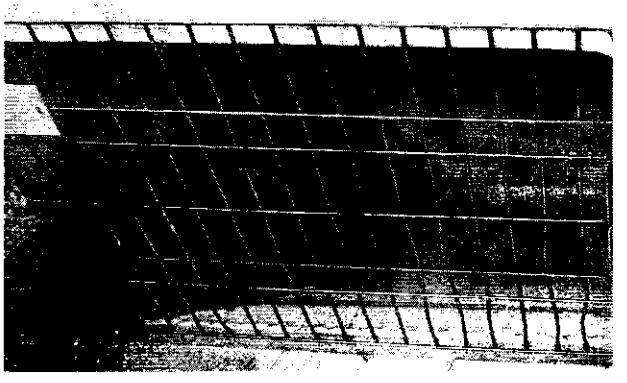
En MALAMBO, ATLANTICO, el día 02 del mes ABRIL de 2020, se reunieron el señor Coronel ERVIN GAITAN SERRANO, en su calidad de Ordenador del Gasto, el señor TE. CALDERON VILLAMIL CAROL ANDREA en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA y la señora CLAUDIA MARCELA GARCIA ARISTIZABAL representante legal de la empresa CLINICA VETERINARIA DOGTOR CAT S.A.S contratista; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los servicios correspondiente(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a lo(s) bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la(s) entrega(s) se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
BOZALES EN LONA NEGRO AJUSTABLES	05	Bozales en lona por valor de $ 37.815,13 c/u para un total de $ 237.500 Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato.
TRAILLAS EN CINTA TIBULAR HERRAJE BRONCE COCIDA	20	Traillas en cinta por valor de $32.352,94 c/u para un total de $647.058,80. Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato.

TALCO INSECTICIDA, ANTISEPTICO Y DESODORANTE, AROMATIZANTE	12	Talco insecticida por valor de $22.689 c/u para un total de $272.268 Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato.
CIPERMETRINA 15% X LITRO	05	Cipermetrina por valor de $51.450 c/u para un total de $257.250. Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato.
LARVICIDA Y ANTISEPTICO PARA USO EXTERNO X 250 ML	07	Larvicida y antiséptico por valor de $19.950 c/u para un total de $139.650. Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato.
JABON ANTIPARASITARIO DE USO EXTERNO	15	Jabón antiparasitario por valor de $14.000.oo c/u para un total de $210.000 Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato.
YODO	05	Yodo por valor de $9.000.oo c/u para un total de $45.000.oo
SOLUCION ANTISEPTICA	03	Solución antiseptica por valor de $173.000 c/u para un total de $ 519.750. Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato.
CICATRIZANTE	08	Cicatrizante por valor de $47.000 c/u para un total de $376.000Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato.
LIMPIADOR DE OIDOS	10	Limpiador oídos por valor de $44.000 c/u para un total de $440.000.oo. Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato.
GUACAL EN PLASTICO LARGO 1 MT ANCHO 50 CM ALTO 60 CM	02	Guacal plástico por valor de $651.008,40 c/u para un total de $1.302.016.80. Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato.
SHAMPOO DE BAÑO PARA PERRO POR GALON	07	Shampoo de baño por valor de $118.3000 c/u para un total de $828.100 Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato.
FUNDAS PARA MANGA DE PROTECCION EN YUTE 70 CM	1	Fundas para mangas de protección en yute de 70 por valor de $109.243. Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato.
FUNDAS PARA MANGA DE PROTECCION EN YUTE 62 CM	1	Fundas para mangas de protección en yute de 62 por valor de $109.243. Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato.
MORDEDOR EN CUERO Y FIBRA SINTETICA	1	Mordedor en cuero sintetico por valor de $25.210,08 c/u. Cumplen con las especificaciones técnicas exigidas en el contrato.
DESCRIPCION DE SERVICIOS ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
MEDICINA AMBULATORIA	8	se entregan medicamentos para la dirofiliaria por un valor de $18.000 c/u para un total de $144.000
MEDICINA HOSPITALARIA	6	Se suministra medicina hospitalaria a canino por suturacion de puntos se da antibiótico cantidad 06 por dia por un valor de 20.000 c/u para un total $120.000
TEST DE DIROFILIARIA	10	Se realiza test de dirofilaria a 10 caninos c/U por un valor $72.000 para un total de $720.000
FUNCION HEPATICA	1	Se realiza examen médico función hepática a 01 canino por un valor de 66.000
		Dió total cumplimiento al objeto del contrato. Brindo atención médico-veterinaria por urgencias 24 Hrs sin cita previa. Se notificó por vía telefónica, mensaje de texto o email dependiendo de la hora en la cual suceda el evento. Cuando se realizaron exámenes de laboratorio, la empresa contratada se desplazóo hasta el Comando Aéreo de Combate No. 3 sin costo alguno y efectuó el requerimiento dentro de las instalaciones del CACOM-3. No se evidencio alguna novedad delicada. Dentro de los valores ofertados se incluyó el servicio de transporte. Los medicamentos suministrados contaron con el Registro INVIMA correspondiente y la fecha de vencimiento de los productos al momento de ser entregados, no fue inferior a un año A la fecha no se han presentado emergencias.





CATALOGACION (Solo aplica para bienes): Para los materiales e insumos descritos en el numeral 2 y anexo técnico de la presente invitación publica, el contratista adjudicatario proporcionara, dentro del plazo de ejecución, la documentación que incluya: la identidad del fabricante verdadero y el número de pieza/referencia y nombre o designación con que dicho fabricante identifica el articulo objeto del contrato, como las características físicas y funcionales como modelo, marca, referencia, numero de parte, entre otros, de conformidad con los lineamientos citados por el Grupo de catalogación de Defensa y adicionalmente, las que puedan estar especificadas en la invitación publica del contrato. A los efectos anteriores, el contratista será responsable de obtener de sus subcontratistas o proveedores, los datos tecnicos necesarios para la identificación de los artículos a catalogar procedentes de estas fuentes, así como de la presentación en plazo de estos datos y/o de las propuestas de identificaci6n correspondientes en el objeto. Si los artículos provienen de un pais OTAN o apadrinado nivel Tier 2, el contratista deberá suministrar los números OTAN de catálogo (NOC), relacionados con el artículo objeto del contrato. El contratista proporcionara al CACOM3 la información técnica correspondiente a las modificaciones, cambios en el concepto o diseño, que se le realicen al artículo de abastecimiento durante el plazo del contrato. El contratista acreditara el cumplimiento de la cláusula de catalogación, mediante un certificado expedido por la unidad ejecutora, el cual certificara la entrega total de la información de acuerdo a los lineamientos establecidos por el

		Grupo de catalogación de Defensa y en la invitación pública.(anexo al informe)
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de consideración y aceptación del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A

ANEXOS O ACTIVIDADES SOPORTE DE LA (S) FACTURA (S) A CANCELAR (cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
No aplica.		

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)

NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)**
No aplica.		

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS BIENES

N/A

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	**VALOR**	**OBSERVACIONES**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$17.225.134.06	
VALOR ADICIÓN	$ 0	
VALOR FINAL CONTRATO	$17.225.134.06	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ 0	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC MAYO	$ 7.024.147.26	Factura N° 101562 y Factura N° 101565
PAGO SALDO	$10.200.986.8	

ANEXOS
(Se anexan los documentos según aplique, de acuerdo a la naturaleza del proceso contractual y el contratista (nacional o extranjero))

TIPO DE DOCUMENTO	**DOCUMENTOS**	**ANEXO**
ORIGINAL	Certificación para pago en el formato vigente	X
COPIA	Certificado disponibilidad "CDP"	
COPIA	Registro presupuestal CRP	
COPIA	Contrato, modificatorios y/o adiciones	

ORIGINAL	Factura (s) No. 101562, 101565	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipados.	
COPIA	Acta de inicio (para contratos de obra, mantenimiento, suministros, prestación de servicios)	
COPIA	Garantía Única de Cumplimiento	
COPIA	Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago)	X
COPIA	Balances de avance de obra o entrega final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles).	
ORIGINAL	Certificación de adiciones y mejoras en propiedad planta y equipo formato vigente	
COPIA	RUT	
COPIA	Cuadro resumen de ejecución y pagos para contratos en moneda extranjera	
COPIA	Certificación bancaria de la cuenta donde se abonaran los pagos	X
COPIA	Imprimir pantallazo de la consulta que la cuenta bancaria este en estado ACTIVA en el sistema SIIF	
COPIA	Licencia de importación	
COPIA	Declaración de importación	
COPIA	Guía aérea	
COPIA	Guía de empaque	
COPIA	Los demás documentos que se requieran	

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

CLAUDIA MARCELA GARCIA ARISTIZABAL
CONTRATISTA

TE. CALDERON VILLAMIL CAROL ANDREA
SUPERVISOR

Coronel ERVIN GALVIS HERRANO
ORDENADOR DEL GASTO

Barranquilla, Abril 06 de 2020

Señores

FUERZA AEREA DE COLOMBIA

CACOM NO. 3 MALAMBO ATLANTICO

CONTRATOS

Asunto: Cumplimiento Aportes Parafiscales

Yo Claudia Marcela García Aristizabal identificada con cedula de ciudadanía No. 32.732.834 de Barranquilla, en mi condición de Representante Legal de Clínica Veterinaria Dogtorcat S.A.S. identificada con NIT No. 900982985-7, mediante el presente documento, me permito manifestar bajo la gravedad de juramento, me encuentro a paz y salvo durante los seis (6) meses calendario legalmente exigibles, por concepto de Aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales.

Cordialmente,

Claudia M. Garcia A.

Claudia Marcela Garcia Aristizabal

C.C 32.732.834

Representante Legal

Carrera 47 No. 82 - 170 Barranquilla - Colombia
3005757 - 3560910 - 3736852 - 3008155245 - 3164539854
dogtorcat1@gmail.com dogtorcatC1VI @doctorcat1
dogtorcatclinicaveterinaria.com

CONSULTA LABORATORIO ODONTOLOGÍA
CIRUGÍA CLÍNICA BOUTIQUE
ORTOPEDIA ECOGRAFÍA PELUQUERÍA
RAYOS X HOSPITALIZACIÓN GUARDERÍA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

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:	**7741792388**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/01/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		551799961

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	2	$ 317.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 556.500
800227940	231001	231001-COLFONDOS	6	$ 1.186.900
800224808	230301	230301-PORVENIR	7	$ 1.075.800
		SUBTOTAL:	17	**$ 3.136.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 347.600
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 88.600
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 140.200
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 90.000
890102044	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1	$ 33.200
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 85.200
		SUBTOTAL:	17	**$ 784.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890101994	CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	17	$ 784.800
		SUBTOTAL:	17	**$ 784.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	17	$ 911.900
		SUBTOTAL:	17	**$ 911.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 5.617.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900962985	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CLINICA VETERINARIA DOGTOR CAT SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANQUILLA DEPARTAMENTO:	ATLANTICO	
DIRECCIÓN:	CRA 47 # 82-170 TELEFONO:	3005757	
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades veterinarias	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	7741792388	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES	diciembre	AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES enero AÑO 2020
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2020/01/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					551799961

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	2	$ 317.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 317.200	$ 0	$ 317.200
230301	230301-PORVENIR	7	$ 1.075.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.075.800	$ 0	$ 1.075.800
231001	231001-COLFONDOS	6	$ 1.186.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.186.900	$ 0	$ 1.186.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 556.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 556.500	$ 0	$ 556.500
SUBTOTALES:										**$ 3.136.400**	**$ 0**	**$ 3.136.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 140.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.200	$ 0	$ 0	$ 140.200
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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 90.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90.000	$ 0	$ 0	$ 90.000
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 33.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 347.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 347.600	$ 0	$ 0	$ 347.600
SUBTOTALES:													**$ 784.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 784.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	17		$ 0	$ 0		$ 0	$ 911.900	$ 911.900	$ 0	$ 0	$ 911.900
SUBTOTALES:									**$ 911.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 911.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	17	$ 784.800	$ 0		$ 784.800
SUBTOTALES:			**$ 784.800**	**$ 0**		**$ 784.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	NOVEDADES: SAL. INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1007518737	PERAZO AVILEZ OSCAR DAVID	DEPEND		$ 1.228.547			SI																	
2	CC 1038112138	SERNA NORIEGA JULLY ANDREA	DEPEND		$ 1.228.547			SI																	
3	CC 1043000286	PEREZ CABALLERO ERIBALDO RAFAEL	DEPEND		$ 869.200			SI	10																
4	CC 1045956946	CABALLERO NARANJO JAIME ALEXANDRA	DEPEND		$ 828.116			SI																	
5	CC 1051886187	MUÑOZ CORREA GUILLERMO	DEPEND		$ 828.116			SI																	
6	CC 1078052010	GONZALEZ MIRANDA CARLOS ANDRES	DEPEND		$ 1.228.547			SI																	
7	CC 1129577619	CASTILLO LOPEZ MAYRA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.228.547			SI																	

N°	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VR UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: CCF DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.228.547	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.600	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 ATLANTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	231001-COLFONDOS	30	$ 1.228.547	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.600	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 ATLANTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	230301-PORVENIR	10	$ 289.734	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.400	EPS002-SALUD TOTAL	10	$ 289.734	$ 11.600	$ 0	$ 11.600	14-11 - ARL SURA	10	$ 289.734		$ 12.700	10	$ 289.734	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 11.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	231001-COLFONDOS	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	CCFC55-CAJACOPI ATLANTICO	30	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 33.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 828.116		$ 6.700	30	$ 828.116	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	230301-PORVENIR	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	EPS005-SANITAS S A	30	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 33.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 828.116		$ 38.100	30	$ 828.116	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.228.547	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.600	EPS002-SALUD TOTAL	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 ATLANTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	231001-COLFONDOS	30	$ 1.228.547	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.600	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 ATLANTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	900982985
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLINICA VETERINARIA DOCTOR 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:	7741792388	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES enero	AÑO 2020
DÍAS DE MORA	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2020/01/21	NUMERO AUTORIZACIÓN:			551799961

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
8	CC 1140815808	ECHEVERRI LUGO GRACE ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.228.547			SI																	
9	CC 1143162799	VIDES RODRIGUEZ LILIBETH	DEPEND		$ 900.000			SI																	
10	CC 1143452736	COGOLLO ORTEGA DAVID RICARDO	DEPEND		$ 900.000			SI																	
11	CC 22550633	QUINTERO MARTINEZ LAIDY YUSMARY	DEPEND		$ 1.018.706			SI																	
12	CC 37726810	OLIVEROS ROLON EVA BEATRIZ	DEPEND		$ 2.249.093			SI																	
13	CC 32732834	GARCIA ARISTIZABAL CLAUDIA MARCELA	DEPEND		$ 2.213.150			SI																	
14	CC 37776451	OLIVERA CUELLO LUZ MARINA	DEPEND		$ 960.678			SI																	
15	CC 32896583	MENDOZA MORALES DIANA MARGARITA	DEPEND		$ 1.018.706			SI																	
16	CC 32896583	MENDOZA MORALES DIANA MARGARITA	DEPEND		$ 1.018.706			SI														01-06			
17	CC 72005742	SARABIA BOLANO JOHAN MARCELO	DEPEND		$ 1.020.951			SI																	
18	CE 740189	ZAMBRANO GARCIA CAROL MILVI	DEPEND		$ 1.228.547			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
8	230301-PORVENIR	30	$ 1.228.547	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.600
9	231001-COLFONDOS	30	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000
10	230301-PORVENIR	30	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000
11	231001-COLFONDOS	30	$ 1.018.706	$ 163.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 163.000
12	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.249.093	$ 359.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 359.900
13	231001-COLFONDOS	30	$ 2.213.150	$ 354.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 354.200
14	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 960.678	$ 153.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 153.600
15	230301-PORVENIR	22	$ 747.052	$ 119.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 119.600
16	230301-PORVENIR	8	$ 271.655	$ 43.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 43.500
17	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 1.020.951	$ 163.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 163.400
18	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.228.547	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.600

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
8	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.228.547	$ 49.200	$ 0	$ 49.200
9	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 900.000	$ 36.000	$ 0	$ 36.000
10	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 900.000	$ 36.000	$ 0	$ 36.000
11	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.018.706	$ 40.800	$ 0	$ 40.800
12	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.249.093	$ 90.000	$ 0	$ 90.000
13	EPS016-COOMEVA S.A	30	$ 2.213.150	$ 88.600	$ 0	$ 88.600
14	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 960.678	$ 38.500	$ 0	$ 38.500
15	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 747.052	$ 29.900	$ 0	$ 29.900
16	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 271.655	$ 10.900	$ 0	$ 10.900
17	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.020.951	$ 40.900	$ 0	$ 40.900
18	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.228.547	$ 49.200	$ 0	$ 49.200

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
8	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.228.547		$ 85.600
9	14-11 - ARL SURA	30	$ 900.000		$ 9.400
10	14-11 - ARL SURA	30	$ 900.000		$ 39.200
11	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.018.706		$ 10.700
12	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.249.093		$ 158.600
13	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.213.150		$ 96.300
14	14-11 - ARL SURA	30	$ 960.678		$ 10.100
15	14-11 - ARL SURA	22	$ 747.052		$ 7.800
16	14-11 - ARL SURA	8	$ 271.655		$ 0
17	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.020.951		$ 10.700
18	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.228.547		$ 85.600

PARAFISCALES

N°	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
8	30	$ 1.228.547	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 900.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 900.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 1.018.706	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 40.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	30	$ 2.249.093	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 90.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	30	$ 2.213.150	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 88.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	30	$ 960.678	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 38.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	22	$ 747.052	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 29.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	8	$ 271.655	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 10.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	30	$ 1.020.951	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 40.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	30	$ 1.228.547	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 5.617.900**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

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:	**7744367815**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD:		AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/02/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			567393336

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	$ 1.195.800
800224808	230301	230301-PORVENIR	6	$ 1.038.100
		SUBTOTAL:	16	**$ 3.108.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 349.900
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 88.700
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 128.700
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:	16	**$ 778.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890101994	CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	16	$ 777.800
		SUBTOTAL:	16	**$ 777.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	16	$ 905.400
		SUBTOTAL:	16	**$ 905.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 5.569.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900982985	
NOMBRE Ó RAZON 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:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7744367815	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2020
DIAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/02/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					567383336

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	6	$ 1.037.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 1.037.300	$ 600	$ 1.038.100
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC)	2	$ 317.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 317.200	$ 300	$ 317.500
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 556.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 556.500	$ 500	$ 557.000
231001	231001-COLFONDOS	6	$ 1.194.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 1.194.900	$ 900	$ 1.195.800
SUBTOTALES:										**$ 3.106.900**	**$ 2.600**	**$ 3.108.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 126.600	$ 0	$ 100	$ 0	$ 126.600	$ 100	$ 0	$ 126.700
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 349.600	$ 0	$ 300	$ 0	$ 349.600	$ 300	$ 0	$ 349.900
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 86.600	$ 0	$ 100	$ 0	$ 86.600	$ 100	$ 0	$ 86.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 90.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 90.000	$ 100	$ 0	$ 90.100
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 85.200	$ 0	$ 100	$ 0	$ 85.200	$ 100	$ 0	$ 85.300
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 100	$ 0	$ 35.200	$ 100	$ 0	$ 35.300
SUBTOTALES:													**$ 777.200**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 778.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	16		$ 0	$ 0		$ 0	$ 904.700	$ 904.700	$ 700	$ 0	$ 905.400
SUBTOTALES:									**$ 904.700**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 905.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	16	$ 777.200	$ 800	$ 777.800
SUBTOTALES:			**$ 777.200**	**$ 800**	**$ 777.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																														PARAFISCALES										
																										PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SOL INTEGRAL	ING. POR SALARIO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	INC	RET	TDE	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.600	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 ATLANTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1038112138	BERNA NORIEGA JULLY ANDREA	DEPEND		$ 1.228.547			SI																231001-COLFONDOS	30	$ 1.228.547	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.600	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 ATLANTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1045696945	CABALLERO NARANJO JAIME ALEJANDRA	DEPEND		$ 877.803			SI																231001-COLFONDOS	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	CFC55-CAJACOPI ATLANTICO	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803		$ 9.200	30	$ 877.803	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1051686157	MUNOZ CORREA GUILLERMO	DEPEND		$ 877.803			SI																230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803		$ 36.200	30	$ 877.803	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1128062010	GONZALEZ MIRANDA CARLOS ANDRES	DEPEND		$ 1.228.547			SI	30															230301-PORVENIR	30	$ 1.228.547	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.600	EPS002-SALUD TOTAL	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 ATLANTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1129677610	CASTILLO LOPEZ MAYRA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.228.547			SI																231001-COLFONDOS	30	$ 1.228.547	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	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 ATLANTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1140815808	ECHEVERRI LUGO GRACE ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.228.547			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.228.547	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.600	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 ATLANTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900982985
NOMBRE O 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

NUMERO PLANILLA:	77443878	15 TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	enero AÑO	2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO		2020
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/02/21 NUMERO AUTORIZACIÓN:				567393336

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

	DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES				
																							PENSION									SALUD							ARP				CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	IGE	INGRESO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DOM	VSP	VST	SLN	COM	ICE	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
8	CC 1143162799	VIDES RODRIGUEZ LILIBETH	DEPEND		$ 900.000				SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 900.000	$ 36.000	$ 0	$ 36.000	14-ARL SURA	30	$ 900.000		$ 9.400	30	$ 900.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1143452236	COGOLLO ORTEGA DAVID RICARDO	DEPEND		$ 900.000				SI																	230301-PORVENIR	30	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SANITAS S.A.	30	$ 900.000	$ 36.000	$ 0	$ 36.000	14-ARL SURA	30	$ 900.000		$ 39.200	30	$ 900.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 22550833	QUINTERO MARTINEZ LADY YLSMARY	DEPEND		$ 1.018.706				SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.018.706	$ 163.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 163.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.018.706	$ 40.800	$ 0	$ 40.800	14-ARL SURA	30	$ 1.018.706		$ 10.700	30	$ 1.018.706	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 40.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 32726610	OLIVEROS ROLON EVA BEATRIZ	DEPEND		$ 2.249.093				SI																	25-14-COLPENSIONES	30	$ 2.249.093	$ 359.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 359.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.249.093	$ 90.000	$ 0	$ 90.000	14-ARL SURA	30	$ 2.249.093		$ 156.800	30	$ 2.249.093	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 90.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 33731834	GARCIA ARISTIZABAL CLAUDIA MARCELA	DEPEND		$ 2.213.150				SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 2.213.150	$ 354.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 354.200	EPS016-COOMEVA S.A	30	$ 2.213.150	$ 88.600	$ 0	$ 88.600	14-ARL SURA	30	$ 2.213.150		$ 86.300	30	$ 2.213.150	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 88.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 33776451	OLIVERA CUELLO LUZ MARINA	DEPEND		$ 960.678				SI																	230201-PROTECCION (ING+PROTEC)	30	$ 960.678	$ 153.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 153.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 960.678	$ 38.500	$ 0	$ 38.500	14-ARL SURA	30	$ 960.678		$ 10.100	30	$ 960.678	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 38.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 32896583	MENDOZA MORALES DIANA MARGARITA	DEPEND		$ 1.018.706				SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.018.706	$ 163.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 163.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.018.706	$ 40.800	$ 0	$ 40.800	14-ARL SURA	30	$ 1.018.706		$ 10.700	30	$ 1.018.706	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 40.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 72063742	BARABA BOLAÑO JOHAN MARCELO	DEPEND		$ 1.020.951				SI																	230201-PROTECCION (ING+PROTEC)	30	$ 1.020.951	$ 163.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 163.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.020.951	$ 40.900	$ 0	$ 40.900	14-ARL SURA	30	$ 1.020.951		$ 10.700	30	$ 1.020.951	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 40.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CE 740189	ZAMBRANO GARCIA CAROL MELVI	DEPEND		$ 1.228.547				SI																	25-14-COLPENSIONES	30	$ 1.228.547	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.228.547	$ 49.200	$ 0	$ 49.200	14-ARL SURA	30	$ 1.228.547		$ 85.600	30	$ 1.228.547	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 5.569.600**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

PENSIÓN

ADMINISTRADORA			TOTALES	
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
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**

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	900982985
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CLINICA VETERINARIA DOCTOR 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 COTIZACION OTROS	MES febrero AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES marzo AÑO 2020
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/03/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	581991900

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	2	$ 317.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 317.200	$ 300	$ 317.500
230301	230301-PORVENIR	5	$ 749.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 749.000	$ 600	$ 749.600
231001	231001-COLFONDOS	6	$ 1.190.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 1.190.100	$ 900	$ 1.191.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 556.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 556.500	$ 500	$ 557.000
SUBTOTALES:										$ 2.812.800	$ 2.300	$ 2.815.100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 90.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 90.000	$ 100	$ 0	$ 90.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 79.400	$ 0	$ 100	$ 0	$ 79.400	$ 100	$ 0	$ 79.500
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 100	$ 0	$ 35.200	$ 100	$ 0	$ 35.300
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 85.200	$ 0	$ 100	$ 0	$ 85.200	$ 100	$ 0	$ 85.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 325.500	$ 0	$ 300	$ 0	$ 325.500	$ 300	$ 0	$ 325.800
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 88.600	$ 0	$ 100	$ 0	$ 88.600	$ 100	$ 0	$ 88.700
SUBTOTALES:													$ 703.900	$ 800	$ 0	$ 704.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	15		$ 0	$ 0		$ 0	$ 778.900	$ 778.900	$ 600	$ 0	$ 779.500
SUBTOTALES:									$ 778.900	$ 600	$ 0	$ 779.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	15	$ 703.900	$ 600	$ 704.500
SUBTOTALES:			$ 703.900	$ 600	$ 704.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1007318737	HERAZO AVILEZ OSCAR DAVID	DEPEND		$ 1.228.547			SI																	
2	CC 1036112138	BERNA NORIEGA JULLY ANDREA	DEPEND		$ 1.228.547			SI																	
3	CC 1045699948	CABALLERO NARANJO JAIMIE ALEXANDRA	DEPEND		$ 877.803			SI																	
4	CC 1051866187	MUÑOZ CORREA GUILLERMO	DEPEND		$ 877.803			SI																	
5	CC 1129577619	CASTILLO LOPEZ MAYRA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.228.547			SI																	
6	CC 1140615808	ECHEVERRI LUGO GRACE ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.228.547			SI		16															
7	CC 1143162799	VIDES RODRIGUEZ LILIRETH	DEPEND		$ 900.000			SI		29															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.228.547	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.228.547	$ 49.200	$ 0	$ 49.200
2	231001-COLFONDOS	30	$ 1.228.547	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.228.547	$ 49.200	$ 0	$ 49.200
3	231001-COLFONDOS	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	CCFC55-CAJACOPI ATLANTICO	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200
4	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200
5	231001-COLFONDOS	30	$ 1.228.547	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.228.547	$ 49.200	$ 0	$ 49.200
6	230301-PORVENIR	16	$ 655.226	$ 104.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 104.900	EPS005-SANITAS S.A	16	$ 655.226	$ 26.300	$ 0	$ 26.300
7	231001-COLFONDOS	29	$ 870.000	$ 139.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 139.200	EPS005-SANITAS S.A	29	$ 870.000	$ 34.800	$ 0	$ 34.800

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.228.547		$ 85.600	30	$ 1.228.547	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.228.547		$ 85.600	30	$ 1.228.547	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803		$ 9.200	30	$ 877.803	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803		$ 38.200	30	$ 877.803	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.228.547		$ 85.600	30	$ 1.228.547	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	14-11 - ARL SURA	16	$ 655.226		$ 45.700	16	$ 655.226	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 26.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	14-11 - ARL SURA	29	$ 870.000		$ 9.100	29	$ 870.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	900962985	
NOMBRE O RAZON 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	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	7747239273	TIPO DE PLANILLA						E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO	2020	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	marzo	AÑO 2020
DIAS DE MORA	1							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2020/03/20	NUMERO AUTORIZACIÓN						581991900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

	DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																						PENSIÓN								SALUD						ARP				CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																						FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RPF	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
8	CC 1143452226	COGOLLO ORTEGA DAVID RICARDO	DEPEND		$ 900.000			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 900.000	$ 36.000	$ 0	$ 36.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 900.000		$ 39.200	30	$ 900.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 72550533	QUINTERO MARTINEZ LARDY YUSMARY	DEPEND		$ 1.018.706			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.018.706	$ 163.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 163.000	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 ATLANTICO	$ 40.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 32726810	OLIVEROS BOLIVAR BEATRIZ	DEPEND		$ 2.249.093			SI																	25-14-COLPENSIONES	30	$ 2.249.093	$ 359.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 359.900	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 ATLANTICO	$ 90.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 37732834	GARCIA ARISTIZABAL CLAUDIA MARCELA	DEPEND		$ 2.213.150			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 2.213.150	$ 354.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 354.200	EPS018-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 ATLANTICO	$ 88.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 32776451	OLIVERA CUELLO LUZ MARINA	DEPEND		$ 960.678			SI																	230301-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 960.678	$ 153.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 153.800	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 ATLANTICO	$ 38.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 37686583	MENDOZA MORALES DIANA MARGARITA	DEPEND		$ 1.018.706			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.018.706	$ 163.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 163.000	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 ATLANTICO	$ 40.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 72005742	SARABIA BOLAÑO JOHAN MARCELO	DEPEND		$ 1.020.951			SI																	230301-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 1.020.951	$ 163.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 163.400	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 ATLANTICO	$ 40.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CE 740189	ZAMBRANO GARCIA CAROL MELVI	DEPEND		$ 1.228.547			SI																	25-14-COLPENSIONES	30	$ 1.228.547	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.800	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 ATLANTICO	$ 49.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 5.003.800**

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BARRANQUILLA, ATLANTICO, 06/04/2020

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CLINICA VETERINARIA DOGTOR CAT SAS** con NIT **900.982.985-7** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 027569990305

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

MUISCA

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18763004242912

(415)7707212489984(8020) **001876300424291 2**

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900982985	7				

11. Razón social

CLÍNICA VETERINARIA DOGTOR CAT S.A.S.

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	CLÍNICA VETERINARIA DOGTOR CAT S.A.S. CR 47 82 170	POS	2		100001	200000	18	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

MUISCA

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18763004242912

(415)7707212489984(8020) 001876300424291 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900982985	7				

11. Razón social
CLÍNICA VETERINARIA DOGTOR CAT S.A.S.

12. Dirección seccional
Impuestos de Barranquilla — Cód. 2

24. Dirección
CR 47 82 170

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Atlántico	Barranquilla

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación, podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de estos rangos.

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firmado
2020-02-13 / 10:28:58 AM
Fecha Acuse de Recibo

Firma del funcionario autorizado

1001. Apellidos y nombres GARCIA ARISTIZABAL CLAUDIA MARCELA
1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 32732834 1004. DV 3
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CLÍNICA VETERINARIA DOGTOR CAT S.A.S.

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia Subdirección de Gestión de Fiscalización Tributaria
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización AAAA 2020 MM 02 DD 13 / hh 10 : mm 28 : ss 58