SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-44-101363639	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
23	12	2021	08	10	2021	00:00	30	08	2024	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
M&M EQUIPOS MEDICOS S A S		NIT: 830.146.016-6
DIRECCIÓN: CL 98 70 91 OF 911	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 7449870

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		NIT: 830.067.597-4
DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 26 - 21	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO 2201637

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO EL PAGO DE MULTAS DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION DEL CONTRATO DE SUMINISTRO #96-8-201361-21 RELACIONADO CON EL SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA CENTRAL DE ESTERILIZACION DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 2B Y 7)

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/10/2021	30/08/2022	$215,000,000.00	$160,000,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	08/10/2021	30/08/2024	$537,500,000.00	$400,000,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LAS GARANTIAS ARRIBA CITADAS DE ACUERDO CON MODIFICACION # 001 DEL 2021. ADICION DEL CONTRATO EN $ 275.000.000.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****733,006.00	$ *******8,000.00	$ *****140,791.00	$ **********881,798.00	$ ******752,500,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
COMSEGURAR LTDA	998219	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-44-101363639

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

M&M S.A.S NIT. 830.146.016-6

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-44-101363639	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
23	12	2021	08	10	2021	00:00	30	08	2024	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
M&M EQUIPOS MEDICOS S A S		NIT: 830.146.016-6	
DIRECCIÓN: CL 98 70 91 OF 911	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	7449870

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		NIT: 830.067.597-4	
DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 26 - 21	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	2201637

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****733,006.00	$ *******8,000.00	$ *****140,791.00	$ **********881,798.00	$ ******752,500,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
COMSEGURAR LTDA	998219	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)1100512849486(3900)000000881798(96)20221223

REFERENCIA PAGO:

1100512849486-6

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-44-101363639	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
23	12	2021	08	10	2021	00:00	30	08	2024	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
M&M EQUIPOS MEDICOS S A S			NIT: 830.146.016-6
DIRECCIÓN: CL 98 70 91 OF 911	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	7449870

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL			NIT: 830.067.597-4
DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 26 - 21	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	2201637

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-44-101363639

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

M&M S.A. NIT. 830.146.016-6

FIRMA TOMADOR

STEFANYDIAZ 2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670034568 24

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000034568247

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA
24/12/2021 12:06p.m.

RECIBIMOS DE: M&M EQUIPOS MEDICOS S A S — NIT. 830.146.016

LA SUMA DE: Ochocientos ochenta y un mil setecientos noventa y ocho pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000034568247

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
ANTIGUO COUNTRY-44-101363639-2-1	$741,007.00		$140,791.00	$881,798.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 881,798.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 881,798.00
OTROS: $881,798.00

TRANSACCION: 0003456824

TOTAL: $881,798.00

CAJERO: PAGUESTADO

12/27/2021 7:32:12AM

172.16.10.23

Bogotá, 15 de diciembre de 2021.

CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES

Nos permitimos certificar, que, M&M EQUIPOS MEDICOS SAS, con número de NIT. 830.146.016-6 se encuentra a paz y salvo con los aportes al sistema de salud al mes de diciembre de 2021; Riesgos profesionales, pensiones, caja de compensación familiar, SENA, e ICBF, dentro de los últimos seis (6) meses; Lo anterior hace cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 del 2002.

La anterior certificación se expide a los 15 días del mes de diciembre del 2021.

Atentamente,

M&M EQUIPOS MÉDICOS SAS

AYOLANY DEL CARMEN RAMIREZ CORTES
Revisor Fiscal
T.P. 21.322-T.

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	M&M EQUIPOS MEDICOS SAS	**Nit:**	830146016
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Mayo 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Junio 2021
Número de radicación:	50994403	**Total a pagar:**	$26,364,700
Fecha de vencimiento:	04/06/2021	**Total de empleados:**	14
Fecha de pago:	01/06/2021	**Número de administradoras:**	12

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1009026959
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de Incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	14		$0.00	$1,598,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		$0.00	$1,287,700
230301	800224808	Porvenir	3		$0.00	$997,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	8		$0.00	$10,345,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fiar	14		$0.00	$3,001,600
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0.00	$36,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$180,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	10		$0.00	$6,510,500
EPS016	805000427	Coomeva EPS	1		$0.00	$101,900
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0.00	$34,000
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		$0.00	$1,362,800
PASENA	899999034	SENA	2		$0.00	$908,600
						$26,364,700

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	M&M EQUIPOS MEDICOS SAS	**Nit:**	830146016
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Junio 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Julio 2021
Número de radicación:	51683385	**Total a pagar:**	$26,203,300
Fecha de vencimiento:	07/07/2021	**Total de empleados:**	14
Fecha de pago:	06/07/2021	**Número de administradoras:**	12

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1048972722
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de Incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	14		$0.00	$1,581,900
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		$0.00	$1,176,500
230301	800224808	Porvenir	3		$0.00	$1,011,900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	8		$0.00	$10,345,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fiar	14		$0.00	$2,977,400
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0.00	$36,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$180,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	10		$0.00	$6,483,900
EPS016	805000427	Coomeva EPS	1		$0.00	$101,900
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0.00	$36,400
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		$0.00	$1,362,800
PASENA	899999034	SENA	2		$0.00	$908,600
						$26,203,300

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.









Acerca de los certificados SSL
CO-SIB65-1 CO-SC5580-16

Powered by Cenet Edinet

Último ingreso exitoso: 2021-08-04 / 02:41:56 PM | Último ingreso fallido: 2021-06-01 / 03:01:18 PM

Datos | Empleados | Planillas | Documentos | Reportes | Cesantías | Pensiones Voluntarias | Piso Protección Social | Salir

Periodo Pensión: Julio 2021. Periodo Salud: Agosto 2021. Agosto 4 de 2021 / 2:44 PM

Inicio › Planillas › Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	M&M EQUIPOS MEDICOS SAS	**Nit:**	830146016
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Julio 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Agosto 2021
Número de radicación:	52372100	**Total a pagar:**	$26,220,900
Fecha de vencimiento:	05/08/2021	**Total de empleados:**	14
Fecha de pago:	04/08/2021	**Número de administradoras:**	12

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1083489516
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de Incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cía. de Seguros Bolivar S.A.	14		$0.00	$1,587,000
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		$0.00	$1,268,700
230301	800224808	Porvenir	3		$0.00	$981,500
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	8		$0.00	$10,290,900
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Filiar	14		$0.00	$2,980,100
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0.00	$36,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$180,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	10		$0.00	$6,486,600
EPS016	805000427	Coomeva EPS	1		$0.00	$101,900
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0.00	$36,400
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		$0.00	$1,362,800
PAGENA	899999034	SENA	2		$0.00	$908,600
						$26,220,900

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.







Powered by Cenet Edinet

Último ingreso exitoso: 2021-09-02 / 01:51:17 PM | Último ingreso fallido: 2021-09-02 / 07:11:20 AM

Datos | Empleados | Planillas | Documentos | Reportes | Cesantías | Pensiones Voluntarias | Piso Protección Social | Salir

Periodo Pensión: Agosto 2021. Periodo Salud: Septiembre 2021. Septiembre 2 de 2021 / 1:52 PM

Inicio › Planillas › Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	M&M EQUIPOS MEDICOS SAS	**Nit:**	830146016
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Agosto 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Septiembre 2021
Número de radicación:	53043454	**Total a pagar:**	$26,547,600
Fecha de vencimiento:	06/09/2021	**Total de empleados:**	14
Fecha de pago:	02/09/2021	**Número de administradoras:**	12

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1116203856
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de Incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	14		$0.00	$1,611,000
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		$0.00	$1,410,500
230301	800224808	Porvenir	3		$0.00	$980,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	8		$0.00	$10,348,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fiar	14		$0.00	$3,045,200
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0.00	$36,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$180,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	10		$0.00	$6,525,800
EPS016	805000427	Coomeva EPS	1		$0.00	$101,900
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0.00	$36,400
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		$0.00	$1,362,800
PASENA	899999034	SENA	2		$0.00	$908,600
						$26,547,600

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara Acerca de los certificados ssl. icontec ISO / IEC 27001 CO-SIB85-1 icontec ISO 9001 CO-SC5810-16

Powered by Cenet Edinet

Último ingreso exitoso: 2021-10-07 / 07:28:16 AM | Último ingreso fallido: 2021-09-02 / 07:11:20 AM

Datos | Empleados | Planillas | Documentos | Reportes | Descuentos | Pensiones Voluntarias | Pago Protección Social | Salir

Periodo Pensión: Septiembre 2021. Periodo Salud: Octubre 2021. Octubre 7 de 2021 / 7:31 AM

Inicio › Planillas › Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	M&M EQUIPOS MEDICOS SAS	**Nit:**	830146016
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Septiembre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Octubre 2021
Número de radicación:	53757103	**Total a pagar:**	$26,314,300
Fecha de vencimiento:	06/10/2021	**Total de empleados:**	15
Fecha de pago:	06/10/2021	**Número de administradoras:**	12

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1156599768
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	15		$0.00	$1,605,800
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		$0.00	$1,253,800
230301	800224808	Porvenir	4		$0.00	$1,324,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	8		$0.00	$9,966,200
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	15		$0.00	$3,041,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0.00	$36,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	2		$0.00	$292,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	10		$0.00	$6,384,400
EPS018	805000427	Coomeva EPS	1		$0.00	$101,900
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0.00	$36,400
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		$0.00	$1,362,800
PASENA	899999034	SENA	2		$0.00	$908,600
						$26,314,300

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	M&M EQUIPOS MEDICOS SAS	**Nit:**	830146016
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Octubre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Noviembre 2021
Número de radicación:	54416303	**Total a pagar:**	$27,252,500
Fecha de vencimiento:	05/11/2021	**Total de empleados:**	15
Fecha de pago:	08/11/2021	**Número de administradoras:**	11

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1195539595
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de Incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	15		$0.00	$1,682,900
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		$0.00	$1,222,300
230301	800224808	Porvenir	5		$0.00	$1,093,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	8		$0.00	$10,989,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fiar	15		$0.00	$3,068,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0.00	$36,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	2		$0.00	$201,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	10		$0.00	$6,618,600
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	2		$0.00	$67,900
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		$0.00	$1,362,800
PASENA	899999034	SENA	2		$0.00	$908,600
						$27,252,600

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara Acerca de los certificados SSL

Powered by Cenet Edinet

Con minomina - miplanilla podrá enviar su Nómina Electrónica a la DIAN Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	M&M EQUIPOS MEDICOS SAS	**Nit:**	830146016
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Noviembre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Diciembre 2021
Número de radicación:	55040358	**Total a pagar:**	$27,875,200
Fecha de vencimiento:	06/12/2021	**Total de empleados:**	14
Fecha de pago:	06/12/2021	**Número de administradoras:**	11

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1234115454
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	14		$0.00	$1,731,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		$0.00	$1,636,600
230301	800224808	Porvenir	4		$0.00	$1,054,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	8		$0.00	$11,017,200
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fiar	14		$0.00	$3,151,300
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0.00	$36,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$180,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	10		$0.00	$6,723,200
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	2		$0.00	$72,900
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		$0.00	$1,362,800
PASENA	899999034	SENA	2		$0.00	$908,600
						$27,875,200

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2021 , Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delegante

certicámara. Acerca de los certificados SSL

icontec ISO / IEC 27001 CO-SM66-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B0668147195 4E591A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **AYOLANY DEL CARMEN RAMIREZ CORTES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 24865552 de PENSILVANIA (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 21322-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Diciembre de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6407BBCC2FE56647

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JAVIER ALEJANDRO VARGAS SANABRIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79371928 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 63697-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Diciembre de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado





FECHA DE NACIMIENTO 03-OCT-1956

BOGOTA D.C
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-ENE-1976 PENSILVANIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00203588-F-0024865552-20091216 0019118022A 1 1150101153

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.371.928
VARGAS SANABRIA
APELLIDOS
JAVIER ALEJANDRO
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-ENE-1966
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

15-MAY-1984 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00110902-M-0079371928-20081024 0004801158A 1 4250006421

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



21322-T

AYOLANY DEL CARMEN
RAMIREZ CORTES
C.C. 24.865.552
RESOLUCION INSCRIPCION 1748-T FECHA 14-VII-88
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

Presidente

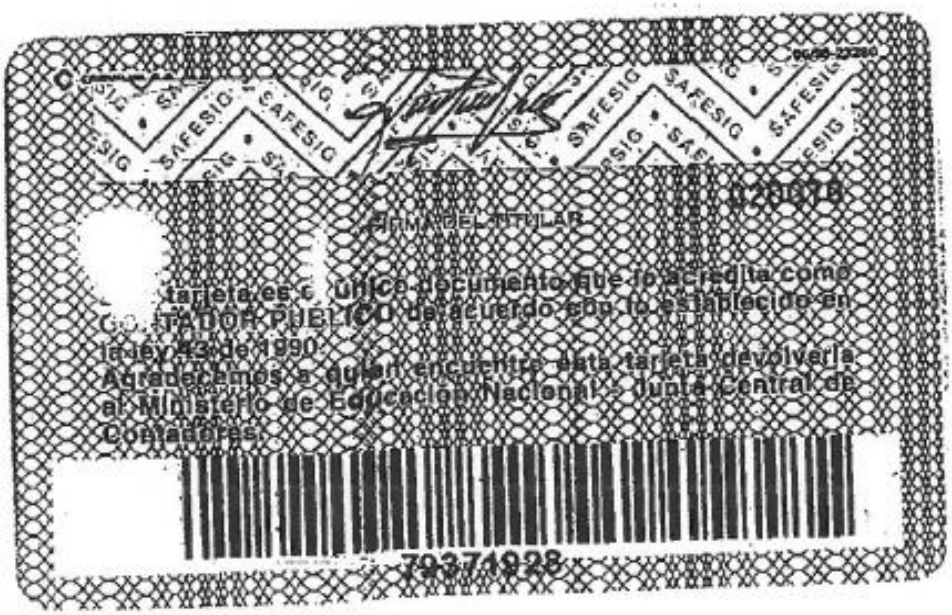
00028783

Ayolany Ramirez Cortes

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
Presidenta


SAFESIG
FIRMA DEL TITULAR
tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de
Contadores.
79374928