Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	1	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-058-2023**	**FECHA DEL INFORME :**	**20/11/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LABORATORIO DEL MEDIO AMBIENTE Y CALIBRACION WR SAS.	**NIT O C.C**	NIT. 901.030.930-1		
Representante Legal:	MÓNICA MARÍA GÓMEZ JARAMILLO - Cédula de Ciudadanía No. 21.384.343 GERENTE	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**		
Objeto del Contrato u orden:	"CONTRATAR LA TOMA DE MUESTRAS Y CARACTERIZACIÓN (MUESTRAS COMPUESTAS) DE LOS VERTIMIENTOS DE AGUA RESIDUALES NO DOMÉSTICAS DE INTERÉS SANITARIO DE LAS DIFERENTES UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E."	**FORMA DE PAGO:**	**CLÁUSULA QUINTA. FORMA DE PAGO**: LA SUBRED pagará a EL CONTRATISTA el valor del presente contrato a los **NOVENTA (90) días siguientes a la aceptación de la factura y/o cuenta de cobro debidamente legalizada,** acompañada de la certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato y correspondiente certificación de pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Caja de Compensación Familiar, cuando a ello hubiere lugar, de acuerdo a como lo establece la normatividad vigente y demás documentos requeridos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. PARAGRAFO 1: Los pagos a los que se obliga la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., se sujetan a las apropiaciones presupuestales correspondientes y a los recursos del Programa Anual Mensualizado de Caja – PAC sin que generen intereses moratorios. PARAGRAFO 2: Todas las demoras que se presenten por estos conceptos será responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará en el caso de que EL CONTRATISTA no elabore y presente oportunamente las respectivas facturas		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 105.957.600**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 26.489.400,00**	**Plazo**	24/07/2023	23/01/2024
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/2018**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	1196	21/04/2023	**Registro Inicial**	27635	11/07/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Valor Total:	**$ 26.489.400,00**	**Fecha Terminación actual:**	**23/01/2024**	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MANTENIMIENTO ESE			**Código Rubro**	4212020200803	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
1	"CONTRATAR LA TOMA DE MUESTRAS Y CARACTERIZACIÓN (MUESTRAS COMPUESTAS) DE LOS VERTIMIENTOS DE AGUA RESIDUALES NO DOMÉSTICAS DE INTERÉS SANITARIO DE LAS DIFERENTES UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E."	7ADM02	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	WR 11246	17/11/2023	No Apica	18.921.000	$ 18.921.000	$ 7.568.400	71,43%	
TOTAL				**$ 18.921.000**	**$ 18.921.000**	**$ 7.568.400**	71,43%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

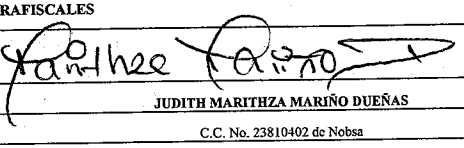
QUE EL PROVEEDOR PRESTÓ EL SERVICIO DE 15 MUESTREOS DE TOMA DE MUESTRAS Y CARACTERIZACIÓN (MUESTRAS COMPUESTAS) DE LOS VERTIMIENTOS DE AGUA RESIDUALES NO DOMÉSTICAS DE INTERÉS SANITARIO EN LAS SEDES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E."

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS VEINTI UN MIL PESOS	$ 18.921.000,00
Saldo por ejecutar	SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS	$ 7.568.400,00
Valor total certificado (Acumulado)	DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS VEINTI UN MIL PESOS	$ 18.921.000,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
WR 11246	**17/11/2023**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 18.921.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**QUE EL PROVEEDOR PRESTÓ EL SERVICIO DE 15 MUESTREOS DE TOMA DE MUESTRAS Y CARACTERIZACIÓN (MUESTRAS COMPUESTAS) DE LOS VERTIMIENTOS DE AGUA RESIDUALES NO DOMÉSTICAS DE INTERÉS SANITARIO EN LAS SEDES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E."**

ANEXOS:FACTURA, LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS
C.C. No.	C.C. No. 23810402 de Nobsa
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario Codigo 219 Grado 27
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa
Correo Electronico:	enlaceadministrativo@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa
Correo Electronico:	enlaceadministrativo@subredcentrooriente.gov.co

Secretaría de Salud de los Santanderes Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y ABASTECIMIENTOS** **FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EPECÍFICAS CONTRACTUALES**	**CÓDIGO: AP-RF-FT-131** **VERSIÓN: 01** **FECHA: 2021-08-20**

PROVEEDOR:	LABORATORIO DEL MEDIO AMBIENTE Y CALIBRACIÓN WR SAS	**CONTRATO No.**	**02-BS-058-2023**	**OBJETO DEL CONTRATO:**	**CONTRATAR LA TOMA DE MUESTRAS Y CARACTERIZACIÓN (MUESTRAS COMPUESTAS) DE LOS VERTIMIENTOS DE AGUA RESIDUALES NO DOMÉSTICAS DE INTERÉS SANITARIO DE LAS DIFERENTES UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**
PROCESO:	DIRECCION ADMINISTRATIVA GESTIÓN AMBIENTAL	**SUPERVISOR:**	**JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS**	**FECHA INICIO CONTRATO:**	**24/07/2023**
FACTURA No.	**WR 11246**	**APOYO TECNICO:**	**PAOLA PULIDO SALGADO**	**FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:**	**17/11/2023**

CRITERIO	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	CUMPLE		OBSERVACIONES Y/O COMPROMISOS
		SI	NO	
1	Adherirse a la Política Ambiental de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., implementando buenas prácticas ambientales relacionadas con el ahorro y uso eficiente de los recursos agua, energía, papel, y manejo de residuos conforme el código de colores establecido en el PGIRASA de la entidad.	X		Carta de compromiso de compromiso firmada por el Representante legal, en la que se comprometen adherirse a la Política Ambiental de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. Carta que reposa en el drive correo de gestión ambiental, firmada por la respresentante legal.
2	Cumplir de manera integral con los requisitos y especificaciones ofertadas, contratadas y solicitadas por la Entidad desde el Anexo Técnico.	X		Carta de compromiso de compromiso firmada por el Representante legal. Carta que reposa en el drive correo de gestión ambiental. Se dio cumplimiento a las actividades programadas para el mes de **OCTUBRE**.
3	Atender las peticiones que le indique el supervisor y que se relacionen con el objeto del contrato.	X		Carta de compromiso de compromiso firmada por el Representante legal. Carta que reposa en el drive correo de gestión ambiental. Se atendieron las peticiones tales de toma de muestras y analisis de laboratorio durante el mes de **OCTUBRE** no hubo peticiones adicionales.
4	Deberá adherirse y garantizar las condiciones de bioseguridad conforme a los protocolos y medidas establecidas por la Subred Centro Oriente E.S.E.	X		Carta de compromiso de compromiso firmada por el Representante legal. Carta que reposa en el drive correo de gestión ambiental. Durante el mes de **OCTUBRE** cumplieron los protocolos de bioseguridad.
5	Exonerar a la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. de toda responsabilidad civil, penal, comercial y contractual por las fallas, perdidas de material, daño o robo de equipos y herramientas que presente el contratista en desarrollo del objeto contractual.	X		Carta de compromiso de compromiso firmada por el Representante legal. Carta que reposa en el drive correo de gestión ambiental, firmada por la respresentante legal.
6	En todo caso queda entendido que el personal es subordinado al contratista y no tiene ningún vínculo con la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	X		Carta de compromiso de compromiso firmada por el Representante legal. Carta que reposa en el drive correo de gestión ambiental, firmada por la respresentante legal.
7	Expedir factura o su equivalente en la que se describa el bien objeto de la compra, su precio, cantidades, impuestos y demás requisitos que exige el Estatuto Tributario.	X		Factura de servicio con soportes : **OCTUBRE - WR 11246**
8	Adelantar oportunamente los trámites y cumplir los requisitos para la ejecución y legalización del contrato.	X		Cronograma de intervencion Informes de la actividad: **15 durante el mes de OCTUBRE**
9	Todas las demás inherentes o necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual del contrato	X		Carta de compromiso de compromiso firmada por el Representante legal. Carta que reposa en el drive correo de gestión ambiental, firmada por la respresentante legal.
	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS, SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS Y CARACTERIZACIÓN VERTIMIENTOS DE AGUAS RESIDUALES NO DOMÉSTICAS DE INTERÉS SANITARIO:			
10	a. Definir y entregar el cronograma de intervención de manera digital, que incluya fecha y hora en la cual se realizarán las tomas de muestras y caracterizaciones de vertimientos, el cual se proyectará en coordinación con el área de Gestión Ambiental de LA SUBRED; y en caso de requerirse, se verificará previamente entre el contratista y supervisor del contrato. Este cronograma será aprobado por el supervisor técnico del contrato.	X		Coronograma de intevencion remitido el 28 de agosto de 2023
11	b. Contar con los equipos de medición, certificados, calibrados y avalados que permitan realizar la toma de muestras y caracterización de vertimientos de aguas residuales no domésticas de interés sanitario. Estos deben estar disponibles para ser verificados por el supervisor del contrato.	X		Soportes de calibración de los equipos expedida por la Organismo nacional de acreditación de Colombia - ONAC.
12	c. Garantizar la entrega y uso de elementos de protección personal acordes a la actividad que se realizará.	X		Matriz de elementos de protección personal fecha de última actualización 2020/09/18
13	d. Disponer del personal, insumos, herramientas, vehículos y demás elementos necesarios para garantizar el muestreo en los puntos de aforo o cajas de inspección ubicados en las diferentes unidades que conforman LA SUBRED	X		Hojas de vida del personal asignado para el desarrollo de las actividades de muestreo. Informes de la actividad: **15 durante el mes de OCTUBRE**
14	e. Asegurar que el personal que realizará los muestreos tome las precauciones y medidas de seguridad necesarias para evitar que ellos mismos, usuarios, servidores, colaboradores y/o visitantes puedan verse afectados con el desarrollo de la actividad. Así como, se ejecuten las precauciones y medidas necesarias según sea el caso, para evitar riesgos o contaminación al medio ambiente.	X		Hojas de vida del personal Carta de certificación de experiencia en la toma de muestras de vertimientos.
15	f. Determinar en campo los siguientes parámetros: (i) pH, (ii) temperatura, (iii) sólidos sedimentables y (iv) aforar el caudal.	X		Informes de la actividad: **15 durante el mes de OCTUBRE remitidos mediante correo electronico.**
16	g. Determinar en laboratorio los siguientes parámetros: (i) pH, (ii) Demanda química de oxígeno (DQO), (iii) Demanda bioquímica de oxígeno (DBO5), (iv) Sólidos suspendidos totales (SST), (v) Sólidos sedimentables (SSED), (vi) Aceites y grasas, (vii).Fenoles totales, (viii) Formaldehido, (ix) Sustancias Activas del Azul de Metileno (SAAM), (x) temperatura, (xi) Ortofosfatos (PO43-), (xii) Fósforo total (P), (xiii) Nitratos (N-NO3), (xiv) Nitritos (N-NO2), (xv) Nitrógeno amoniaca (N NH3), (xvi) Nitrógeno total (N), (xvii) Cianuro total (CN-), (xviii) Cadmio (Cd), (xix) Cromo total (Cr), (xx) Mercurio (Hg), (xxi) Plata total (Ag), (xxii) Plomo total (Pb), (xxiii) Acidez total, (xxiv) Alcalinidad, (xxv) Dureza cálcica, (xxvi) Dureza total, (xxvii) Color Real (longitud onda 436 nm), (xxviii) Color Real (longitud onda 525 nm), y (xxix) Color Real (longitud onda 620 nm); teniendo en cuenta los valores máximos permisibles definidos en la Resolución 631 de 2015 y Resolución 3957 de 2009, o norma que lo sustituya	X		Informes de la actividad - Muestreo y caracterización compuesta de los vertimientos de aguas residuales no domesticas de interés sanitario, teniendo en cuenta los criterios aplicables de la resolución 0631 de 2015 del Ministerio de Ambiente y Desarrollo sostenible, en los puntos de aforo de las unidades que conforman la Subred Centro Oriente: **15 durante el mes de OCTUBRE remitidos mediante correo electronico.**

Centro Oriente E.S.E.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EPECÍFICAS CONTRACTUALES

PROVEEDOR:	LABORATORIO DEL MEDIO AMBIENTE Y CALIBRACIÓN WR SAS	CONTRATO No.	02-BS-058-2023	OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR LA TOMA DE MUESTRAS Y CARACTERIZACIÓN (MUESTRAS COMPUESTAS) DE LOS VERTIMIENTOS DE AGUA RESIDUALES NO DOMÉSTICAS DE INTERÉS SANITARIO DE LAS DIFERENTES UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
PROCESO:	DIRECCION ADMINISTRATIVA GESTIÓN AMBIENTAL	SUPERVISOR:	JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS	FECHA INICIO CONTRATO:	24/07/2023
FACTURA No.	WR 11246	APOYO TÉCNICO:	PAOLA PULIDO SALGADO	FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:	17/11/2023

17	h. Realizar muestreo compuesto de ocho (8) horas a los puntos de aforo o cajas de inspección de las unidades de servicio en salud de LA SUBRED definidas por el supervisor del contrato. Así mismo, garantizar la ejecución de la toma de muestras y caracterización de vertimientos en los siguientes casos: - Si durante la ejecución del contrato se sustituye o adiciona un nuevo punto de aforo o caja de inspección a los descritos anteriormente, el supervisor del contrato solicitará al contratista, se atienda la necesidad del nuevo servicio según aplique; los cuales deberán garantizar las mismas condiciones de toma de muestras y caracterizaciones de vertimientos definidos en el contrato, por los mismos valores unitarios pactado para unidades "con atención médica con y sin internación" o "unidades con hemodiálisis y diálisis peritoneal" según aplique. - Si durante la ejecución del contrato se adiciona a una unidad catalogada como "atención medica con y sin internación" los servicios de "hemodiálisis y diálisis peritoneal"; el supervisor requerirá al contratista la modificación de los parámetros de comparación, y el valor unitario de la nueva toma y caracterización de vertimientos corresponderá al mismo valor unitario pactado para unidades catalogadas como "con hemodiálisis y diálisis peritoneal".	X		Informes de la actividad - Muestreo y caracterización compuesta de los vertimientos de aguas residuales no domesticas de interés sanitario, teniendo en cuenta los criterios aplicables de la resolución 0631 de 2015 del Ministerio de Ambiente y Desarrollo sostenible, en los puntos de aforo de las unidades que conforman la Subred Centro Oriente: **15 durante el mes de OCTUBRE remitidos mediante correo electronico.**
18	i. Mantener la acreditación ante el IDEAM del laboratorio que realiza los análisis, así como de los parámetros a monitorear, el procedimiento de muestro y los resultados de las caracterizaciones (información cuantitativa física y química) en cumplimiento del Decreto 1076 de 2015, capítulo 9, sección 1 y Resolución 176 de 2003, modificada por la Resolución 268 de 2015. El Contratista podrá subcontratar los parámetros que no estén dentro del alcance de su acreditación con los laboratorios que, si los tenga, para lo cual deberá anexar copia del formato de cadena de custodia.	X		Soporte de acreditación ante el IDEAM 22 de agosto de 2023 Resolucion 1723 de agosto de 2023.
19	j. Garantizar la cadena de custodia y preservación adecuada de las muestras y reportes de resultados de laboratorio por cada uno de los puntos de aforo y/o cajas de inspección donde se realice el muestreo, de acuerdo a los procedimientos técnicas y resultados de análisis.	X		Informes de la actividad - Muestreo y caracterización compuesta de los vertimientos de aguas residuales no domesticas de interés sanitario, teniendo en cuenta los criterios aplicables de la resolución 0631 de 2015 del Ministerio de Ambiente y Desarrollo sostenible, en los puntos de aforo de las unidades que conforman la Subred Centro Oriente: **15 durante el mes de OCTUBRE remitidos mediante correo electronico.**
20	k. Entregar informe final detallado en físico o magnético que cual incluya: (i) plan de monitoreo, (ii) formatos de calibración de los equipos utilizados en la medición y/o análisis, (iii) copia de la hoja de resultados de los parámetros del campo, (iv) original de la hoja de resultados de los parámetros analizados tanto por los laboratorios contratados y subcontratados para tal efectos, (v) Comparación de los resultados con relación a la norma de referencia, (vi) Descripción del punto de aforo con coordenadas, (vii) Registro fotográfico de la actividad, (vii) Conclusiones, (viii) Recomendaciones, y (ix) Anexos (formato de cadena de custodia, recepción de toma de muestras, reporte de laboratorio y resolución de acreditación), para cada una de las unidades de servicio en salud en las que se realizaron la toma de muestras y caracterizaciones de vertimientos.	X		Informes de la actividad - Muestreo y caracterización compuesta de los vertimientos de aguas residuales no domesticas de interés sanitario, teniendo en cuenta los criterios aplicables de la resolución 0631 de 2015 del Ministerio de Ambiente y Desarrollo sostenible, en los puntos de aforo de las unidades que conforman la Subred Centro Oriente: **15 durante el mes de OCTUBRE remitidos mediante correo electronico.**
21	l. Informar cualquier eventualidad de carácter ambiental que se presente y tomar acciones inmediatas para corregir o mitigar su impacto	X		No se presentaron condiciones especiales durante el mes de **OCTUBRE.**

ELABORADO POR:	
NOMBRE:	PAOLA PULIDO SALGADO
C.C.	1026275494
CARGO:	REFERENTE AMBIENTAL
FIRMA:	
SUBPROCESO:	GESTIÓN AMBIENTAL

VERIFICADO POR:	
NOMBRE:	PAOLA PULIDO SALGADO
C.C.	1026275494
CARGO:	REFERENTE AMBIENTAL
FIRMA:	
SUBPROCESO:	GESTIÓN AMBIENTAL

RECIBIDO POR	
NOMBRE:	Judith Mariño D.
C.C.	23.810402.
CARGO:	Prof. Univ. Cod 219 Grad 27
FIRMA:	Judith Mariño
FECHA Y HORA:	20-11-2023

Soporte

LABORATORIO DEL MEDIO AMBIENTE Y CALIBRACION WR SAS
NIT : 901,030,930 - 1
Calle 23 116 31 Bdg 22
BOGOTA - CUNDINAMARCA - COLOMBIA
601 7946448 3154533283
administrativa@labwr.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. WR 11246

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**Fecha Factura:**	11/17/2023	07:41:48
NIT	900,959,051 - 7	**Fecha Expedición:**	11/17/2023	07:47:10
Dirección	DG 34 5 43	**Fecha Vencimiento:**	2/17/2024	
Ciudad	BOGOTA - CUNDINAMARCA - COLOMBIA	**Vendedor:**	GUTIERREZ CELEDON MARIA	
Teléfono	3444484	**Centro Costo:**	3	
Correo	subcentrooriente@sañudcapital.gov.co			

ItemD	Código	DescripcionDelMovimiento	Cant	V. Unit	PorDescuent	Valor Total
1	0200004000005	MUESTREO (LAB AMBIENTAL)	15.00	1,060,000.00	0.00	15,900,000.00

Total Items 1

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE
14 NOV 2023

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Consignación Bancaria	Cuota 1 F - 003- 11246 Vence el 2024-02-17	18,921,000.0

VALOR EN LETRAS

Dieciocho Millones Novecientos Veintiun Mil Pesos M/Cte

Totales	
Total Bruto	15,900,000.00
IVA	3,021,000.00
Total a Pagar	**$ 18,921,000.00**

OBSERVACIONES

FACTURACION PARCIAL CONTRATO No. 02-BS-058-2023 COT 202331684-1406
REALIZAR SUS PAGOS EN LA CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA 03170141211

Paola Pulido S
12/11/2023
3:45 pm

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764041348946 **aprobado en** 2022-12-15 **hasta el** 2023-12-10, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** WR **desde el número** 8504 **al** 11504 Responsables de iva - Actividad Económica 7120 Tarifa 8.66 - - -

Elaborado por

CUFE :8359d491cd0aaef6b8f3ba8827a5a8d8698b72cab9a464d1a0fb791af5308d039a398eadc745de83c67f9e1c062449da

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ANEXO FACTURA WR 11246

Relación puntos Facturados

1. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E / Hospital SANTA CLARA (hemodiálisis)

2. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E / Centro de Salud CRUCES

3. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E / Centro de Salud CANDELARIA

4. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E / Hospital JORGE ELIECER GAITAN

5. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E / MATERNO INFANTIL Punto 1

6. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E / MATERNO INFANTIL Punto 2

7. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E / Centro de Salud ANTONIO NARIÑO

8. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E / Hospital SAN BLAS

9. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E / Centro de Salud SAN JORGE

10. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E / Centro de Salud LOS ALPES

11. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E / Centro de Salud ALTAMIRA

12. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E / Hospital LA VICTORIA (hemodiálisis)

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Bogotá, noviembre 17 de 2023

Respetados Señores,

MONICA MARIA GOMEZ JARAMILLO, Identificada con la Cedula de Ciudadanía N° 21.384.343 expedida en Medellín de la Empresa LABORATORIO DEL MEDIO AMBIENTE Y CALIBRACION WR SAS con Nit N°901.030.930-1 y JOSE IGNACIO RODRIGUEZ GONZALEZ revisor fiscal identificado con Cédula No. 91.362.184, manifestamos bajo la gravedad del juramento: Que hemos cumplido con las obligaciones parafiscales y afines señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 (sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a caja de compensación familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA). Y a la fecha nos encontramos a Paz y Salvo por estos conceptos y nos comprometemos durante la vigencia del contrato a mantenernos a Paz y Salvo.

Lo anterior se ha cumplido y se está al día durante y en los últimos seis (6) meses.

Firma
Representante legal
Nombre: MONICA MARIA GOMEZ JARAMILLO
C.C. N°: 21.384.343 de Medellín

Firma
Revisor Fiscal
Nombre: JOSE IGNACIO RODRIGUEZ GONZALEZ
C.C. N°: 91.362.184 T.P. N° 103967-T

LABORATORIO DEL MEDIO AMBIENTE Y CALIBRACION WR SAS
NIT: 901.030.930-1
CL 23 No. 116-31 Bodega 22
7946448

A QUIEN PUEDA INTERESAR

CERTIFICO QUE:

Yo, José Ignacio Rodríguez con cc 91.362.184, en mi condición de Contador Público de LABORATORIO DEL MEDIO AMBIENTE Y CALIBRACION WR SAS identificada con Nit 901.030.930-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá D.C. a los 2 días del mes de noviembre del 2023.

Cordialmente,

JOSE IGNACIO RODRIGUEZ
CC.91.362.184
Contador Publico
103967-T

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. **Ir a minomina.com** [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	LABORATORIO DEL MEDIO AMBIENTE Y CALIBRACION WR SAS	**Nit:**	901030930
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Octubre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Noviembre 2023
Número de radicación:	72347901	**Total a pagar:**	$40,302,700
Fecha de vencimiento:	09/11/2023	**Total de empleados:**	65
Fecha de pago:	09/11/2023	**Número de administradoras:**	15

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:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	267983169
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
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	64		$0.00	$5,496,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	12		$0.00	$3,895,500
230301	800224808	Porvenir	30		$0.00	$11,387,900
231001	800227940	Colfondos	9		$0.00	$3,360,500
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	12		$0.00	$4,385,500
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion Fliar	4		$0.00	$316,700
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	56		$0.00	$5,204,600
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	3		$0.00	$248,900
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	2		$0.00	$287,400
EPS002	800130907	Salud Total EPS	8		$0.00	$595,300
EPS005	800251440	Sanitas EPS	14		$0.00	$1,019,300
EPS008	860066942	Compensar EPS	13			
EPS010	800088702	EPS Sura	6			
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	19		$0.00	$1,625,200
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	3		$0.00	$194,700
						$40,302,700

Hola soy Pili, ¿en qué te puedo ayudar?

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	LABORATORIO DEL MEDIO AMBIENTE Y CALIBRACION WR SAS	**NIT:**	901030930
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	septiembre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	octubre 2023
Número de Radicación:	71566399	**Total a pagar:**	$39,991,100
Fecha de vencimiento:	09/10/2023	**Total de empleados:**	66
Fecha de Pago:	09/10/2023	**Número de Administradoras:**	15

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:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	209407262
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	64		$0	$5,658,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	12		$0	$3,901,700
230301	800224808	Porvenir	30		$0	$10,686,500
231001	800227940	Colfondos	9		$0	$3,128,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	13		$0	$4,900,000
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	3		$0	$272,200
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	58		$0	$5,256,700
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	3		$0	$253,500
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	2		$0	$236,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	8		$0	$631,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	14		$0	$1,216,800
EPS008	860066942	Compensar EPS	15		$0	$1,500,300
EPS010	800088702	EPS Sura	5		$0	$510,100
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	19		$0	$1,634,900
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	3		$0	$202,900
						$39,991,100

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	LABORATORIO DEL MEDIO AMBIENTE Y CALIBRACION WR SAS	**NIT:**	901030930
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	agosto 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2023
Número de Radicación:	70787172	**Total a pagar:**	$38,525,800
Fecha de vencimiento:	08/09/2023	**Total de empleados:**	64
Fecha de Pago:	08/09/2023	**Número de Administradoras:**	15

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:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	149789883
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	62		$0	$5,478,000
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	11		$0	$3,760,400
230301	800224808	Porvenir	32		$0	$10,980,200
231001	800227940	Colfondos	7		$0	$2,412,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	12		$0	$4,670,300
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	3		$0	$235,700
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	56		$0	$5,014,600
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	3		$0	$240,900
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0	$125,200
EPS002	800130907	Salud Total EPS	8		$0	$598,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	15		$0	$1,293,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	15		$0	$1,534,900
EPS010	800088702	EPS Surà	4		$0	$408,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	18		$0	$1,573,500
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	3		$0	$199,900
						$38,525,800

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa: LABORATORIO DEL MEDIO AMBIENTE Y CALIBRACION WR SAS

NIT: 901030930

Tipo Planilla: E

Periodo liquidación Pensiones: julio 2023

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Periodo liquidación Salud: agosto 2023

Número de Radicación: 70023271

Total a pagar: $29,001,700

Fecha de vencimiento: 09/08/2023

Total de empleados: 43

Fecha de Pago: 09/08/2023

Número de Administradoras: 15

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: BANCOLOMBIA

Número Autorización: 93833405

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	43		$0	$4,525,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	8		$0	$2,893,000
230301	800224808	Porvenir	22		$0	$8,757,200
231001	800227940	Colfondos	6		$0	$1,876,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	7		$0	$2,866,900
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	3		$0	$240,300
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	37		$0	$3,574,500
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	3		$0	$221,600
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0	$109,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	7		$0	$622,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	6		$0	$416,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	10		$0	$941,900
EPS010	800088702	EPS Sura	3		$0	$621,500
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	13		$0	$1,143,800
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	3		$0	$190,700
						$29,001,700

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa: LABORATORIO DEL MEDIO AMBIENTE Y CALIBRACION WR SAS

NIT: 901030930

Tipo Planilla: E

Periodo liquidación Pensiones: junio 2023

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Periodo liquidación Salud: julio 2023

Número de Radicación: 69173312

Total a pagar: $35,304,300

Fecha de vencimiento: 11/07/2023

Total de empleados: 60

Fecha de Pago: 11/07/2023

Número de Administradoras: 15

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: BANCOLOMBIA

Número Autorización: 39570876

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	58		$0	$4,716,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	10		$0	$3,556,700
230301	800224808	Porvenir	32		$0	$10,843,500
231001	800227940	Colfondos	7		$0	$2,125,500
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	9		$0	$3,677,200
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	3		$0	$217,300
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	52		$0	$4,621,600
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	3		$0	$220,600
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0	$117,500
EPS002	800130907	Salud Total EPS	9		$0	$763,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	13		$0	$1,129,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	15		$0	$1,385,000
EPS010	800088702	EPS Sura	3		$0	$385,300
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	16		$0	$1,359,500
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	3		$0	$185,200
						$35,304,300

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa: LABORATORIO DEL MEDIO AMBIENTE Y CALIBRACION WR SA

NIT: 901030930

Tipo Planilla: E

Periodo liquidación Pensiones: mayo 2023

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Periodo liquidación Salud: junio 2023

Número de Radicación: 68454708

Total a pagar: $35,504,600

Fecha de vencimiento: 08/06/2023

Total de empleados: 56

Fecha de Pago: 08/06/2023

Número de Administradoras: 15

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: BANCOLOMBIA

Número Autorización: 2127775344

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	54		$0	$4,903,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	9		$0	$3,895,500
230301	800224808	Porvenir	30		$0	$10,618,900
231001	800227940	Colfondos	6		$0	$2,054,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	9		$0	$3,677,400
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	3		$0	$235,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	48		$0	$4,560,700
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	3		$0	$231,400
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0	$109,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	9		$0	$637,900
EPS005	800251440	Sanitas EPS	12		$0	$1,321,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	13		$0	$1,427,300
EPS010	800088702	EPS Sura	3		$0	$381,300
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	15		$0	$1,253,800
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	3		$0	$195,800
						$35,504,600

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa: LABORATORIO DEL MEDIO AMBIENTE Y CALIBRACION WR SA

NIT: 901030930

Tipo Planilla: E

Periodo liquidación Pensiones: abril 2023

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Periodo liquidación Salud: mayo 2023

Número de Radicación: 67722281

Total a pagar: $38,339,500

Fecha de vencimiento: 09/05/2023

Total de empleados: 57

Fecha de Pago: 09/05/2023

Número de Administradoras: 15

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: BANCOLOMBIA

Número Autorización: 2071816402

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	56		$0	$4,909,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	9		$0	$3,536,900
230301	800224808	Porvenir	30		$0	$12,304,200
231001	800227940	Colfondos	7		$0	$2,364,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	10		$0	$3,983,200
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	3		$0	$247,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	50		$0	$5,143,700
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	3		$0	$215,500
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0	$116,700
EPS002	800130907	Salud Total EPS	9		$0	$660,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	13		$0	$1,143,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	12		$0	$1,468,600
EPS010	800088702	EPS Sura	5		$0	$805,800
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	14		$0	$1,256,700
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	3		$0	$183,200
						$38,339,500

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa: LABORATORIO DEL MEDIO AMBIENTE Y CALIBRACION WR SA

NIT: 901030930

Tipo Planilla: E

Periodo liquidación Pensiones: marzo 2023

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Periodo liquidación Salud: abril 2023

Número de Radicación: 66964967

Total a pagar: $36,166,800

Fecha de vencimiento: 13/04/2023

Total de empleados: 59

Fecha de Pago: 12/04/2023

Número de Administradoras: 16

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: BANCOLOMBIA

Número Autorización: 2020458198

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	58		$0	$4,737,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	10		$0	$4,015,800
230301	800224808	Porvenir	31		$0	$10,644,600
231001	800227940	Colfondos	7		$0	$2,365,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	10		$0	$3,883,200
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	3		$0	$230,400
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	52		$0	$4,743,300
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	3		$0	$215,200
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0	$109,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	11		$0	$768,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	14		$0	$1,411,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	10		$0	$1,004,500
EPS010	800088702	EPS Sura	5		$0	$723,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	13		$0	$1,145,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	4		$0	$154,000

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	LABORATORIO DEL MEDIO AMBIENTE Y CALIBRACION WR SA	**NIT:**	901030930
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	febrero 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2023
Número de Radicación:	66184772	**Total a pagar:**	$35,025,900
Fecha de vencimiento:	14/03/2023	**Total de empleados:**	57
Fecha de Pago:	08/03/2023	**Número de Administradoras:**	17

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:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1959303067
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	55		$0	$4,723,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	10		$0	$4,076,500
230301	800224808	Porvenir	28		$0	$10,219,200
231001	800227940	Colfondos	7		$0	$2,007,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	10		$0	$3,709,400
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	3		$0	$293,500
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	49		$0	$4,552,500
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	3		$0	$183,700
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0	$98,000
EPS002	800130907	Salud Total EPS	12		$0	$955,300
EPS005	800251440	Sanitas EPS	14		$0	$1,398,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	10		$0	$985,400
EPS010	800088702	EPS Sura	5		$0	$606,100
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	10		$0	$868,700
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	1		$0	$54,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	3		$0	$204,000

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa: LABORATORIO DEL MEDIO AMBIENTE Y CALIBRACION WR SA

NIT: 901030930

Tipo Planilla: E

Periodo liquidación Pensiones: enero 2023

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Periodo liquidación Salud: febrero 2023

Número de Radicación: 65340904

Total a pagar: $32,102,400

Fecha de vencimiento: 08/02/2023

Total de empleados: 57

Fecha de Pago: 08/02/2023

Número de Administradoras: 16

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: BANCOLOMBIA

Número Autorización: 1907837384

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	55		$0	$3,647,000
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	10		$0	$3,543,900
230301	800224808	Porvenir	28		$0	$10,091,000
231001	800227940	Colfondos	5		$0	$1,369,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	12		$0	$3,761,100
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	3		$0	$211,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	50		$0	$4,360,200
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	2		$0	$133,900
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0	$98,300
EPS002	800130907	Salud Total EPS	13		$0	$1,037,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	13		$0	$1,113,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	11		$0	$1,045,600
EPS010	800088702	EPS Sura	5		$0	$502,900
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	9		$0	$860,500
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	4		$0	$259,700

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa: LABORATORIO DEL MEDIO AMBIENTE Y CALIBRACION WR SA

NIT: 901030930

Tipo Planilla: E

Periodo liquidación Pensiones: diciembre 2022

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Periodo liquidación Salud: enero 2023

Número de Radicación: 64343040

Total a pagar: $31,517,500

Fecha de vencimiento: 10/01/2023

Total de empleados: 56

Fecha de Pago: 10/01/2023

Número de Administradoras: 16

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: BANCOLOMBIA

Número Autorización: 1856798587

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	54		$0	$4,250,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	9		$0	$3,089,000
230301	800224808	Porvenir	28		$0	$9,784,100
231001	800227940	• Colfondos	5		$0	$1,324,500
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	12		$0	$3,822,100
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	3		$0	$199,500
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	49		$0	$4,175,400
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	2		$0	$129,500
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0	$98,500
EPS002	800130907	Salud Total EPS	13		$0	$984,300
EPS005	800251440	Sanitas EPS	12		$0	$1,049,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	11		$0	$1,056,700
EPS010	800088702	EPS Sura	5		$0	$487,600
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	9		$0	$769,100
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	4		$0	$230,700

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa: LABORATORIO DEL MEDIO AMBIENTE Y CALIBRACION WR SA

NIT: 901030930

Tipo Planilla: E

Periodo liquidación Pensiones: mayo 2023

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Periodo liquidación Salud: junio 2023

Número de Radicación: 68454708

Total a pagar: $35,504,600

Fecha de vencimiento: 08/06/2023

Total de empleados: 56

Fecha de Pago: 08/06/2023

Número de Administradoras: 15

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: BANCOLOMBIA

Número Autorización: 2127775344

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	54		$0	$4,903,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	9		$0	$3,895,500
230301	800224808	Porvenir	30		$0	$10,618,900
231001	800227940	Colfondos	6		$0	$2,054,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	9		$0	$3,677,400
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	3		$0	$235,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	48		$0	$4,560,700
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	3		$0	$231,400
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0	$109,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	9		$0	$637,900
EPS005	800251440	Sanitas EPS	12		$0	$1,321,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	13		$0	$1,427,300
EPS010	800088702	EPS Sura	3		$0	$381,300
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	15		$0	$1,253,800
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	3		$0	$195,800
						$35,504,600

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