compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	FUNDACIÓN HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	**NIT:**	891380054
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	junio 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	julio 2024
Número de Radicación:	78457079	**Total a pagar:**	$329,695,600
Fecha de vencimiento:	12/07/2024	**Total de empleados:**	276
Fecha de Pago:	09/07/2024	**Número de Administradoras:**	18

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 DE BOGOTA	**Número Autorización:**	763684587
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	269		$0	$16,502,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	44		$0	$19,376,300
230301	800224808	Porvenir	127		$0	$57,792,200
231001	800227940	Colfondos	5		$0	$2,453,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	86		$0	$52,373,400
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	265		$0	$32,748,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0	$632,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	8		$0	$4,870,700
EPS008	860066942	Compensar EPS	8		$0	$3,423,100
EPS010	800088702	EPS Sura	48		$0	$25,229,100
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	1		$0	$412,100
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	98		$0	$33,908,700
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	100		$0	$35,593,900
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2		$0	$711,800
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	8		$0	$1,955,200
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	2		$0	$760,500
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	265		$0	$24,566,900

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
PASENA	899999034	SENA	265		$0	$16,384,500
						$329,695,600

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

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