INFORME DE SUPERVISION No. 003 DEL CONTRATO No. 67 DEL 24 DE ENERO DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	**67**
Termino:	La duración del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2024 a partir de la suscripción del acta de inicio y/o hasta agotar su monto
Adición	$
Fecha Inicio:	18 de marzo 2024
Fecha de Finalización:	31 de diciembre de 2024
Contratista:	**BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S**
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	817007641-7
Objeto:	SUMINISTRO DE SANGRE Y HEMOCOMPONENTES AL LABORATORIO CLÍNICO Y SERVICIO TRANSFUSIONAL QUE SE ENCUENTRA DENTRO DEL PROCESO DE APOYO DIAGNÓSTICO DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Valor del Contrato:	$500.000.000.00
Forma de Pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato de acuerdo a las entregas parciales que el contratista realice, previa presentación de la respectiva factura con cumplimiento de las normas tributarias y luego de la certificación por parte del supervisor asignado y todos aquellos que exijan y conforme el trámite de cuentas de la institución.
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	No. 2 del 01 de enero de 2024
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo de la Dra. Josefa Nayibe Guzmán Velasco, Profesional Universitario, bacterióloga del Hospital o quien haga sus veces.
Período a que corresponde el informe	15 / 07 / 24 — 18 / 07 / 24

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$500.000.000.00
Adición	$.00
Valor Total del Contrato	$500.000.000.00
Valor Ejecutado:	$213.063.683.00
Valor a Pagar:	$63.347.151.00
Valor pendiente por ejecutar	$286.936.317.00

Viene certificación **BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S** - Según Contrato No. 67 del 24 de enero de 2024.

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

Suministrar los hemocomponentes, de forma debida y oportuna entendido dentro de las 3 horas siguientes a la solicitud telefónica, los cuales deben de ser entregados en las instalaciones del hospital, los productos que presenten no conformidades por calidad del producto entre otras cosas deben ser por el proveedor o cambiados de acuerdo a los requerimientos del área, garantizar el cubrimiento efectivo y suficiente de los servicios contratados de forma que no se presenten retrasos en la prestación del servicio o falta de oportunidad en el mismo

4. OBSERVACIONES ADICIONALES:

No aplica.

5. ANEXOS:

Los soportes como lo son comprobantes de entrada, facturas, entre otros se relacionan en el punto No. 6 del presente informe de supervisión.

6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada al Sistema Dinámica Gerencial	Fecha Comprobante	Numero de Factura Proveedor	Fecha Factura	Valor Factura
AI000000000374	17/07/2024	FBSC 675	15/07/2024	$26.290.094.00
AI000000000381	18/07/2024	FBSC 676	17/07/2024	$37.057.057.00

7. CERTIFICACION DE PAGO:

El suscrito supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

El anterior informe se firma a los (02) de septiembre del año veinticuatro (2024).

Nayibe Guzmán Velasco

DRA. JOSEFA NAYIBE GUZMAN VELASCO

CC 34.565.078

Profesional Universitario de laboratorio

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. **USUARIO** 512

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000000374

PROVEEDOR: BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A. **NIT:** 817007641 **FECHA:** 17/07/2024 09:09 a. m.

CIUDAD: POPAYAN (CAUCA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: Carrera 4 No.0-96 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FBSC675 **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 15/07/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLA0000059	ALICUOTA PEDIATRICA FILTRADA	UNIDAD	9,00	$ 266.760,00	$ 2.400.840,00	0,00	0,00
MLG0000018	GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS FILTRADO	UNIDAD	9,00	$ 358.344,00	$ 3.225.096,00	0,00	0,00
MLG0000016	GLOBULOS ROJOS ESTANDAR POBRES EN LEUCOCITOS	UNIDAD	68,00	$ 264.492,00	$ 17.985.456,00	0,00	0,00
MLP0000035	PLAQUETAS	UNIDAD	24,00	$ 57.240,00	$ 1.373.760,00	0,00	0,00
MLP0000034	PLASMA FRESCO CONGELADO	UNIDAD	16,00	$ 54.972,00	$ 879.552,00	0,00	0,00
MLR0000007	RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA	UNIDAD	2,00	$ 47.293,00	$ 94.586,00	0,00	0,00
MLA0000058	IDENTIFICACION ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA	UNIDAD	1,00	$ 55.944,00	$ 55.944,00	0,00	0,00
MLC0000073	COOMBS DIRECTO	UNIDAD	1,00	$ 23.868,00	$ 23.868,00	0,00	0,00
MLF0000021	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	UNIDAD	1,00	$ 38.016,00	$ 38.016,00	0,00	0,00
MLH0000027	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA POR MICROTECNICA	UNIDAD	1,00	$ 16.956,00	$ 16.956,00	0,00	0,00
MLH0000026	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA POR MICROTECNICA	UNIDAD	1,00	$ 46.008,00	$ 46.008,00	0,00	0,00
MLH0000025	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH POR MICROTECNICA	UNIDAD	1,00	$ 41.148,00	$ 41.148,00	0,00	0,00
MLP0000036	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	UNIDAD	2,00	$ 54.432,00	$ 108.864,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	26290094,0000	525802,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	26290094,0000	525802,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	26290094,0000	394351,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	26290094,0000	788703,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	26290094,0000	131450,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	26290094,0000	131450,0000

DETALLE

SUBTOTAL: $ 26.290.094,00

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

COMPROBANTE ENTRADA

CONTRATO 67-2024

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 157.741,00
RETE FUENTE:	$ 657.252,00
OTRAS RETE:	$ 2.497.558,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 22.977.543,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

U CONFIRMA: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S
NIT 817.007.641-7
CALLE 18AN # 5 20 PISO 6. ED. CLINICA REINA VICTORIA
Tel: (602) 8323043 - (57) 3003384420
Popayán - Colombia
bscauca@stewardcolombia.org

Banco de Sangre del Cauca

Factura de Venta Electrónica
No. FBSC 675

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
NIT	891.501.676-1	**Teléfono**	(2) 8211721 - Ext. 0
Dirección	CALLE 15 No 17A 196	**Ciudad**	Popayán - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	15/07/2024, 16:36
Expedición	15/07/2024, 16:37
Vencimiento	15/07/2024

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	911118	ALÍCUOTA PEDIÁTRICA FILTRADA	9.00	266,760.00	2,400,840.00	2,5 %	60,021.00	2,340,819.00
2	911107	GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (FILTRADO)	9.00	358,344.00	3,225,096.00	2,5 %	80,627.40	3,144,468.60
3	911116	GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR /POBRES EN LEUCOCITOS	68.00	264,492.00	17,985,456.00	2,5 %	449,636.40	17,535,819.60
4	911115	PLAQUETAS	24.00	57,240.00	1,373,760.00	2,5 %	34,344.00	1,339,416.00
5	911111	PLASMA FRESCO CONGELADO	16.00	54,972.00	879,552.00	2,5 %	21,988.80	857,563.20
6	911003	RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA	2.00	47,293.00	94,586.00	2,5 %	2,364.65	92,221.35
7	911005	IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA	1.00	55,944.00	55,944.00	2,5 %	1,398.60	54,545.40
8	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICRO TÉCNICA	1.00	23,868.00	23,868.00	2,5 %	596.70	23,271.30
9	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	1.00	38,016.00	38,016.00	2,5 %	950.40	37,065.60
10	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA POR MICROTECNICA	1.00	16,956.00	16,956.00	2,5 %	423.90	16,532.10
11	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA POR MICROTECNICA	1.00	46,008.00	46,008.00	2,5 %	1,150.20	44,857.80
12	911015	HEMOCLASIFICACION SITEMA Rh POR MICROTECNICA	1.00	41,148.00	41,148.00	2,5 %	1,028.70	40,119.30
13	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	2.00	54,432.00	108,864.00	2,5 %	2,721.60	106,142.40

Total ítems: 13

Valor en Letras:
Veinticinco millones seiscientos treinta y dos mil ochocientos cuarenta y un pesos m/cte con sesenta y cinco cent

Total Bruto	26,290,094.00
Retefuente compras 2.5%	657,252.35
Total a Pagar	**25,632,841.65**

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-07-15 por $ 25,632,841.65

Observaciones:
Consignar a la Cta Corriente No. 86800013955 - Bancolombia, a nombre del Banco de Sangre del Cauca SAS, y enviar los respectivos soportes de pago al correo bscauca@stewardcolombia.org.

APLICAR TARIFA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE DE RENTA DE 2.5%

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

Nayibe Guzmán Velasco
16-07-2024

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. **Número Autorización Electrónica 18764069238014 aprobado en 20240418 prefijo FBSC desde el número 641 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8691 Actividades de apoyo diagnóstico Tarifa 4
CUFE: dd9b4da92234bd7b83367a0e62fbb5d44b1822e5d3590d3a332c78d679cd9ee5fb49799b427d85c20913fa8e965d1989

Factura Software Proveedor Tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica vea en el XML

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. **USUARIO** 512

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000000381

PROVEEDOR: BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A. **NIT:** 817007641 **FECHA:** 18/07/2024 11:29 a. m.

CIUDAD: POPAYAN (CAUCA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: Carrera 4 No.0-96 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FBSC676 **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 17/07/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLA0000059	ALICUOTA PEDIATRICA FILTRADA	UNIDAD	18,00	$ 266.760,00	$ 4.801.680,00	0,00	0,00
MLG0000018	GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS FILTRADO	UNIDAD	10,00	$ 358.344,00	$ 3.583.440,00	0,00	0,00
MLG0000016	GLOBULOS ROJOS ESTANDAR POBRES EN LEUCOCITOS	UNIDAD	94,00	$ 264.492,00	$ 24.862.248,00	0,00	0,00
MLP0000035	PLAQUETAS	UNIDAD	59,00	$ 57.240,00	$ 3.377.160,00	0,00	0,00
MLR0000007	RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA	UNIDAD	1,00	$ 47.293,00	$ 47.293,00	0,00	0,00
MLA0000058	IDENTIFICACION ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA	UNIDAD	1,00	$ 55.944,00	$ 55.944,00	0,00	0,00
MLC0000073	COOMBS DIRECTO	UNIDAD	1,00	$ 23.868,00	$ 23.868,00	0,00	0,00
MLF0000021	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	UNIDAD	1,00	$ 38.016,00	$ 38.016,00	0,00	0,00
MLH0000027	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA POR MICROTECNICA	UNIDAD	1,00	$ 16.956,00	$ 16.956,00	0,00	0,00
MLH0000026	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA POR MICROTECNICA	UNIDAD	1,00	$ 46.008,00	$ 46.008,00	0,00	0,00
MLH0000025	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH POR MICROTECNICA	UNIDAD	1,00	$ 41.148,00	$ 41.148,00	0,00	0,00
MLP0000036	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	UNIDAD	3,00	$ 54.432,00	$ 163.296,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	37057057,0000	741141,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	37057057,0000	741141,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	37057057,0000	555856,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	37057057,0000	1111712,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	37057057,0000	185285,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	37057057,0000	185285,0000

DETALLE

SUBTOTAL: $ 37.057.057,00

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

COMPROBANTE ENTRADA

CONTRATO 67-2024

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 222.342,00
RETE FUENTE:	$ 926.426,00
OTRAS RETE:	$ 3.520.420,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 32.387.869,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

U CONFIRMA:512 - NURY ESTEFANY CHILITO ORBES

BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S
NIT 817.007.641-7
CALLE 18AN # 5 20 PISO 6. ED. CLINICA REINA VICTORIA
Tel: (602) 8323043 - (57) 3003384420
Popayán - Colombia
bscauca@stewardcolombia.org

Banco de Sangre del Cauca

Factura de Venta Electrónica
No. FBSC 676

Señores	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
NIT	891.501.676-1	**Teléfono**	(2) 8211721 - Ext. 0
Dirección	CALLE 15 No 17A 196	**Ciudad**	Popayán - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	17/07/2024, 10:06
Expedición	17/07/2024, 10:07
Vencimiento	16/08/2024

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	911118	ALÍCUOTA PEDIÁTRICA FILTRADA	18.00	266,760.00	4,801,680.00	2,5 %	120,042.00	4,681,638.00
2	911107	GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (FILTRADO)	10.00	358,344.00	3,583,440.00	2,5 %	89,586.00	3,493,854.00
3	911116	GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR /POBRES EN LEUCOCITOS	94.00	264,492.00	24,862,248.00	2,5 %	621,556.20	24,240,691.80
4	911115	PLAQUETAS	59.00	57,240.00	3,377,160.00	2,5 %	84,429.00	3,292,731.00
5	911003	RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA	1.00	47,293.05	47,293.05	2,5 %	1,182.33	46,110.72
6	911005	IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA	1.00	55,944.00	55,944.00	2,5 %	1,398.60	54,545.40
7	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICRO TÉCNICA	1.00	23,868.00	23,868.00	2,5 %	596.70	23,271.30
8	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	1.00	38,016.00	38,016.00	2,5 %	950.40	37,065.60
9	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA POR MICROTECNICA	1.00	16,956.00	16,956.00	2,5 %	423.90	16,532.10
10	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA POR MICROTECNICA	1.00	46,008.00	46,008.00	2,5 %	1,150.20	44,857.80
11	911015	HEMOCLASIFICACION SITEMA Rh POR MICROTECNICA	1.00	41,148.00	41,148.00	2,5 %	1,028.70	40,119.30
12	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	3.00	54,432.00	163,296.00	2,5 %	4,082.40	159,213.60

Total items: 12

Total Bruto	37,057,057.05
Retefuente compras 2.5%	926,426.43
Total a Pagar	36,130,630.62

Valor en Letras:
Treinta y seis millones ciento treinta mil seiscientos treinta pesos m/cte con sesenta y dos cent.

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-08-16 por $ 36,130,630.62

Observaciones:
Consignar a la Cta Corriente No. 86800013955 - Bancolombia, a nombre del Banco de Sangre del Cauca SAS; y enviar los respectivos soportes de pago al correo bscauca@stewardcolombia.org.

APLICAR TARIFA DE RETENCIÓN EN LA FUENTE DE RENTA DE 2.5%

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

Nayibe Guzmán Velasco
18-07-2024

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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. **Número Autorización Electrónica 18764069238014 aprobado en 20240418 prefijo FBSC desde el número 641 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8691 Actividades de apoyo diagnóstico Tarifa 4
CUFE: a84cfcf56b26c743565c55ec09ed8f38973802931d6089cab6f6aa3b1427458ec08db47afaf3fc8a78955f1ddd15995d

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817007641-7	BANCO DE SANGRE DEL CAUCA SA	CL 18 A N 5 20 P 6 BRR LA ESTANCIA	3003384420	monica.bolivar@stewardcolombia.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	CAUCA	POPAYÁN	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				12	0
2024-06	2024-05	E	05/06/2024	77590514	TOTAL A PAGAR	
					$8.052.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	831.700	0		0		0	0	0	0	831.700	8
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.100	0		0		0	0	0	0	52.100	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	129.000	0		0		0	0	0	0	129.000	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	129.000	0		0		0	0	0	0	129.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	2.421.000	0	0	28.300	28.300	0	0		2.477.600	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.352.200	0	0	0	0	0	0		2.352.200	6

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	716.800				716.800	0	0	716.800			7.168	716.800	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	1.312.100	0	0	1.312.100	12

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.193.800	1.193.800
Pensión	2	4.829.800	4.829.800
Riesgos Laborales	1	716.800	716.800
CCF	1	1.312.100	1.312.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	8.052.500	8.052.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	817007641-7	BANCO DE SANGRE DEL CAUCA SA	CL 18 A N 5 20 P 6 BRR LA ESTANCIA	3003384420	monica.bolivar@stewardcolombia.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL / PPAL	CAUCA	POPAYÁN		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	05/06/2024	77590514	$8.052.500	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excepción	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	22642025	GUTIERREZ ESCORCIA DAYANI ESTHER	1	0			S																	25-14	3.223.920	515.900	0	0	0	0	EPS005	3.223.920	129.000	14-11	3.223.920	3	78.600	CCF14	3.223.920	129.000	0	0	0	0	0
CC	34326043	CALAPSU DIAZ NELLY XIMENA	1	0			S												L					230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS037	43.334	1.800	14-11	43.334	3	0	CCF14	43.333	1.800	0	0	0	0	0
CC	34326043	CALAPSU DIAZ NELLY XIMENA	1	0			S																	230301	1.256.667	201.100	0	0	0	0	EPS037	1.256.667	50.300	14-11	1.256.667	3	30.700	CCF14	1.256.667	50.300	0	0	0	0	0
CC	45549107	CASTILLO MARTINEZ RUBY GISSELLA	1	0			S																	25-14	3.223.920	515.900	0	0	0	0	EPS048	3.223.920	129.000	14-11	3.223.920	3	78.600	CCF14	3.223.920	129.000	0	0	0	0	0
CC	76307052	GARCES FAJARDO LUIS ALEJANDRO	1	0			S																	25-14	4.350.930	696.200	0	0	0	0	EPS005	4.350.930	174.100	14-11	4.350.930	3	108.000	CCF14	7.541.612	301.700	0	0	0	0	0
CC	94513154	GUERRERO GUERRERO JOSE ALVEIRO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS018	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF14	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1061707744	CAMACHO MUÑOZ YOLY CAROLINA	1	0			S	X																230301	496.485	79.500	0	0	0	0	EPS005	496.485	19.900	14-11	496.485	3	12.100	CCF14	496.485	19.900	0	0	0	0	0
CC	1061764502	PULICHE GOLONDRINO PAOLA ANDREA	1	0			S												L					25-14	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS005	43.334	1.800	14-11	43.334	3	0	CCF14	43.333	1.800	0	0	0	0	0
CC	1061764502	PULICHE GOLONDRINO PAOLA ANDREA	1	0			S																	25-14	1.256.667	201.100	0	0	0	0	EPS005	1.256.667	50.300	14-11	1.256.667	3	30.700	CCF14	1.256.667	50.300	0	0	0	0	0
CC	1061804515	MUÑOZ NARVAEZ NURY DANIELA	1	0			S											X						25-14	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS005	86.667	3.500	14-11	86.667	3	0	CCF14	86.667	0	0	0	0	0	0
CC	1061804515	MUÑOZ NARVAEZ NURY DANIELA	1	0			S																	25-14	1.213.334	194.200	0	0	0	0	EPS005	1.213.334	48.600	14-11	1.213.334	3	29.600	CCF14	1.213.333	48.600	0	0	0	0	0
CC	1061805563	BURBANO RIVERA NATALIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF14	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1063308679	MARTINEZ CHACON LINA MARCELA	1	0			S												L					230301	107.464	17.200	0	0	0	0	EPS041	107.464	4.300	14-11	107.464	3	0	CCF14	107.464	4.300	0	0	0	0	0
CC	1063308679	MARTINEZ CHACON LINA MARCELA	1	0			S																	230301	3.116.456	498.700	0	0	0	0	EPS041	3.116.456	124.700	14-11	3.116.456	3	76.000	CCF14	3.116.456	124.700	0	0	0	0	0
CC	1064836659	GOMEZ LUZ MARLY	1	0			S																	230301	5.656.000	905.000	0	0	28.300	28.300	EPS005	5.656.000	226.300	14-11	5.656.000	3	137.800	CCF14	5.656.000	226.300	0	0	0	0	0
CC	1065651693	VALERA SERRANO LINA ANDREA	1	0			S											X						230301	143.292	23.000	0	0	0	0	EPS005	143.292	5.800	14-11	143.292	3	0	CCF14	143.292	0	0	0	0	0	0
CC	1065651693	VALERA SERRANO LINA ANDREA	1	0			S																	230301	3.008.992	481.500	0	0	0	0	EPS005	3.008.992	120.400	14-11	3.008.992	3	73.300	CCF14	3.008.992	120.400	0	0	0	0	0

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

KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19C - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100

home.kpmg/co

C.005/24-AUDM&SBOG-CER2024-16986

El suscrito Revisor Fiscal de
Banco de Sangre del Cauca S.A.S.,
NIT. 817.007.641-7,

Certifica que:

De acuerdo con registros contables y la planilla de aportes parafiscales número 77590514 la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Las Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 31 de mayo de 2024.

- Las Entidades Promotoras de Salud al 30 de junio de 2024.

En cumplimiento del Artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los trece (13) días de junio de 2024, por solicitud de la administración de la Compañía, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Camilo Andres Ramirez Cruz

Digitally signed by Camilo Andres Ramirez Cruz
Date: 2024.06.13 13:58:33 -05'00'

Camilo Andrés Ramirez Cruz
Revisor Fiscal de Banco de Sangre del Cauca S.A.S.
T.P. 270441-T
Miembro de KPMG S.A.S

© 2024 KPMG S.A.S., sociedad colombiana por acciones simplificada, adscrita a la organización global de firmas miembro independientes de KPMG International Limited, una entidad inglesa privada limitada por garantía. Todos los derechos reservados.