CRAC - Rehabilitación Visual Integral

Todos por la inclusión

El suscrito, REVISOR FISCAL Y REPRESENTANTE LEGAL del **CENTRO DE REHABILITACION PARA ADULTOS CIEGOS – CRAC- Nit.No.860.011.298-5** con vista a los comprobantes y libros oficiales de contabilidad, debidamente registrados ante la **DIAN.**

CERTIFICA

Que el Centro de Rehabilitación para Adultos Ciegos – CRAC-, identificado con el Nit.No.**860.011.298-5**, en los términos fijados, se han pagado de manera interrumpidamente en los últimos 06 meses hasta el periodo de julio-agosto de 2024 la planilla seguridad social y los aportes parafiscales de sus empleados a los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, encontrándose a paz y salvo en este concepto.

Esta certificación se expide en Bogotá a los dos (02) días del mes de agosto de dos mil veinticuatro (2024), de acuerdo al Artículo 50 de la Ley 789 de 2.002, modificado por el Articulo 1 de la Ley 828 de 2.003.

GERMAN TOVAR
REVISOR FISCAL
Matrícula 1501-T

GLADYS LOPERA RESTREPO
REPRESENTANTE LEGAL

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	FUNDACION CENTRO DE REHABILITACION PARA ADULTOS CI	**NIT:**	860011298
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	julio 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	agosto 2024
Número de Radicación:	79075923	**Total a pagar:**	$101,720,500
Fecha de vencimiento:	26/08/2024	**Total de empleados:**	87
Fecha de Pago:	02/08/2024	**Número de Administradoras:**	32

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 Autorización:**	817584644
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
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	87		$0	$1,451,000
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	22		$0	$10,018,700
230301	800224808	Porvenir	28		$0	$12,553,700
231001	800227940	Colfondos	5		$0	$2,203,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	30		$0	$17,282,600
CCF03	890900842	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$60,100
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	2		$0	$269,100
CCF09	890480110	Caja de Compensacion Familiar de Cartagena	2		$0	$206,000
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$114,000
CCF14	891500182	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	2		$0	$234,800
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$100,000
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$120,000
CCF21	860013570	Cafam Caja de Compensacion Fliar	69		$0	$8,969,500
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$100,000
CCF33	891780093	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena	1		$0	$114,000
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	1		$0	$106,000
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$100,000

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
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$100,000
CCF63	891200337	Comfamiliar Putumayo Caja de Compensacion	1		$0	$52,000
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$106,000
CCFC55	901543211	EPS-S Cajacopi	1		$0	$312,500
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0	$567,000
EPS002	800130907	Salud Total EPS	9		$0	$2,428,900
EPS005	800251440	Sanitas EPS	23		$0	$10,265,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	21		$0	$8,953,300
EPS010	800088702	EPS Sura	5		$0	$1,136,300
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	13		$0	$6,470,500
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	11		$0	$3,132,200
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	2		$0	$493,800
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	1		$0	$312,500
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	86		$0	$8,032,200
PASENA	899999034	SENA	86		$0	$5,355,300
						$101,720,500

***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