ACTA DE SUPERVISIÓN GJU-ADQ-FO-06, Versión 5 GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN Nro. 1 DEL CONTRATO Nro. 374 DE 2024

PERIODO:					PLAZO EJECUTADO:	22.06%
DESDE:		1/08/2024	HASTA:	31/08/2024	PRESUPUESTO EJECUTADO:	13.19%

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO.

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS EN CASO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRÓNICA PARA ASISTIR A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS EN LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, QUE SE ENCUENTREN EN URGENCIA DIALITICA CON INMINENCIA DE MUERTE			FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	31/07/2024
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		PLAZO:	A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DE ACTA DE INICIO HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2024	
CONTRATISTA:	FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A		TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT	830.007.355-2
SUPERVISOR:	GLORIA LUCÍA QUIROZ HERNÁNDEZ		CARGO:	SUBGERENTE SERVICIOS DE ALTO COSTO	
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	N/A		CARGO:	N/A	
VALOR INICIAL:	$800.000.000		VALOR FINAL:	$800.000.000	
FECHA DE INICIO:	1 DE AGOSTO DE 2024	FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN:	15 DE DICIEMBRE 2024	FECHA FINAL DE TERMINACIÓN:	15 DE DICIEMBRE DE 2024

SOPORTE FINANCIERO

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	CÓDIGO DE RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
CDP	998	22/07/2024	2.4.5.01.03.08	SERVICIOS DE TERAPIA RENAL	$ 800.000.000
RP	1454	31/07/2024	2.4.5.01.03.08	SERVICIOS DE TERAPIA RENAL	$ 800.000.000

SOPORTE JURÍDICO

TIPO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	Nro. PÓLIZA	CONCEPTO	CUANTÍA	VIGENCIA DEL AMPARO			
					EXPEDICIÓN	DESDE	HASTA	APROBACIÓN
CUMPLIMIENTO	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	18-44-101099542	Cumplimiento	$ 80.000.000	02/08/2024	31/07/2024	15/06/2025	02/08/2024
			Calidad	$160.000.000		31/07/2024	15/06/2025	
			Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	$ 240.000.000		31/07/2024	15/12/2027	
RCE	SEGUROS DEL ESTADO S	18-40-101073305	Responsabilidad civil	$260.000.000	02/08/2024	31/07/2024	15/12/2024	02/08/2024

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

2.1. BALANCE FINANCIERO.

VALOR INICIAL:	$ 800.000.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 800.000.000

Nro. FACTURA	FECHA DE EXPEDICIÓN	Nro. COMPROBANTE DE ENTRADA	DESCRIPCIÓN DEL PERIODO	VALOR EJECUTADO	SALDO
400550576	12/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 798.096.284
400550631	16/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 796.192.568
400550685	23/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 794.288.852
400550811	3/09/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 793.654.280
400550572	12/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 791.750.564
400550628	16/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 791.115.992
400550624	16/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 789.212.276
400550659	23/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 787.308.560
400550742	31/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.269.144	$ 786.039.416
400550578	12/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 784.135.700
400550632	16/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 782.231.984
400550686	23/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 780.328.268
400550750	31/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 2.538.288	$ 777.789.980
400550778	3/09/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 777.155.408
400550582	12/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 2.538.288	$ 774.617.120
400550625	16/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 772.713.404
400550660	23/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 2.538.288	$ 770.175.116
400550779	3/09/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 769.540.544
400550691	23/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.269.144	$ 768.271.400
400550746	31/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 767.636.828

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

400550566	12/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 767.002.256
400550747	31/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 766.367.684
400550784	3/09/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 765.733.112
400550627	16/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 763.829.396
400550664	23/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 761.925.680
400550573	12/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 761.291.108
400550568	12/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 760.656.536
400550623	16/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 758.752.820
400550743	31/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 758.118.248
400550567	12/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 756.214.532
400550622	16/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 754.310.816
400550656	23/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 752.407.100
400550740	31/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 2.538.288	$ 749.868.812
400550794	3/09/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 749.234.240
400550749	31/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 748.599.668
400550579	12/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 746.695.952
400550633	16/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 744.792.236
400550795	3/09/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 744.157.664
400550569	12/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 2.538.288	$ 741.619.376
400550484	2/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 740.984.804
400550565	12/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 739.081.088
400550621	16/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 737.177.372
400550797	3/09/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 736.542.800
400550580	12/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 734.639.084
400550634	16/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 732.735.368

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos

400550688	23/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 730.831.652
400550751	31/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 730.197.080
400550671	23/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 728.293.364
400550745	31/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.269.144	$ 727.024.220
400550759	31/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 4.442.004	$ 722.582.216
400550802	3/09/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 721.947.644
400550753	31/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 721.313.072
400550583	12/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4 Y 8HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 2.264.544	$ 719.048.528
400550636	16/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 718.413.956
400550577	12/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 717.779.384
400550668	23/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 717.144.812
400550754	31/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 715.241.096
400550755	31/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 713.337.380
400550738	31/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 712.702.808
400550570	12/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 710.799.092
400550637	16/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 8HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 2.986.200	$ 707.812.892
400550692	23/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 707.178.320
400550741	31/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 706.543.748
400550575	12/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 704.640.032
400550630	16/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 704.005.460
400550574	12/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 702.101.744
400550629	16/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 700.198.028
400550683	23/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 634.572	$ 699.563.456
400550693	23/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 3.172.860	$ 696.390.596

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos

400550758	31/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.269.144	$ 695.121.452
400550581	12/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.903.716	$ 693.217.736
400550635	16/08/2024	N/A	HEMODIALISIS 4HRS DEL 1-31 DE AGOSTO	$ 1.269.144	$ 691.948.592
				VALOR PARA PAGAR	**$ 108.051.408**
				VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 108.051.408**
				SALDO DEL CONTRATO	**$ 691.948.592**

3.MULTAS O SANCIONES NES CONTRACTUALES.

SANCIÓN / MULTA	RESOLUCIÓN QUE IMPUSO LA SANCIÓN	RESOLUCIÓN QUE RESUELVE LOS RECURSOS	VALOR DE LA SANCIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL MULTAS Y SANCIONES:	N/A

NOTA: Revisado el archivo del Expediente Contractual no se encontró ni se tiene conocimiento de la existencia de ningún acto administrativo en firme y debidamente ejecutoriado que decrete multa o sanción alguna impuesta al contratista en desarrollo del contrato objeto de la presente acta.

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

En calidad de Supervisor, certifico que el contratista **FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA** S.A viene desarrollando el Objeto **"PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS EN CASO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRÓNICA PARA ASISTIR A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS, ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS EN LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, QUE SE ENCUENTREN EN URGENCIA DIALITICA CON INMINENCIA DE MUERTE"** del Contrato Nro. 374 de 2024, verificando el cumplimiento de las obligaciones específicas y generales durante el periodo comprendido del **primero (01) al treinta y uno (31) del mes de Agosto del año 2024**; de igual modo, el pago de los aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

Se anexa el pago de parafiscales y seguridad social del último mes en que se firma la presente acta.

5. OBSERVACIONES. NA

Se expide en Bucaramanga, a veinticuatro (24) días del mes Septiembre de 2024

GLORIA LUCÍA QUIROZ HERNÁNDEZ
Subgerente Servicios de Alto Costo
Supervisor

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

25 SEP 2024

RADICACION DE CUENTAS
Hora: 3:52 Pm Firma: Natalia Camargo

Proyectó: **Yolanda Mogollon Arenas**
Cargo – Apoyo Nivel Tecnólogo I- Sortesalud

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Fresenius Medical Care Colombia S A.

13 de septiembre de 2024

En mi calidad de Revisor Fiscal de Fresenius Medical Care Colombia S A., identificada con NIT. 830.007.355-2, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el mes de agosto de 2024. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tal obligación.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de agosto de 2024.

3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el mes de agosto de 2024, la Compañía efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

© 2024 PricewaterhouseCoopers. PwC se refiere a las firmas colombianas que hacen parte de la red global de PricewaterhouseCoopers International Limited, cada una de las cuales es una entidad legal separada e independiente. Todos los derechos reservados.

A la Administración de Fresenius Medical Care Colombia S A.

13 de septiembre de 2024

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Compañía, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.



Vivian Stefanny Yacumal Murillo
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 187324-T



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.010.193.944
YACUMAL MURILLO
APELLIDOS
VIVIAN STEFANNY
NOMBRES
Vivian stefanny Yacumal
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-OCT-1990
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
05-NOV-2008 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
0010509716A 1

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

187324-T



VIVIAN [illegible] ANNY
YACUMAL MURILLO
C.C. 1010193944
RESOLUCION INSCRIPCION 110 FECHA 26/02/2014
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 199120

Scanned by CamScanner



Scanned by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6 9 E B 9 4 C 5 3 7 F A E 9 7 1

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 **VIVIAN STEFANNY YACUMAL MURILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1010193944 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 187324-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

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

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	FRESENIUS MEDICAL CARE SA	**Nit:**	830007355
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Julio 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Agosto 2024
Número de radicación:	79131787	**Total a pagar:**	$1,503,182,600
Fecha de vencimiento:	14/08/2024	**Total de empleados:**	1158
Fecha de pago:	08/08/2024	**Número de administradoras:**	49

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 AV VILLAS	**Número de aprobación:**	832203804
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
14-11	890903790	ARL SURA	1144		$0.00	$107,409,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	163		$0.00	$102,973,100
230301	800224808	Porvenir	309		$0.00	$208,103,300
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	6		$0.00	$5,258,000
231001	800227940	Colfondos	65		$0.00	$43,878,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	546		$0.00	$477,802,900
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	203		$0.00	$36,091,300
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion Fliar	104		$0.00	$18,899,400
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion Fliar	31		$0.00	$4,453,200
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	23		$0.00	$4,078,000
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	20		$0.00	$4,157,600
CCF14	891500182	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	18		$0.00	$3,13
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	32		$0.00	$6,509,700
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	19		$0.00	$2,985,100
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	269		$0.00	$52,976,900

Bienvenidos

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

CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	26		$0.00	$5,047,600
CCF36	890500675	Comfaoriente Caja de Compensacion Fliar	28		$0.00	$5,721,500
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$222,000
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fliar	68		$0.00	$11,025,000
CCF41	892200015	Caja de Compensacion Familiar de Sucre	19		$0.00	$3,139,100
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	12		$0.00	$2,529,100
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	22		$0.00	$3,308,200
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	59		$0.00	$10,262,800
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	101		$0.00	$19,045,800
CCFC55	901543211	EPS-S Cajacopi	1		$0.00	$83,100
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	26		$0.00	$11,608,500
EPS002	800130907	Salud Total EPS	139		$0.00	$28,451,500
EPS005	800251440	Sanitas EPS	398		$0.00	$120,071,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	65		$0.00	$10,330,300
EPS010	800088702	EPS Sura	322		$0.00	$96,065,100
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	5		$0.00	$569,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	56		$0.00	$7,845,400
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	14		$0.00	$4,773,100
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	103		$0.00	$20,887,200
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	2		$0.00	$178,000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	6		$0.00	$964,600
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	2		$0.00	$269,400
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	3		$0.00	$458,200
EPS047	901438242	Seguros Bolivar EPS	1		$0.00	$166,200
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	6		$0.00	$791,500
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	3		$0.00	$417,700
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	3		$0.00	$334,300
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	4		$0.00	$501,800
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	1		$0.00	$225,600
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		$0.00	$156,700
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	63		$0.00	$31,011,400
PASENA	899999034	SENA	63		$0.00	$20,675,600
						$1,503,182,600

***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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com

[x] Cerrar

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet

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

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	FRESENIUS MEDICAL CARE SA	**Nit:**	830007355
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Agosto 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Septiembre 2024
Número de radicación:	79905576	**Total a pagar:**	$1,635,964,200
Fecha de vencimiento:	12/09/2024	**Total de empleados:**	1161
Fecha de pago:	06/09/2024	**Número de administradoras:**	49

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 AV VILLAS	**Número de aprobación:**	895740085
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
14-11	890903790	ARL SURA	1143		$0.00	$114,248,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	161		$0.00	$105,162,700
230301	800224808	Porvenir	316		$0.00	$218,721,500
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	6		$0.00	$5,241,900
231001	800227940	Colfondos	63		$0.00	$45,887,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	548		$0.00	$518,784,000
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	207		$0.00	$39,439,200
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion Fliar	106		$0.00	$20,988,200
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion Fliar	31		$0.00	$4,503,500
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	22		$0.00	$4,186,600
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	19		$0.00	$4,893,800
CCF14	891500182	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	18		$0.00	$3,38
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	31		$0.00	$6,530,400
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	19		$0.00	$3,025,100
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	270		$0.00	$54,577,900

Bienvenidos

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

CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	27		$0.00	$5,461,700
CCF36	890500675	Comfaoriente Caja de Compensacion Fliar	28		$0.00	$6,308,200
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$195,300
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fliar	68		$0.00	$11,733,100
CCF41	892200015	Caja de Compensacion Familiar de Sucre	20		$0.00	$3,315,600
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	14		$0.00	$3,062,300
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	23		$0.00	$3,442,200
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	60		$0.00	$11,207,700
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	100		$0.00	$20,113,700
CCFC55	901543211	EPS-S Cajacopi	1		$0.00	$86,900
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	27		$0.00	$14,842,600
EPS002	800130907	Salud Total EPS	142		$0.00	$33,730,900
EPS005	800251440	Sanitas EPS	398		$0.00	$128,349,700
EPS008	860066942	Compensar EPS	67		$0.00	$11,946,800
EPS010	800088702	EPS Sura	323		$0.00	$115,130,500
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	5		$0.00	$602,300
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	52		$0.00	$7,203,000
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	12		$0.00	$5,208,700
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	105		$0.00	$25,335,900
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	2		$0.00	$197,500
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	6		$0.00	$968,300
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	2		$0.00	$274,600
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	3		$0.00	$432,900
EPS047	901438242	Seguros Bolivar EPS	1		$0.00	$195,100
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	6		$0.00	$805,300
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	3		$0.00	$423,300
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	3		$0.00	$336,000
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	4		$0.00	$505,800
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	1		$0.00	$128,100
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		$0.00	$156,700
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	77		$0.00	$40,317,100
PASENA	899999034	SENA	77		$0.00	$26,880,000
						$1,635,964,200

***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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com

[x] Cerrar

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet