INFORME DE SUPERVISION No. 005 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	11	09	2024	A	13	09	2024

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 500.000.000.00
Adición	$ 00
Valor Total del Contrato	$ 500.000.000.00
Valor Ejecutado:	$ 283.757.243.00
Valor a Pagar:	$ 36.985.788.00
Valor pendiente por ejecutar	$ 216.242.757.00

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
AI000000000521	13/09/2024	FBSC 700	11/09/2024	$36.985.788.00

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 (05) del mes de noviembre del año veinticuatro (2024).

NayibeGuzmánVelasco

DRA. JOSEFA NAYIBE GUZMAN VELASCO
CC 34.565.078
Profesional Universitario de laboratorio

COMPROBANTE ENTRADA
Nº AI000000000521

PROVEEDOR: BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A. **NIT:** 817007641 **FECHA:** 13/09/2024 08:25 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FBSC700 **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 11/09/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLA0000059	ALICUOTA PEDIATRICA FILTRADA	UNIDAD	24,00	$ 266.760,00	$ 6.402.240,00	0,00	0,00
MLC0000075	CUP LEUCOREDUCIDO A -B- C UNIDAD DE PLAQUETES AFERESIS	UNIDAD	5,00	$ 358.344,00	$ 1.791.720,00	0,00	0,00
MLG0000016	GLOBULOS ROJOS ESTANDAR POBRES EN LEUCOCITOS	UNIDAD	88,00	$ 264.492,00	$ 23.275.296,00	0,00	0,00
MLP0000035	PLAQUETAS	UNIDAD	57,00	$ 57.240,00	$ 3.262.680,00	0,00	0,00
MLP0000034	PLASMA FRESCO CONGELADO	UNIDAD	41,00	$ 54.972,00	$ 2.253.852,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	36985788,0000	739716,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	36985788,0000	739716,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	36985788,0000	554787,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	36985788,0000	1109574,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	36985788,0000	184929,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	36985788,0000	184929,0000

DETALLE

CONTRATO 67-2024

SUBTOTAL:	$ 36.985.788,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 221.915,00
RETE FUENTE:	$ 924.645,00
OTRAS RETE:	$ 3.513.651,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 32.325.577,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

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 700

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	11/09/2024, 10:27
Expedición	11/09/2024, 10:30
Vencimiento	11/10/2024

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	911118	ALÍCUOTA PEDIÁTRICA FILTRADA	24.00	266,760.00	6,402,240.00	2,5 %	160,056.00	6,242,184.00
2	911107	GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (FILTRADO)	5.00	358,344.00	1,791,720.00	2,5 %	44,793.00	1,746,927.00
3	911116	GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR /POBRES EN LEUCOCITOS	88.00	264,492.00	23,275,296.00	2,5 %	581,882.40	22,693,413.60
4	911115	PLAQUETAS	57.00	57,240.00	3,262,680.00	2,5 %	81,567.00	3,181,113.00
5	911111	PLASMA FRESCO CONGELADO	41.00	54,972.00	2,253,852.00	2,5 %	56,346.30	2,197,505.70

Total items: 5

Total Bruto	36,985,788.00
Retefuente compras 2.5%	924,644.70
Total a Pagar	36,061,143.30

Valor en Letras:
Treinta y seis millones sesenta y un mil ciento cuarenta y tres pesos m/cte con treinta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-10-11 por $ 36,061,143.30

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:**

HOSPITAL
FECHA: 12-09-2024
RECIBIDO: Nayibe Guzmán
AREA: Laboratorio

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: 5a3b4dc774f18857ae58101141aa7a512cdcda47f4220d941ec59db7a2d2e16f1267524ad54e8f24a9e0d910941718e1

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

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	X03384420	monica.bolivar@sbsvirdcolombia.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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E		79829244	$7.813.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS006	Sanitas EPS	800251440-6	798.600	0		0		0	0	0	0	798.600	8
EPS010	EPS Sura	800088702-2	157.800	0		0		0	0	0	0	157.800	2
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	138.400	0		0		0	0	0	0	138.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	152.600	0	0	0	0	0	0		152.600	2
230301	Porvenir	800224808-8	2.168.800	0	0	30.200	30.200	0	0		2.229.200	5
231001	Colfondos	800227940-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.262.900	0	0	0	0	0	0		2.262.900	5

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	661.200				661.200	0	0	661.200			6.612	661.200	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	1.100.600	0	0	1.100.600	13

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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	817007841-7	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	POPAYAN		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				13	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E		79629244	$7.813.100	

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 INT, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.198.600	1.198.600
Pensión	4	4.852.700	4.852.700
Riesgos Laborales	1	661.200	661.200
CCF	1	1.100.600	1.100.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	7.813.100	7.813.100

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	817007541-7	BANCO DE SANGRE DEL CAUCA SA		CL 18 A N 6 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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E		79828244	$7,813,100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	1064839859	GOMEZ LUZ MARLY	1	0		5																23330	3.808.719	877.100	0	0	18.100	18.100	EPS005	3.808.719	144.300	14-11	3.808.719	3	87.500	CCF14	3.808.719	144.300	0	0	0	0	0
CC	1064839859	GOMEZ LUZ MARLY	1	0		5												X				23330	2.404.479	384.800	0	0	12.100	12.100	EPS005	2.404.479	96.200	14-11	2.404.479	3	0	CCF14	2.404.479	0	0	0	0	0	0
CC	1063309879	MARTINEZ CHACON LINA MARCELA	1	0		5																23330	3.488.621	553.400	0	0	0	0	EPS041	3.456.621	138.400	14-11	3.456.621	3	84.300	CCF14	3.488.621	138.400	0	0	0	0	0
CC	1061806563	BURBANO RIVERA NATALIA	1	0		5																23330	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	1061806563	BURBANO RIVERA NATALIA	1	0		5												L				23330	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	1061806563	BURBANO RIVERA NATALIA	1	0		5																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	1061804516	MUÑOZ NARVAEZ NURY DANIELA	1	0		5																25-14	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS005	43.334	1.800	14-11	43.334	3	0	CCF14	43.334	0	0	0	0	0	0
CC	1061804516	MUÑOZ NARVAEZ NURY DANIELA	1	0		5												X				23320	476.667	76.300	0	0	0	0	EPS005	476.667	19.100	14-11	476.667	3	11.700	CCF14	476.667	19.100	0	0	0	0	0
CC	1061882827	RUIZ CHICANGANA LADY PAOLA	1	0		5	X															23330	1.483.410	237.400	0	0	0	0	EPS005	1.483.410	59.400	14-11	1.483.410	3	36.200	CCF14	1.483.410	59.400	0	0	0	0	0
CC	1061880934	ORDOÑEZ FARINANGO YOICI SMITH	1	0		5																23320	476.667	76.300	0	0	0	0	EPS010	476.667	19.100	14-11	476.667	3	11.700	CCF14	476.667	19.100	0	0	0	0	0
CC	1061834471	NAVIA MUÑOZ DERLY	1	0		5	X															25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS016	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	94513154	GUERRERO GUERRERO JOSE ALVEIRO	1	0		5																25-14	4.624.168	739.900	0	0	0	0	EPS005	4.624.168	185.000	14-11	4.624.168	3	112.700	CCF14	4.624.168	185.000	0	0	0	0	0
CC	76307052	GARCES FAJARDO LUIS ALEJANDRO	1	0		5																23330	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	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	34328043	CALAPSU DIAZ NELLY XIMENA	1	0		5																23330	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	34323337	MUÑOZ MARTINEZ PAOLA ANDREA	1	0		5																23330	3.112.758	498.100	0	0	0	0	EPS010	3.112.758	124.600	14-11	3.112.758	3	75.900	CCF14	3.112.759	124.600	0	0	0	0	0
CC	25386339	DINAS RIVERA CLAUDIA LORENA	1	0		5												L				25-14	345.863	55.400	0	0	0	0	EPS010	345.863	13.900	14-11	345.863	3	0	CCF14	345.862	13.900	0	0	0	0	0
CC	25386339	DINAS RIVERA CLAUDIA LORENA	1	0		5																25-14	3.456.621	553.400	0	0	0	0	EPS005	3.456.621	138.400	14-11	3.456.621	3	84.300	CCF14	3.456.621	138.400	0	0	0	0	0
CC	22642025	GUTIERREZ ESCORCIA DAYANI ESTHER	1	0		5																																					

Powered by CamScanner

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

Teléfono 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100

home.kpmg/co

C.008/24-AUDM&SBOG-CER2024-24059

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 79829244 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 agosto de 2024.
- Las Entidades Promotoras de Salud al 30 de septiembre 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 once (11) días del mes de septiembre 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 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 y firma miembro de la red de firmas miembro independientes de KPMG afiliadas a KPMG International Limited, una entidad inglesa privada limitada por garantía. Todos los derechos reservados.

Powered by CamScanner