

Información básica de la planilla

Empresa:	B BRAUN MEDICAL S A	NIT:	860026442
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	octubre 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	noviembre 2024
Número de Radicación:	81490396	Total a pagar:	\$494,162,400
Fecha de vencimiento:	13/11/2024	Total de empleados:	178
Fecha de Pago:	06/11/2024	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:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	1032939137
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
14-11	890903790	ARL SURA	178		\$0	\$31,417,000
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	37		\$0	\$51,882,800
230301	800224808	Porvenir	48		\$0	\$59,914,900
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	4		\$0	\$6,785,700
231001	800227940	Colfondos	28		\$0	\$37,686,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	48		\$0	\$87,615,400
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	12		\$0	\$3,607,000
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	6		\$0	\$1,838,500
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	1		\$0	\$346,900
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	5		\$0	\$1,094,000
CCF14	891500182	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	2		\$0	\$331,200
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	2		\$0	\$552,000
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$620,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	121		\$0	\$47,290,200
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	2		\$0	\$510,600
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	4		\$0	\$981,600
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$321,300

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF48	800211025	Comfatolima Caja de Compensacion Fliar	2		\$0	\$595,700
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	11		\$0	\$3,776,600
EPS001	830113831	ALIANSAUD EPS S.A.	4		\$0	\$5,559,200
EPS002	800130907	Salud Total EPS	18		\$0	\$12,942,900
EPS005	800251440	Sanitas EPS	68		\$0	\$53,866,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	27		\$0	\$12,989,800
EPS010	800088702	EPS Sura	37		\$0	\$29,552,800
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	14		\$0	\$2,166,300
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	1		\$0	\$240,500
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	6		\$0	\$2,649,400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1		\$0	\$162,500
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		\$0	\$162,500
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		\$0	\$162,500
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	41		\$0	\$21,923,500
PASENA	899999034	SENA	41		\$0	\$14,616,700
						\$494,162,400

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