

Información básica de la planilla

Empresa:	B BRAUN MEDICAL S A	NIT:	860026442
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	noviembre 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	diciembre 2024
Número de Radicación:	82124440	Total a pagar:	\$483,693,900
Fecha de vencimiento:	10/12/2024	Total de empleados:	178
Fecha de Pago:	05/12/2024	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:	1103648602
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	\$30,667,500
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	39		\$0	\$51,048,300
230301	800224808	Porvenir	46		\$0	\$54,373,900
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	4		\$0	\$7,231,000
231001	800227940	Colfondos	27		\$0	\$37,669,900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	49		\$0	\$85,516,800
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	12		\$0	\$4,012,400
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	6		\$0	\$1,847,300
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	1		\$0	\$314,000
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	5		\$0	\$1,336,000
CCF14	891500182	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	2		\$0	\$388,500
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	2		\$0	\$634,400
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$341,500
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	121		\$0	\$46,668,800
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	2		\$0	\$322,300
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	4		\$0	\$1,005,200
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$313,000

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	\$767,200
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	11		\$0	\$3,336,600
EPS001	830113831	ALIANSAUD EPS S.A.	4		\$0	\$6,203,000
EPS002	800130907	Salud Total EPS	19		\$0	\$12,619,500
EPS005	800251440	Sanitas EPS	70		\$0	\$54,543,800
EPS008	860066942	Compensar EPS	26		\$0	\$12,400,000
EPS010	800088702	EPS Sura	36		\$0	\$27,236,900
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	13		\$0	\$1,934,600
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	1		\$0	\$262,500
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	6		\$0	\$2,263,700
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1		\$0	\$162,500
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		\$0	\$162,500
MIN002	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		\$0	\$162,500
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	43		\$0	\$22,768,300
PASENA	899999034	SENA	43		\$0	\$15,179,500
						\$483,693,900

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