'PENSANDO EN TI, DOY LO MEJOR DE MI"

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 891.501.676-1
SLV-S-01-F03

DEBE A:

BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S.
NIT.817007641-7

La suma de:	**TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS MCTE**	**$ 35.977.000,00**

Por concepto de: : 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. SEGÚN CONTRATO No 059 DEL 04 DE FEBRERO DE 2025 Y OTRO SI N°1 DEL 04 DE ABRIL DE 2025, CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR Y FACTURAS DEL MES DE ABRIL DE 2025 No. FBSC786

PRODESARROLLO	2,0%	$ 719.540,00
PROELECTRIFICACIÓN	2,0%	$ 719.540,00
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0%	$ 359.770,00
PRO ADULTO MAYOR	3,0%	$ 1.079.310,00
PRO CULTURA	0,5%	$ 179.885,00
TASA PRODEPORTES	1,5%	$ 539.655,00
RETE ICA	0,6%	$ 215.862,00
RETE FUENTE	2,5%	$ 899.425,00

Son:	**TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRECE PESOS MCTE**	**$ 31.264.013,00**

REGISTRO PRESUPUESTAL No.	LUGAR Y FECHA
REGISTRO CONTABLE No.	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO	INTERESADO
ORDENADOR	RECIBI CC O NIT

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 02 DEL CONTRATO No. 059 DEL 04 DE FEBRERO DE 2025, OTRO SI N° 1 DEL 04 DE ABRIL DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E., Y BANCO **DE SANGRE DEL CAUCA S.A.**

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	059-2025
Termino:	La duración del contrato será hasta el 03 de agosto de 2025 desde la suscripción del acta de inicio y/o hasta agotar su monto.
Fecha Inicio:	11 de marzo de 2025.
Fecha de Finalización:	10 de septiembre de 2025
Otro Si	N°1 del 04 de abril de 2025- Modificatorio Clausula primera – Modificación fecha de inicio del contrato
Contratista:	**BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S.**
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	817007641-7
Objeto del Contrato:	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:	$ 325.000. 000.oo
Forma de Pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato de pagos parciales, previa presentación de la respectiva factura y verificación de los pagos de aportes relativos al sistema de seguridad social integral, así como los parafiscales (SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACION ETC) y certificación por parte del supervisor asignado. A la orden de pago se realizarán los descuentos de ley y el valor neto obtenido se pagará mediante los trámites administrativos establecidos por el hospital, según procedimiento interno de pago de cuentas. El hospital se reserva el derecho a el derecho a descontar del valor de la factura entregada por el contratista, el valor correspondiente de productos que no sean aceptados por el hospital o que no cumplan con las condiciones específicas del contrato.
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	09 del 01 de enero de 2025
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	01 03 25 — 23 04 25

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 325.000. 000.oo
Otro si	$ 00
Valor Total del Contrato	$ 325.000. 000.00
Valor Ejecutado:	$ 128.084.000.00

Valor a Pagar:	$ 35.977.000.00
Valor pendiente por ejecutar	$196.916.000.00

Viene certificación - **BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A.S.** Según Contrato No. 059 del 04 de febrero de 2025. Otro si N°1 del 04 de abril de 2025- Modificatorio Clausula primera – Modificación fecha de inicio del contrato

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

Realizar el suministro de hemocomponentes, de forma debida y oportuna entendido de 24 a 36 horas siguientes a la solicitud telefónica dichos suministros deben ser entregados en las instalaciones del Hospital. Los productos que no presenten conformidad por calidad deben ser remplazados por el proveedor o cambiados en un tiempo no mayor a las 8 horas de presentar la inconformidad.

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	Fecha Comprobante	Numero de Factura	Fecha Factura	Valor de Comprobante
AI000000000932	23/04/2025	FBSC786	21/04/2025	$ 35.977.000.00

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 el día (09) del mes de mayo del año dos mil veinticinco (2025).

Nayibe Guzmán Velasco

DRA. JOSEFA NAYIBE GUZMAN VELASCO
CC 34.565.078
Profesional Universitario del área de la salud.

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000000932

PROVEEDOR: BANCO DE SANGRE DEL CAUCA S.A. **NIT:** 817007641 **FECHA:** 23/04/2025 04:18 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FBSC786 **% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 21/04/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLA0000059	ALICUOTA PEDIATRICA FILTRADA	UNIDAD	9,00	$ 280.900,00	$ 2.528.100,00	0,00	0,00
MLG0000018	GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS FILTRADO	UNIDAD	2,00	$ 377.300,00	$ 754.600,00	0,00	0,00
MLG0000017	GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS GRPL	UNIDAD	96,00	$ 278.500,00	$ 26.736.000,00	0,00	0,00
MLP0000035	PLAQUETAS	UNIDAD	46,00	$ 60.300,00	$ 2.773.800,00	0,00	0,00
MLP0000034	PLASMA FRESCO CONGELADO	UNIDAD	55,00	$ 57.900,00	$ 3.184.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	35977000,0000	719540,0000
PRODESARROLLO	2,0000	35977000,0000	719540,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	35977000,0000	539655,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	35977000,0000	1079310,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	35977000,0000	359770,0000
PRO CULTURA	0,5000	35977000,0000	179885,0000

DETALLE

CONTRATO 059-2025

SUBTOTAL:	$ 35.977.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 215.862,00
RETE FUENTE:	$ 899.425,00
OTRAS RETE:	$ 3.597.700,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 31.264.013,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

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

Factura de Venta Electrónica
No. FBSC 786

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	21/04/2025, 13:02
Expedición	21/04/2025, 13:57
Vencimiento	21/05/2025

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	911118	ALÍCUOTA PEDIÁTRICA FILTRADA	9.00	280,900.00	2,528,100.00	2,5 %	63,202.50	2,464,897.50
2	911107	GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (FILTRADO)	2.00	377,300.00	754,600.00	2,5 %	18,865.00	735,735.00
3	911116	GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR /POBRES EN LEUCOCITOS	96.00	278,500.00	26,736,000.00	2,5 %	668,400.00	26,067,600.00
4	911115	PLAQUETAS	46.00	60,300.00	2,773,800.00	2,5 %	69,345.00	2,704,455.00
5	911111	PLASMA FRESCO CONGELADO	55.00	57,900.00	3,184,500.00	2,5 %	79,612.50	3,104,887.50

Total items: 5

Total Bruto	35,977,000.00
Retefuente compras 2.5%	899,425.00
Total a Pagar	35,077,575.00

Valor en Letras:
Treinta y cinco millones setenta y siete mil quinientos setenta y cinco pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-05-21 por $ 35,077,575.00

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%

HOSPITAL
FECHA: 22-04-2025
RECIBIDO: NayibeGuzman
AREA: laboratorio

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

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 20240419 prefijo FBSC desde el número 641 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8691 Actividades de apoyo diagnóstico Tarifa 4
CUFE: 22b1ec80dccee8a496cc70705659d089893ab7965c5f2a6722645175112098ccb135a4dffb3ac49a13bdde1265fd683b

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo S.A.S. Nit 830.013.145-9 Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica versión 0.1.1

POPAYÁN, MARZO 31 DE 2025
HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA
NIT: 891501676
DIRECCIÓN: CALLE 15 No 17A – 196
TEL: 8211721 – 8309780
DEBE A : BANCO DE SANGRE DEL CAUCA SAS NIT 817007641-7
LA SUMA DE: TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS-CTE ($35.977.000)
POR CONCEPTO DE: VENTA DE HEMOCOMPONENTES CERTIFICADOS Y PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD

Banco de Sangre del Cauca

FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	N.º FACTURA	CÓDIGO CUPS	HEMOCOMPONENTE DESPACHADO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	FOLIO
01/03/2025	FBSC-786	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE **GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	16	$ 278.500,00	$ 4.456.000,00	3456
01/03/2025	FBSC-786	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE **PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	9	$ 60.300,00	$ 542.700,00	3457
03/03/2025	FBSC-786	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE **GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	6	$ 278.500,00	$ 1.671.000,00	3458
05/03/2025	FBSC-786	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE **GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	15	$ 278.500,00	$ 4.177.500,00	3460
05/03/2025	FBSC-786	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE **ALÍCUOTA PEDIÁTRICA**	3	$ 280.900,00	$ 842.700,00	3460
05/03/2025	FBSC-786	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE **PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	6	$ 60.300,00	$ 361.800,00	3461
06/03/2025	FBSC-786	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE **GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	5	$ 278.500,00	$ 1.392.500,00	3468
06/03/2025	FBSC-786	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE **PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	1	$ 60.300,00	$ 60.300,00	3469
07/03/2025	FBSC-786	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE **GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS**	1	$ 377.300,00	$ 377.300,00	3474
07/03/2025	FBSC-786	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE **ALÍCUOTA PEDIÁTRICA**	3	$ 280.900,00	$ 842.700,00	3474
11/03/2025	FBSC-786	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE **GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	3	$ 278.500,00	$ 835.500,00	3482
11/03/2025	FBSC-786	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE **PLASMA FRESCO CONGELADO**	8	$ 57.900,00	$ 463.200,00	3483
11/03/2025	FBSC-786	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE **PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	6	$ 60.300,00	$ 361.800,00	3484
12/03/2025	FBSC-786	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE **PLASMA FRESCO CONGELADO**	15	$ 57.900,00	$ 868.500,00	3485
12/03/2025	FBSC-786	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE **GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	10	$ 278.500,00	$ 2.785.000,00	3486
12/03/2025	FBSC-786	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE **GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	1	$ 278.500,00	$ 278.500,00	3487
13/03/2025	FBSC-786	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE **GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	6	$ 278.500,00	$ 1.671.000,00	3489
14/03/2025	FBSC-786	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE **PLASMA FRESCO CONGELADO**	17	$ 57.900,00	$ 984.300,00	3492
19/03/2025	FBSC-786	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE **GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	24	$ 278.500,00	$ 6.684.000,00	3497
22/03/2025	FBSC-786	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE **GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	8	$ 278.500,00	$ 2.228.000,00	3508
22/03/2025	FBSC-786	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE **PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	6	$ 60.300,00	$ 361.800,00	3509
26/03/2025	FBSC-786	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE **PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	5	$ 60.300,00	$ 301.500,00	3512
27/03/2025	FBSC-786	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE **PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	7	$ 60.300,00	$ 422.100,00	3514
29/03/2025	FBSC-786	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE **GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS**	1	$ 377.300,00	$ 377.300,00	3516
29/03/2025	FBSC-786	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE **ALÍCUOTA PEDIÁTRICA**	3	$ 280.900,00	$ 842.700,00	3516
29/03/2025	FBSC-786	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE **PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	6	$ 60.300,00	$ 361.800,00	3517
31/03/2025	FBSC-786	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE **PLASMA FRESCO CONGELADO**	15	$ 57.900,00	$ 868.500,00	3519
31/03/2025	FBSC-786	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE **GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	2	$ 278.500,00	$ 557.000,00	3520
						$ -	
						$ -	
				208	SUBTOTAL	$ 35.977.000,00	

FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	N.º FACTURA	CÓDIGO CUPS	PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	VALOR TOTAL
			SUBTOTAL PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD	0	SUBTOTAL	$ -

TOTAL	$ 35.977.000,00
RETFTE 2.5%	$ 899.425,00
RETEICA 6*1000	$ 215.862,00
TOTAL	$ 34.861.713,00

CÓDIGO CUPS	RESUMEN DE UNIDADES ENVIADAS	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE **ALÍCUOTA PEDIÁTRICA**	9	$ 280.900,00	$ 2.528.100,00
911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE **ALÍCUOTA PEDIÁTRICA** (Grupo A o B)	0	$ 301.400,00	$ -
911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE **GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS**	2	$ 377.300,00	$ 754.600,00
911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE **GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	96	$ 278.500,00	$ 26.736.000,00
911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE **PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	46	$ 60.300,00	$ 2.773.800,00
911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE **PLAQUETAS POR AFÉRESIS**	0	$ -	$ -
911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE **PLASMA FRESCO CONGELADO**	55	$ 57.900,00	$ 3.184.500,00
911028	ADSORCIÓN (ABSORCIÓN) AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS QUÍMICOS	0	$ 128.100,00	$ -
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	0	$ 49.800,00	$ -
911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA (PANEL DE IDENTIFICACIÓN INCLUYE 11 CÉLULAS)	0	$ 58.900,00	$ -
911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	0	$ 25.100,00	$ -
911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA (IgM, IgG, IgA, C3c y C3b)	0	$ 29.300,00	$ -
911033	DETECCIÓN DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] POR MICROTECNICA	0	$ 27.900,00	$ -
911023	ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE POR MICROTÉCNICA	0	$ 35.300,00	$ -
911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTÉCNICA	0	$ 11.500,00	$ -
911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA (Incluye C, c, E, e)	0	$ 40.000,00	$ -
911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	0	$ 17.900,00	$ -
911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	0	$ 48.400,00	$ -
911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	0	$ 43.300,00	$ -
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTÉCNICA	0	$ 57.300,00	$ -
	TOTAL UNIDADES ENVIADAS	208		$ 35.977.000,00

ok

POPAYÁN, MARZO 31 DE 2025
HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA
NIT: 891501676
DIRECCIÓN: CALLE 15 No 17A – 196
TEL: 8211721 – 8309780
DEBE A : BANCO DE SANGRE DEL CAUCA SAS NIT 817007641-7
LA SUMA DE: TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS-CTE ($35.977.000)
POR CONCEPTO DE: VENTA DE HEMOCOMPONENTES CERTIFICADOS Y PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD

Banco de Sangre del Cauca

FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	N.º FACTURA	CÓDIGO CUPS	HEMOCOMPONENTE DESPACHADO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	FOLIO
01/03/2025	FBSC-786	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS **ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	16	$ 278.500,00	$ 4.456.000,00	3456
01/03/2025	FBSC-786	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS **POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	9	$ 60.300,00	$ 542.700,00	3457
03/03/2025	FBSC-786	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS **ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	6	$ 278.500,00	$ 1.671.000,00	3458
05/03/2025	FBSC-786	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS **ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	15	$ 278.500,00	$ 4.177.500,00	3460
05/03/2025	FBSC-786	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE **ALÍCUOTA PEDIÁTRICA**	3	$ 280.900,00	$ 842.700,00	3460
05/03/2025	FBSC-786	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS **POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	6	$ 60.300,00	$ 361.800,00	3461
06/03/2025	FBSC-786	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS **ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	5	$ 278.500,00	$ 1.392.500,00	3468
06/03/2025	FBSC-786	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS **POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	1	$ 60.300,00	$ 60.300,00	3469
07/03/2025	FBSC-786	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS **ROJOS LEUCORREDUCIDOS**	1	$ 377.300,00	$ 377.300,00	3474
07/03/2025	FBSC-786	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE **ALÍCUOTA PEDIÁTRICA**	3	$ 280.900,00	$ 842.700,00	3474
11/03/2025	FBSC-786	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS **ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	3	$ 278.500,00	$ 835.500,00	3482
11/03/2025	FBSC-786	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE **PLASMA FRESCO CONGELADO**	8	$ 57.900,00	$ 463.200,00	3483
11/03/2025	FBSC-786	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS **POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	6	$ 60.300,00	$ 361.800,00	3484
12/03/2025	FBSC-786	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE **PLASMA FRESCO CONGELADO**	15	$ 57.900,00	$ 868.500,00	3485
12/03/2025	FBSC-786	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS **ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	10	$ 278.500,00	$ 2.785.000,00	3486
12/03/2025	FBSC-786	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS **ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	1	$ 278.500,00	$ 278.500,00	3487
13/03/2025	FBSC-786	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS **ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	6	$ 278.500,00	$ 1.671.000,00	3489
14/03/2025	FBSC-786	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE **PLASMA FRESCO CONGELADO**	17	$ 57.900,00	$ 984.300,00	3492
19/03/2025	FBSC-786	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS **ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	24	$ 278.500,00	$ 6.684.000,00	3497
22/03/2025	FBSC-786	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS **ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	8	$ 278.500,00	$ 2.228.000,00	3508
22/03/2025	FBSC-786	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS **POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	6	$ 60.300,00	$ 361.800,00	3509
26/03/2025	FBSC-786	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS **POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	5	$ 60.300,00	$ 301.500,00	3512
27/03/2025	FBSC-786	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS **POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	7	$ 60.300,00	$ 422.100,00	3514
29/03/2025	FBSC-786	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS **ROJOS LEUCORREDUCIDOS**	1	$ 377.300,00	$ 377.300,00	3516
29/03/2025	FBSC-786	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE **ALÍCUOTA PEDIÁTRICA**	3	$ 280.900,00	$ 842.700,00	3516
29/03/2025	FBSC-786	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS **POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	6	$ 60.300,00	$ 361.800,00	3517
31/03/2025	FBSC-786	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE **PLASMA FRESCO CONGELADO**	15	$ 57.900,00	$ 868.500,00	3519
31/03/2025	FBSC-786	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS **ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	2	$ 278.500,00	$ 557.000,00	3520
						$ -	
						$ -	
				208	SUBTOTAL	$ 35.977.000,00	

FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	N.º FACTURA	CÓDIGO CUPS	PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	VALOR TOTAL
			SUBTOTAL PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD	0	SUBTOTAL	$ -

TOTAL	$ 35.977.000,00
RETFTE 2.5%	$ 899.425,00
RETEICA 6*1000	$ 215.862,00
TOTAL	$ 34.861.713,00

CÓDIGO CUPS	RESUMEN DE UNIDADES ENVIADAS	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE **ALÍCUOTA PEDIÁTRICA**	9	$ 280.900,00	$ 2.528.100,00
911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE **ALÍCUOTA PEDIÁTRICA** (Grupo A o B)	0	$ 301.400,00	$ -
911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS **ROJOS LEUCORREDUCIDOS**	2	$ 377.300,00	$ 754.600,00
911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS **ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	96	$ 278.500,00	$ 26.736.000,00
911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS **POBRE EN LEUCOCITOS** (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	46	$ 60.300,00	$ 2.773.800,00
911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE **PLAQUETAS POR AFÉRESIS**	0	$ -	$ -
911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE **PLASMA FRESCO CONGELADO**	55	$ 57.900,00	$ 3.184.500,00
911028	ADSORCIÓN (ABSORCIÓN) AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS QUÍMICOS	0	$ 128.100,00	$ -
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	0	$ 49.800,00	$ -
911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA (PANEL DE IDENTIFICACIÓN INCLUYE 11 CÉLULAS)	0	$ 58.900,00	$ -
911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	0	$ 25.100,00	$ -
911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA (IgM, IgG, IgA, C3c y C3b)	0	$ 29.300,00	$ -
911033	DETECCIÓN DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] POR MICROTECNICA	0	$ 27.900,00	$ -
911023	ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE POR MICROTÉCNICA	0	$ 35.300,00	$ -
911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTÉCNICA	0	$ 11.500,00	$ -
911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA (Incluye C, c, E, e)	0	$ 40.000,00	$ -
911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	0	$ 17.900,00	$ -
911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	0	$ 48.400,00	$ -
911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	0	$ 43.300,00	$ -
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTÉCNICA	0	$ 57.300,00	$ -
	TOTAL UNIDADES ENVIADAS	208		$ 35.977.000,00

ok

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	3003384420	laura.galeano@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				3	0
2025-04	2025-03	E	15/04/2025	85832732	TOTAL A PAGAR	
					$1.674.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	195.400	0		0		0	6	800	0	196.200	2
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	57.000	0		0		0	6	300	0	57.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	781.200	0	0	0	0	6	3.100	0	784.300	2
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	6	900	0	228.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días 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	153.700				153.700	6	600	154.300			1.537	154.300	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	252.400	6	1.000	253.400	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	252.400	253.500
Pensión	2	1.009.000	1.013.000
Riesgos Laborales	1	153.700	154.300
CCF	1	252.400	253.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.667.500	1.674.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Oficial de Información

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	3003384420	laura.galeano@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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	15/04/2025	85832732	$1.674.200	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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	34323337	MUÑOZ MARTINEZ PAOLA ANDREA	1	0			S																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	3	34.700	CCF14	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
CC	1061739903	NARVAEZ OIME LEIDY ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS042	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	3	34.700	CCF14	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
CC	1061803956	ALEGRIA JIMENEZ JULIANA	1	0			S																	230301	3.458.621	553.400	0	0	0	0	EPS005	3.458.621	138.400	14-11	3.458.621	3	84.300	CCF14	3.458.621	138.400	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasifica como PRIVADO por parte de Compensar Opera de Información

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	3003384420	laura.galeano@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				9	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	21/04/2025	85898622	$5.884.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	603.800	0		0		0	12	4.700	0	608.500	5
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	57.000	0		0		0	12	500	0	57.500	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	192.400	0		0		0	12	1.500	0	193.900	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1.644.200	0	0	29.800	29.800	12	12.800	600	1.717.200	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.766.600	0	0	0	0	12	13.700	0	1.780.300	5

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días 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	509.200				509.200	12	4.000	513.200			5.092	513.200	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	1.006.300	12	7.800	1.014.100	9

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	12	0	0	0
ICBF				
0	12	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	853.200	859.900
Pensión	2	3.470.400	3.497.500
Riesgos Laborales	1	509.200	513.200
CCF	1	1.006.300	1.014.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	5.839.100	5.884.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Oficial de Información

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	3003384420	laura.galeano@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: 9 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-04	2025-03	E	21/04/2025	85898622	$5.884.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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	22642025	GUTIERREZ ESCORCIA DAYANI ESTHER	1	0			S																	25-14	3.458.621	553.400	0	0	0	0	EPS005	3.458.621	138.400	14-11	3.458.621	3	84.300	CCF14	3.458.621	138.400	0	0	0	0	0
CC	34326043	CALAPSU DIAZ NELLY XIMENA	1	0			S										X							230301	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS037	94.900	3.800	14-11	94.900	3	0	CCF14	94.900	0	0	0	0	0
CC	34326043	CALAPSU DIAZ NELLY XIMENA	1	0			S												L					230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS037	47.450	1.900	14-11	47.450	3	0	CCF14	47.450	1.900	0	0	0	0	0
CC	34326043	CALAPSU DIAZ NELLY XIMENA	1	0			S																	230301	1.281.150	205.000	0	0	0	0	EPS037	1.281.150	51.300	14-11	1.281.150	3	31.300	CCF14	2.419.950	96.800	0	0	0	0	0
CC	76307052	GARCES FAJARDO LUIS ALEJANDRO	1	0			S												L					25-14	154.139	24.700	0	0	0	0	EPS005	154.139	6.200	14-11	154.139	3	0	CCF14	154.139	6.200	0	0	0	0	0
CC	76307052	GARCES FAJARDO LUIS ALEJANDRO	1	0			S	X																25-14	2.620.362	419.300	0	0	0	0	EPS005	2.620.362	104.900	14-11	2.620.362	3	63.900	CCF14	5.542.374	221.700	0	0	0	0	0
CC	94513154	GUERRERO GUERRERO JOSE ALVEIRO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS018	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	3	34.700	CCF14	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
CC	1061690934	ORDOÑEZ FARINANGO YOICI SMITH	1	0			S																	230301	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	1061733524	SALAMANCA QUIJANO GREIS PATRICIA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	3	34.700	CCF14	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
CC	1061804515	MUÑOZ NARVAEZ NURY DANIELA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	3	34.700	CCF14	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
CC	1061810855	LOPEZ ORDOÑEZ LINA MARCELA	1	0			S	X																25-14	1.959.886	313.600	0	0	0	0	EPS037	1.959.886	78.400	14-11	1.959.886	3	47.800	CCF14	1.959.885	78.400	0	0	0	0	0
CC	1064836659	GOMEZ LUZ MARLY	1	0			S										X							230301	133.589	21.400	0	0	700	700	EPS005	133.589	5.400	14-11	133.589	3	0	CCF14	133.589	0	0	0	0	0
CC	1064836659	GOMEZ LUZ MARLY	1	0			S																	230301	5.810.824	929.800	0	0	29.100	29.100	EPS005	5.810.824	232.500	14-11	5.810.824	3	141.600	CCF14	5.810.824	232.500	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasifica como PRIVADO por parte de Compensar Opers de Información

Steward Colombia **Banco de Sangre del Cauca**

EL REPRESENTANTE LEGAL Y LA SUSCRITA CONTADORA DE BANCO DE SANGRE DEL CAUCA NIT. 817007641-7

CERTIFICA:

De acuerdo con registros contables y las planillas de aportes parafiscales número 85832732 y la 85898622, 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 marzo 2025.
- Las Entidades Promotoras de Salud al 30 de abril del 2025.

En cumplimiento del Artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como contadora pública, en las certificación se fundamenta en los libros de contabilidad.

La presente certificación se expide en Popayán a los veintiun (21) días de abril del 2025.

Atentamente,

Firmado digitalmente por Andrés Felipe Peña Vanegas
Fecha: 2025.04.21 12:32:22 -05'00'

Andrés Felipe Peña
Represente Legal
Banco de Sangre del Cauca

Firmado digitalmente por Diana Liseth Criollo Vallejo
Fecha: 2025.04.21 12:31:41 -05'00'

Diana Liseth Criollo Vallejo
Contadora
T.P. 261596-T