INFORME DE SUPERVISIÓN N° 04 DEL CONTRATO No. 115 DEL 19 DE MARZO DEL 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E., Y FUNDACIÓN BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE.

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	115
Termino:	La duración del contrato Será hasta el 30 de septiembre de 2026 contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
Fecha Inicio:	26 de marzo de 2026.
Fecha de Finalización:	30 de septiembre de 2026
Contratista:	**FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE.**
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	900.312.289-5
Objeto del Contrato:	SUMINISTRAR COMPONENTES SANGUÍNEOS AL SERVICIO TRANSFUSIONAL QUE SE ENCUENTRA DENTRO DEL PROCESO DE APOYO DIAGNOSTICO DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Valor del Contrato:	TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS ($ 337.378. 920.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, !CBF, 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:	149 del 20 de febrero de 2026
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	06 05 26 — 06 05 26

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 337.378. 920.oo
Otro si	$ 00
Valor Total del Contrato	$ 337.378. 920.oo
Valor Ejecutado:	$ 143.558.866.00
Valor a Pagar:	$ 40.952.206.00

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 04 DEL CONTRATO No. 115 DEL 19 DE MARZO DEL 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E., Y FUNDACIÓN BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE.

Valor pendiente por ejecutar	$ 193.820.054.00

Viene certificación - **FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE.** Según Contrato No. 115 del 19 de marzo de 2026.

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
AI000000001493	06/05/2026	FHBP27486	06/05/2026	$ 800.000,00
AI000000001491	06/05/2026	FHBP27484	06/05/2026	$ 31.965.693,00
AI000000001492	06/05/2026	FHBP27485	06/05/2026	$ 8.186.513,00

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 (12) del mes de mayo del año dos mil veintiséis (2026).

Nayibe Guzmán Velasco

DRA. JOSEFA NAYIBE GUZMAN VELASCO
CC 34.565.078
Supervisor de contrato.

ORDENES DE DESPACHO

ORDEN Nro.: **AI000000033724** **Confirmado** **FECHA: 06/05/2026**

TIPO ORDEN: Consumo TIPO DESTINO: Dependencia

ALMACEN ORIGEN: 016 - ALMACEN INSUMOS NF

DESTINO: Solicitud: AP01 - LABORATORIO CLINICO

CONCEPTO: ML6 - MATERIALES - LABORATORIO

TERCERO: 34565078 - JOSEFA NAYIBE GUZMAN VELASCO 1/1

DETALLE SUMINISTROS DE INSUMOS Y REACTIVOS DE APOYO PARA EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROM.	VLR TOTAL
MLC0000072	CRIOPRECIPITADOS UNIDAD	20,00	$40.000,00	$800.000,00
			Total:	$800.000,00

INRPOrdenesDespacho

766

Yuli Astrid Delgado Benalcazar
Regente de Farmacia
Res. No. 19-01504-02-2011

Contratista Farmacia

Recibi

U CREACION 766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR **U CONFIRMA** 766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. **USUARIO** 766

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001493

PROVEEDOR: FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE **NIT:** 900312289
FECHA: 06/05/2026 02:22 p. m.
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (Bogotá, D.C.)
ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CALLE 23 N° 116 - 31 BG 26
MONEDA: Pesos
TELEFONO: 7428124 - 7428125
TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: FHBP27486 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 06/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLC0000072	CRIOPRECIPITADOS	UNIDAD	20,00	$ 40.000,00	$ 800.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	800000,0000	16000,0000
PRODESARROLLO	2,0000	800000,0000	16000,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	800000,0000	12000,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	800000,0000	24000,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	800000,0000	8000,0000
PRO CULTURA	0,5000	800000,0000	4000,0000

DETALLE

CARGAR AL CONTRATO 115 -2026

SUBTOTAL:	$ 800.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 80.000,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 720.000,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR

U CONFIRMA:766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR

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

Hemolife
Fundación Banco Nacional De Sangre

NIT: 900.312.289-5
DIRECCION: CALLE 23 N. 116 - 31 BG 26
TEL: 7428126
BOGOTA D.C.

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FHBP27486
Fecha y Hora de Generación: 2026-05-06 09:28:54
Fecha validación: 2026-05-06 09:33:54-05:00
Fec. Vcto.: 2026-06-05

N° Resolución: 18764078026574 **Prefijo:** FHBP **Consecutivo:** 20001 hasta 40000 **Fecha:** 2024-08-27 **hasta** 2026-08-27

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE **NIT:** 900312289-5 **Actividad Económica:** 8699 **Responsabilidad:** No aplica – Otros- **Dirección:** CL 23 116 31 - BOGOTÁ, D.C. - Bogotá - CO **Teléfonos:** **E-mail:** aux.contable@hemolifeamerica.org	**Razón social/Nombre:** HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA SOCIAL DEL ESTADO **NIT:** 891501676-1 **Dirección:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA - POPAYÁN - Cauca - CO **Teléfonos:** 8386363216 **Contacto:** ELCIRA RICO **E-mail:** facelectronica@hosusana.gov.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	C	20.00	94	PROC. UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	40,000.00	IVA 0.00	0.00		800,000.00
Total Items			1						

MLC72

Impuestos		
Tipo de Impuestos	**Monto Base**	**Total**
IVA : 0.00%	800,000.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	800,000.00
TOTAL Base Imponible:	800,000.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	800,000.00
TOTAL en letras: Ochocientos Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

HOSPITAL
FECHA: 06-05-2026
RECIBIDO: Nayibe Serrano
AREA: Laboratorio

Información Adicional

30 ABRIL - 319334

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Efectivo	2026-06-05			30				

A partir de la fecha de vencimiento de la presente factura se causará un interés de mora mensual determinado por la ley.
Esta factura de venta se rige para todos los efectos legales por la ley 1231 de 2008 y por lo tanto presta merito ejecutivo.

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA BOGOTA, SEGÚN RESOLUCIÓN NO. DDI-029334 DE OCT. 31 DE 2025

CUFE: aebc46914c3154fef171085e304a8f21b4f76e32999d5f456b35a4fd8c95b8b97376a03da1fd2abea852b39c2098341f
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-791

ORDENES DE DESPACHO

ORDEN Nro.: **AI000000033721** **Confirmado** **FECHA: 06/05/2026**

TIPO ORDEN: Consumo

TIPO DESTINO: Dependencia

ALMACEN ORIGEN: 016 - ALMACEN INSUMOS NF

DESTINO: Solicitud: AP01 - LABORATORIO CLINICO

CONCEPTO: ML6 - MATERIALES - LABORATORIO

TERCERO: 34565078 - JOSEFA NAYIBE GUZMAN VELASCO

DETALLE SUMNISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS DE APOYO PARA EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROM.	VLR TOTAL
MLC0000075	CUP LEUCOREDUCIDO A -B- C UNIDAD DE PLAQUETES AFERESIS UNIDAD	12,00	$1.132.210,00	$13.586.520,00
MLG0000015	GLOBULOS ROJOS FILTRADOS GRF UNIDAD	19,00	$424.622,00	$8.067.818,00
MLG0000017	GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS GRPL UNIDAD	35,00	$271.753,00	$9.511.355,00
MLP0000034	PLASMA FRESCO CONGELADO UNIDAD	20,00	$40.000,00	$800.000,00
			Total:	$31.965.693,00

INRPOrdenesDespacho

Yuli Astrid Delgado Benalcazar
Regente de Farmacia
Res. No. 19-01504-02-2011

Contratista Farmacia

766

Recibi

U CREACION 766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR **U CONFIRMA** 766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. **USUARIO** 766

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001491

PROVEEDOR: FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE **NIT:** 900312289
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: CALLE 23 N° 116 - 31 BG 26
TELEFONO: 7428124 - 7428125
Nº FACTURA: FHBP27484 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30

FECHA: 06/05/2026 01:48 p. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 06/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLC0000075	CUP LEUCOREDUCIDO A -B- C UNIDAD DE PLAQUETES AFERESIS	UNIDAD	6,00	$ 1.132.210,00	$ 6.793.260,00	0,00	0,00
MLC0000075	CUP LEUCOREDUCIDO A -B- C UNIDAD DE PLAQUETES AFERESIS	UNIDAD	4,00	$ 1.132.210,00	$ 4.528.840,00	0,00	0,00
MLC0000075	CUP LEUCOREDUCIDO A -B- C UNIDAD DE PLAQUETES AFERESIS	UNIDAD	2,00	$ 1.132.210,00	$ 2.264.420,00	0,00	0,00
MLG0000015	GLOBULOS ROJOS FILTRADOS GRF	UNIDAD	19,00	$ 424.622,00	$ 8.067.818,00	0,00	0,00
MLG0000017	GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS GRPL	UNIDAD	35,00	$ 271.753,00	$ 9.511.355,00	0,00	0,00
MLP0000034	PLASMA FRESCO CONGELADO	UNIDAD	20,00	$ 40.000,00	$ 800.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	31965693,0000	639314,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	31965693,0000	639314,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	31965693,0000	479485,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	31965693,0000	958971,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	31965693,0000	319657,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	31965693,0000	159828,0000

DETALLE

CARGAR AL CONTRATO NO.115 -2026.

SUBTOTAL:	$ 31.965.693,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 3.196.569,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

VEINTIOCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 28.769.124,00

MONTERO

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES

Sergio Velasco Amyd

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR

U CONFIRMA:766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR

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

Hemolife
Fundación Banco Nacional De Sangre

NIT: 900.312.289-5
DIRECCION: CALLE 23 N. 116 - 31 BG 26
TEL: 7428126
BOGOTA D.C.

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FHBP27484
Fecha y Hora de Generación: 2026-05-06 09:27:18
Fecha validación: 2026-05-06 09:32:18-05:00
Fec. Vcto.: 2026-06-05

N° Resclución: 18764078026574 **Prefijo:** FHBP **Consecutivo:** 20001 hasta 40000 **Fecha:** 2024-08-27 **hasta** 2026-08-27

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE **NIT:** 900312289-5 **Actividad Económica:** 8699 **Responsabilidad:** No aplica – Otros- **Dirección:** CL 23 116 31 - BOGOTÁ, D.C. - Bogotá - CO **Teléfonos:** **E-mail:** aux.contable@hemolifeamerica.org	**Razón social/Nombre:** HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA SOCIAL DEL ESTADO **NIT:** 891501676-1 **Dirección:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA - POPAYÁN - Cauca - CO **Teléfonos:** 8386363216 **Contacto:** ELCIRA RICO **E-mail:** facelectronica@hosusana.gov.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	PQAF1	6.00	94	PROC. UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	1,132,210.00	IVA 0.00	0.00		6,793,260.00
2	PQAF2	4.00	94	PROC. UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	1,132,210.00	IVA 0.00	0.00		4,528,840.00
3	PQAF3	2.00	94	PROC. UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	1,132,210.00	IVA 0.00	0.00		2,264,420.00
4	GRF	19.00	94	PROC. UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDO	424,622.00	IVA 0.00	0.00		8,067,818.00
5	GRPL	35.00	94	PROC. UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCO	271,753.00	IVA 0.00	0.00		9,511,355.00
6	PFC	20.00	94	PROC. UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	40,000.00	IVA 0.00	0.00		800,000.00
Total Items		6							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	**Monto Base**	**Total**
IVA : 0.00%	31,965,693.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	31,965,693.00
TOTAL Base Imponible:	31,965,693.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	31,965,693.00
TOTAL en letras: Treinta Y Un Millones Novecientos Sesenta Y Cinco Mil Seiscientos Noventa Y Tres Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

HOSPITAL
FECHA: 06-05-2026
RECIBIDO:
AREA: laboratorio

Información Adicional

1 - 29 ABRIL 404829 404862 404898 404905 404907 404927 404932 404940 404942 404967 405000 405017 405035 405054 405066 405105

A partir de la fecha de vencimiento de la presente factura se causará un interés de mora mensual determinado por la ley.
Esta factura de venta se rige para todos los efectos legales por la ley 1231 de 2008 y por lo tanto presta merito ejecutivo.

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA BOGOTA, SEGÚN RESOLUCIÓN NO. DDI-029334 DE OCT. 31 DE 2025

CUFE: d5a96ec2bf4a059550584135585357745489a2b7138bc47620914e86db3b66aced009c0b3d1fb52044df27c24a35a32c

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-791

Hemolife
Fundación Banco Nacional De Sangre

NIT: 900.312.289-5
DIRECCION: CALLE 23 N. 116 - 31 BG 26
TEL: 7428126
BOGOTA D.C.

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FHBP27484
Fecha y Hora de Generación: 2026-05-06 09:27:18
Fecha validación: 2026-05-06 09:32:18-05:00
Fec. Vcto.: 2026-06-05

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Efectivo	2026-06-05			30				

A partir de la fecha de vencimiento de la presente factura se causará un interés de mora mensual determinado por la ley.
Esta factura de venta se rige para todos los efectos legales por la ley 1231 de 2008 y por lo tanto presta merito ejecutivo.

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA BOGOTA, SEGÚN RESOLUCIÓN NO. DDI-029334 DE OCT. 31 DE 2025

CUFE: d5a96ec2bf4ab595505841355835774548 9a2b7138bc47620914e86db3b66dced009c0b3d1fff52044df27c24a35a32c
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-791

ORDENES DE DESPACHO

ORDEN Nro.: **AI000000033726** **Confirmado** **FECHA: 06/05/2026**

TIPO ORDEN: Consumo TIPO DESTINO: Dependencia

ALMACEN ORIGEN: 016 - ALMACEN INSUMOS NF

DESTINO: Solicitud: AP01 - LABORATORIO CLINICO

CONCEPTO: ML6 - MATERIALES - LABORATORIO

TERCERO: 34565078 - JOSEFA NAYIBE GUZMAN VELASCO 1/1

DETALLE SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS DE APOYO PARA EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROM.	VLR TOTAL
MLA000056	ALICUOTA GLOBULOS ROJOS AGRF UNIDAD	6,00	$279.950,00	$1.679.700,00
MLG0000017	GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS GRPL UNIDAD	21,00	$271.753,00	$5.706.813,00
MLP0000034	PLASMA FRESCO CONGELADO UNIDAD	20,00	$40.000,00	$800.000,00
			Total:	$8.186.513,00

INRPOrdenesDespacho

Yuli Astrid Delgado Benalcazar
Regente de Farmacia
Res. No. 19-01504-02-2011

766

Contratista Farmacia

Recibi

U CREACION 766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR **U CONFIRMA** 766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001492

PROVEEDOR: FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE **NIT:** 900312289 **FECHA:** 06/05/2026 02:16 p. m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 23 N° 116 - 31 BG 26 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 7428124 - 7428125 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FHBP27485 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 06/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MLA000056	ALICUOTA GLOBULOS ROJOS AGRF	UNIDAD	6,00	$279.950,00	$1.679.700,00	0,00	0,00
MLG0000017	GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS GRPL	UNIDAD	21,00	$271.753,00	$5.706.813,00	0,00	0,00
MLP0000034	PLASMA FRESCO CONGELADO	UNIDAD	20,00	$40.000,00	$800.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	8186513,0000	163730,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	8186513,0000	163730,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	8186513,0000	122798,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	8186513,0000	245595,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	8186513,0000	81865,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	8186513,0000	40933,0000

DETALLE

CARGAR ASL CONTRATO 115 -2026

SUBTOTAL:	$8.186.513,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$818.651,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$7.367.862,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR

U CONFIRMA:766 - YULI ASTRID DELGADO BENALCAZAR

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

Hemolife
Fundación Banco Nacional De Sangre

NIT: 900.312.289-5
DIRECCION: CALLE 23 N. 116 - 31 BG 26
TEL: 7428126
BOGOTA D.C.

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FHBP27485
Fecha y Hora de Generación: 2026-05-06 09:27:33
Fecha validación: 2026-05-06 09:32:32-05:00
Fec. Vcto.: 2026-06-05

N° Resolución: 18764078026574 **Prefijo:** FHBP **Consecutivo:** 20001 hasta 40000 **Fecha:** 2024-08-27 **hasta** 2026-08-27

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE **NIT:** 900312289-5 **Actividad Económica:** 8699 **Responsabilidad:** No aplica – Otros- **Dirección:** CL 23 116 31 - BOGOTÁ, D.C. - Bogotá - CO **Teléfonos:** **E-mail:** aux.contable@hemolifeamerica.org	**Razón social/Nombre:** HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA SOCIAL DEL ESTADO **NIT:** 891501676-1 **Dirección:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA - POPAYÁN - Cauca - CO **Teléfonos:** 8386363216 **Contacto:** ELCIRA RICO **E-mail:** facelectronica@hosusana.gov.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	AGRF	6.00	94	PROC. HEMOCOMPONENTE ALÍCUOTA PEDIÁTRICA - LEUCORREDUCIDA	279,950.00	IVA 0.00	0.00		1,679,700.00
2	GRPL	21.00	94	PROC. UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCO	271,753.00	IVA 0.00	0.00		5,706,813.00
3	PFC	20.00	94	PROC. UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	40,000.00	IVA 0.00	0.00		800,000.00
Total Items		3							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	**Monto Base**	**Total**
IVA : 0.00%	8,186,513.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	8,186,513.00
TOTAL Base Imponible:	8,186,513.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	8,186,513.00
TOTAL en letras: Ocho Millones Ciento Ochenta Y Seis Mil Quinientos Trece Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

HOSPITAL
FECHA: 06-05-2026
RECIBIDO: Naybelazmán
AREA: laboratorio

Información Adicional

1 - 29 ABRIL - 318789 318790 318804 319155

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Dias	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Efectivo	2026-06-05			30				

A partir de la fecha de vencimiento de la presente factura se causará un interés de mora mensual determinado por la ley.
Esta factura de venta se rige para todos los efectos legales por la ley 1231 de 2008 y por lo tanto presta merito ejecutivo.

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA BOGOTA, SEGÚN RESOLUCIÓN NO. DDI-029334 DE OCT. 31 DE 2025

CUFE: f593b7a0bdafe57ff7f7e37512c20373389cc89f5b1ed04ac58d0a2b1ef0656bba822c1978a39dadac75ccf2827fd0a2
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-791

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	900312289-5	Fundación Banco Nacional de Sangre Hemolife	Calle 23 116-31 bg 26	7428124	talentohumano@hemolifeamerica.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75912349	23/04/2026	90	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$324,006,961	$79.686.000	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	498.200	0		0		0	0	0	0	498.200	2
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.891.300	0		0		0	0	0	0	1.891.300	17
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	3.725.400	0		0		0	0	0	0	3.725.400	23
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	6.688.500	0		0		0	0	0	0	6.688.500	19
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.761.000	0		0		0	0	0	0	1.761.000	14
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	209.400	0		0		0	0	0	0	209.400	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	625.900	0		0		0	0	0	0	625.900	8
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	165.900	0		0		0	0	0	0	165.900	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	220.000	0		0		0	0	0	0	220.000	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	14.615.800	0	0	75.400	75.400	0	0		14.766.600	30
230301	Porvenir	800224808-8	15.450.600	0	0	0	0	0	0		15.450.600	36
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	950.400	0	0	0	0	0	0		950.400	1
231001	Colfondos	800227940-6	3.821.300	0	0	0	0	0	0		3.821.300	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	7.904.100	0	0	95.600	95.600	0	0		8.095.300	13

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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	6.121.100				6.121.100	0	0	6.121.100			61.211	6.121.100	90

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	742.200	0	0	742.200	5
CCF21	Cafam	860013570-3	10.003.300	0	0	10.003.300	70
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	2.016.000	0	0	2.016.000	15

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900312269-5	Fundación Banco Nacional de Sangre Hemolife		Calle 23 116-31 bg 26	7428124	talentohumano@hemolifeamerica.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75912349	23/04/2026	90	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$324,006,961	$79.686.000	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
745.400	0	0	745.400	1
ICBF				
1.118.100	0	0	1.118.100	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	10	15.855.700	15.855.700
Pensión	5	43.084.200	43.084.200
Riesgos Laborales	1	6.121.100	6.121.100
CCF	3	12.761.500	12.761.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.118.100	1.118.100
MEN	0	0	0
SENA	1	745.400	745.400
TOTALES	21	79.686.000	79.686.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900312289-5	Fundación Banco Nacional de Sangre Hemolife		Calle 23 116-31 bg 26	7428124	talentohumano@hemolifeamerica.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75912349	23/04/2026	90	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$324,006,961	$79.686.000	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número 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	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC 1000125786	TAFUR RAMIREZ MAICOL JAVIER	1	0			S																	230301	2.592.785	30	414.900	0	0	0	0	EPS002	2.592.785	30	103.800	14-25	2.592.785	30	4	112.800	CCF21	2.592.785	30	103.800	0	0	0	0	0
CC 1000218173	PALACIOS URRUTIA JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-25	1.750.905	30	3	42.700	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 1000380843	PAEZ YARA DIEGO ALEJANDRO	1	0			S		X															230301	1.266.667	19	202.700	0	0	0	0	EPS008	1.266.667	19	50.700	14-25	1.266.667	19	3	30.900	CCF21	1.683.334	19	67.400	0	0	0	0	0
CC 1001045434	MARTINEZ RODRIGUEZ XIOMARA	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-25	1.750.905	30	3	42.700	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 1001142183	RESTREPO VARGAS MANUELA	1	0			S																	230201	3.798.909	30	607.900	0	0	0	0	EPS010	3.798.909	30	152.000	14-25	3.798.909	30	3	92.600	CCF03	3.798.909	30	152.000	0	0	0	0	0
CC 1001186546	BALLESTEROS QUINTANA JENIFER PAOLA	1	0			S	X																230201	1.081.196	4	173.000	0	0	0	0	EPS002	1.081.196	4	43.300	14-25	1.081.196	4	3	26.400	CCF21	1.081.196	4	43.300	0	0	0	0	0
CC 1002300554	MORA CAMACHO LINA MARCELA	1	0			S																	230201	2.600.000	30	416.000	0	0	0	0	EPS002	2.600.000	30	104.000	14-25	2.600.000	30	1	13.600	CCF21	2.600.000	30	104.000	0	0	0	0	0
CC 1002430872	MARTELO ALVARINO SALMA ANDREA	1	0			S																	230301	4.500.000	30	720.000	0	0	0	0	EPS005	4.500.000	30	180.000	14-25	4.500.000	30	3	109.700	CCF57	4.500.000	30	180.000	0	0	0	0	0
CC 1003125053	VILLADIEGO PEREZ MELISSA ANDREA	1	0			S																	230201	7.100.000	30	1.136.000	0	0	35.500	35.500	EPS005	7.100.000	30	284.000	14-25	7.100.000	30	3	173.000	CCF57	7.100.000	30	284.000	0	0	0	0	0
CC 1006022577	LONDOÑO GARZON JENNY ANDREA	1	0			S																	230301	2.203.752	30	352.700	0	0	0	0	EPS010	2.203.752	30	88.200	14-25	2.203.752	30	3	53.700	CCF21	2.203.752	30	88.200	0	0	0	0	0
CC 1006460691	BOHORQUEZ ALFONSO LUIS MIGUEL	1	0			S																	230301	3.361.527	30	537.900	0	0	0	0	EPS005	3.361.527	30	134.500	14-25	3.361.527	30	3	81.900	CCF21	3.361.527	30	134.500	0	0	0	0	0
CC 1006658280	ALBA MOLANO TANIA KAROLAY	1	0			S																	230201	1.954.646	30	312.800	0	0	0	0	EPS001	1.954.646	30	78.200	14-25	1.954.646	30	3	47.700	CCF21	1.954.646	30	78.200	0	0	0	0	0
CC 1007184288	HERNANDEZ PARRADO KAROL DAYANA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-25	1.750.905	30	1	9.200	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 1012324222	HOYOS SOLER SEBASTIAN DAVID	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS041	1.750.905	30	70.100	14-25	1.750.905	30	1	9.200	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 1012383578	BALLESTEROS VEGA ANGIE CAROLINA	1	0			S																	230301	2.445.840	30	391.400	0	0	0	0	EPS008	2.445.840	30	97.900	14-25	2.445.840	30	3	59.600	CCF21	2.445.840	30	97.900	0	0	0	0	0
CC 1012434621	CORREDOR MORENO YULIET TATIANA	1	0			S																	230301	2.090.740	30	334.600	0	0	0	0	EPS002	2.090.740	30	83.700	14-25	2.090.740	30	3	51.000	CCF21	2.090.740	30	83.700	0	0	0	0	0
CC 1012462373	TORRES MELO BRAYAN CAMILO	1	0			S																	230301	4.039.176	30	646.300	0	0	0	0	EPS005	4.039.176	30	161.600	14-25	4.039.176	30	3	98.400	CCF21	4.039.176	30	161.600	0	0	0	0	0
CC 1013638447	GUERRERO CHAVEZ JULIETH MARCELA	1	0			S																	230201	4.175.388	30	668.100	0	0	0	0	EPS008	4.175.388	30	167.100	14-25	4.175.388	30	1	21.800	CCF21	4.175.388	30	167.100	0	0	0	0	0
CC 1014227675	HERNANDEZ SIERRA MARIA DEYSY	1	0			S																	230201	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS017	116.727	2	4.700	14-25	116.727	2	1	0	CCF21	0	2	0	0	0	0	0	0
CC 1014227675	HERNANDEZ SIERRA MARIA DEYSY	1	0			S																	230201	1.634.178	28	261.500	0	0	0	0	EPS017	1.634.178	28	65.400	14-25	1.634.178	28	1	8.600	CCF21	1.634.178	28	65.400	0	0	0	0	0
CC 1014230749	NAVARRO RODRIGUEZ SANDRA CAMILA	1	0			S																	230201	3.273.793	30	523.900	0	0	0	0	EPS002	3.273.793	30	131.000	14-25	3.273.793	30	3	79.800	CCF21	3.273.793	30	131.000	0	0	0	0	0
CC 1014296540	RODRIGUEZ SANCHEZ DEIVIS MANUEL	1	0			S	X																230201	1.407.600	17	225.300	0	0	0	0	EPS008	1.407.600	17	56.400	14-25	1.407.600	17	3	34.300	CCF21	1.814.700	17	72.600	0	0	0	0	0
CC 1015400114	GONZALEZ CARRANZA JENIFFER PAOLA	1	0			S																	230301	2.541.204	30	406.600	0	0	0	0	EPS008	2.541.204	30	101.700	14-25	2.541.204	30	3	62.000	CCF21	2.541.204	30	101.700	0	0	0	0	0
CC 1016032770	GUZMAN TUNJO ANDREA MILENA	1	0			S																	230201	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS010	2.000.000	30	80.000	14-25	2.000.000	30	1	10.500	CCF21	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
CC 1016075517	RODRIGUEZ ROBAYO INGRID KATHERINE	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-25	1.750.905	30	3	42.700	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 1016103669	CASTILLO SANMIGUEL PAULA ANDREA	1	0			S																	230201	3.436.884	30	550.000	0	0	0	0	EPS008	3.436.884	30	137.500	14-25	3.436.884	30	3	0	CCF21	3.436.884	30	0	0	0	0	0	0
CC 1018406582	BELTRAN CONTRERAS MONICA YAMILE	1	0			S																	25-14	9.516.020	30	1.522.600	0	0	47.600	47.600	EPS005	9.516.020	30	380.700	14-25	9.516.020	30	3	231.900	CCF21	11.744.226	30	469.800	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador 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	900312289-5	Fundación Banco Nacional de Sangre Hemolife		Calle 23 116-31 bg 26	7428124	talentohumano@hemolifeamerica.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75912349	23/04/2026	90	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$324,006,961	$79.686.000	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estrategia	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VJT	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC 1018494889	LANCHEROS MEJIA JOSE DAVID	1	0			S																	230301	2.159.184	30	345.500	0	0	0	0	EPS002	2.159.184	30	86.400	14-25	2.159.184	30	3	52.600	CCF21	2.159.184	30	86.400	0	0	0	0	0
CC 1022991257	GARAVITO MURCIA LEONARDO	1	0			S																	230301	2.530.693	30	405.000	0	0	0	0	EPS008	2.530.693	30	101.300	14-25	2.530.693	30	4	110.100	CCF21	2.530.693	30	101.300	0	0	0	0	0
CC 1023034136	ALBA BARRAGAN DANIEL CAMILO	1	0			S																	230201	2.547.405	30	407.600	0	0	0	0	EPS017	2.547.405	30	101.900	14-25	2.547.405	30	4	110.900	CCF21	2.547.405	30	101.900	0	0	0	0	0
CC 1023302693	MORENO SARMIENTO FABIAN DAVID	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-25	1.750.905	30	1	9.200	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 1024472421	OLARTE JIMENEZ IGNACIO	1	0			S																	25-14	3.675.944	30	588.200	0	0	0	0	EPS008	3.675.944	30	147.100	14-25	3.675.944	30	4	160.000	CCF21	3.675.944	30	147.100	0	0	0	0	0
CC 1026306313	VELANDIA BERNAL GINETT ALEJANDRA	1	0			S											X						230301	642.921	10	102.900	0	0	0	0	EPS017	642.821	10	25.800	14-25	642.921	10	3	0	CCF21	0	10	0	0	0	0	0	0
CC 1026306313	VELANDIA BERNAL GINETT ALEJANDRA	1	0			S											X						230301	1.350.125	20	216.100	0	0	0	0	EPS017	1.350.125	20	54.100	14-25	1.350.125	20	3	0	CCF21	0	20	0	0	0	0	0	0
CC 1030532525	BELTRAN RUIZ ANA BRIGITT	1	0			S																	230201	4.144.382	30	663.200	0	0	0	0	EPS002	4.144.382	30	165.800	14-25	4.144.382	30	3	101.000	CCF21	4.144.382	30	165.800	0	0	0	0	0
CC 1030534409	LANCHEROS CORREDOR MICHEL DAYANA	1	0			S																	230301	2.049.355	30	327.900	0	0	0	0	EPS008	2.049.355	30	82.000	14-25	2.049.355	30	3	50.000	CCF21	2.049.355	30	82.000	0	0	0	0	0
CC 1030640966	BERMUDEZ HERRERA LAURA CAMILA	1	0			S											X						230301	114.563	1	18.400	0	0	0	0	EPS005	114.563	1	4.600	14-25	114.563	1	3	0	CCF21	0	1	0	0	0	0	0	0
CC 1030640966	BERMUDEZ HERRERA LAURA CAMILA	1	0			S	X																230301	2.471.952	19	395.600	0	0	0	0	EPS005	2.471.952	19	98.900	14-25	2.471.952	19	3	60.300	CCF21	5.402.904	19	216.200	0	0	0	0	0
CC 1030644117	YATE QUICENO FRANCI JULIETH	1	0			S												X					230301	1.633.334	14	261.400	0	0	0	0	EPS008	1.633.334	14	65.400	14-25	1.633.334	14	3	0	CCF21	1.633.334	14	0	0	0	0	0	0
CC 1030644117	YATE QUICENO FRANCI JULIETH	1	0			S																	230301	1.866.667	16	298.700	0	0	0	0	EPS008	1.866.667	16	74.700	14-25	1.866.667	16	3	45.500	CCF21	1.866.667	16	74.700	0	0	0	0	0
CC 1030683923	CAÑON RODRIGUEZ ANGIE LORENA	1	0			S																	230301	4.385.980	30	701.800	0	0	0	0	EPS005	4.385.980	30	175.500	14-25	4.385.980	30	3	106.900	CCF21	4.385.980	30	175.500	0	0	0	0	0
CC 1030697995	CARREÑO TORRES VERONICA	1	0			S																	231001	3.968.880	30	635.100	0	0	0	0	EPS002	3.968.880	30	158.800	14-25	3.968.880	30	3	96.700	CCF21	3.968.880	30	158.800	0	0	0	0	0
CC 1031147076	GOMEZ PEREZ KATHERINE JOHANNA	1	0			S																	230201	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	30	160.000	14-25	4.000.000	30	1	20.900	CCF21	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0
CC 1031177201	CARDENAS PERILLA LINA GISSELA	1	0			S																	230201	3.519.936	30	563.200	0	0	0	0	EPS008	3.519.936	30	140.800	14-25	3.519.936	30	3	85.800	CCF21	3.519.936	30	140.800	0	0	0	0	0
CC 1032478970	MENDEZ BAUTISTA DAVID EDUARDO	1	0			S																	230301	2.290.000	30	366.400	0	0	0	0	EPS008	2.290.000	30	91.600	14-25	2.290.000	30	3	55.800	CCF21	2.290.000	30	91.600	0	0	0	0	0
CC 1032501070	CARVAJAL FORIGUA LAURA CAMILA	1	0			S											X						230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS002	291.818	5	11.700	14-25	291.818	5	3	0	CCF21	0	5	0	0	0	0	0	0
CC 1032501070	CARVAJAL FORIGUA LAURA CAMILA	1	0			S																	230301	2.013.010	25	322.100	0	0	0	0	EPS002	2.013.010	25	80.600	14-25	2.013.010	25	3	49.100	CCF21	2.013.010	25	80.600	0	0	0	0	0
CC 1033811812	GAMBOA BUSTOS SANDRA MILENA	1	0			S																	230201	2.109.442	30	337.600	0	0	0	0	EPS002	2.109.442	30	84.400	14-25	2.109.442	30	3	51.400	CCF21	2.109.442	30	84.400	0	0	0	0	0
CC 1042440857	HERRERA TORRES SHIRLY ESTEFANY	1	0			S																	25-14	3.330.000	30	532.800	0	0	0	0	EPS005	3.330.000	30	133.200	14-25	3.330.000	30	3	81.200	CCF57	3.330.000	30	133.200	0	0	0	0	0
CC 1047409801	PATERNINA ALVAREZ LEONARDO ANTONIO	1	0			S												X					230301	1.135.750	9	181.800	0	0	0	0	EPS010	1.135.750	9	45.500	14-25	1.135.750	9	3	0	CCF03	1.135.750	9	45.500	1.135.750	0	0	0	0
CC 1047409801	PATERNINA ALVAREZ LEONARDO ANTONIO	1	0			S																	230301	2.855.523	21	456.900	0	0	0	0	EPS010	2.855.523	21	114.300	14-25	2.855.523	21	3	69.600	CCF03	2.793.892	21	111.800	0	0	0	0	0
CC 1047457143	TORRES ORTEGA JHEYNNYS DEL CARMEN	1	0			S												X					230301	1.627.500	15	260.400	0	0	0	0	EPS010	1.627.500	15	65.100	14-25	1.627.500	15	3	0	CCF57	1.627.500	15	65.100	1.627.500	0	0	0	0
CC 1047457143	TORRES ORTEGA JHEYNNYS DEL CARMEN	1	0			S																	230301	1.627.500	15	260.400	0	0	0	0	EPS010	1.627.500	15	65.100	14-25	1.627.500	15	3	39.700	CCF57	1.627.500	15	65.100	0	0	0	0	0
CC 1049320366	AREVALO ROJAS INES PAOLA	1	0			S																	230301	1.852.776	30	296.500	0	0	0	0	EPS037	1.852.776	30	74.200	14-25	1.852.776	30	3	45.200	CCF21	1.852.776	30	74.200	0	0	0	0	0
CC 1049925356	PALENCIA TORRES QUIMERLIS	1	0			S																	230201	1.830.828	30	293.000	0	0	0	0	EPS008	1.830.828	30	73.300	14-25	1.830.828	30	1	9.600	CCF21	1.830.828	30	73.300	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador 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	900312289-5	Fundación Banco Nacional de Sangre Hemolife		Calle 23 116-31 bg 26	7428124	talentohumano@hemolifeamerica.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75912349	23/04/2026	90	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$324,006,961	$79.686.000	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número 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	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC 1052402618	ROJAS MERCHAN JULIE CAROLINA	1	0			S																	230301	2.203.752	30	352.700	0	0	0	0	EPS005	2.203.752	30	88.200	14-25	2.203.752	30	3	53.700	CCF21	2.203.752	30	88.200	0	0	0	0	0
CC 1062310878	SISCO PEÑA JOSE ALEJANDRO	1	0			S																	230301	3.644.703	30	583.200	0	0	0	0	EPS037	3.644.703	30	145.800	14-25	3.644.703	30	3	88.800	CCF57	3.644.703	30	145.800	0	0	0	0	0
CC 1072714851	MONCADA VASQUEZ MARIA MANUELA	1	0			S																	230301	3.993.691	30	639.000	0	0	0	0	EPS008	3.993.691	30	159.800	14-25	3.993.691	30	3	97.300	CCF21	3.993.691	30	159.800	0	0	0	0	0
CC 1073164619	VILLALBA COPAJITA LUZ ESTRELLA	1	0			S																	230301	1.813.380	30	290.200	0	0	0	0	EPS010	1.813.380	30	72.600	14-25	1.813.380	30	3	44.200	CCF21	1.813.380	30	72.600	0	0	0	0	0
CC 1073166744	PAEZ RINCON JENNY ALEJANDRA	1	0			S																	230301	2.173.950	30	347.900	0	0	0	0	EPS010	2.173.950	30	87.000	14-25	2.173.950	30	3	53.000	CCF21	2.173.950	30	87.000	0	0	0	0	0
CC 1073709683	ACOSTA PEÑA NATALIA KATHERIN	1	0			S																	25-14	135.736	2	21.800	0	0	0	0	EPS005	135.736	2	5.500	14-25	135.736	2	3	0	CCF21	0	2	0	0	0	0	0	0
CC 1073709683	ACOSTA PEÑA NATALIA KATHERIN	1	0			S																	25-14	2.264.178	28	362.300	0	0	0	0	EPS005	2.264.178	28	90.600	14-25	2.264.178	28	3	55.200	CCF21	2.264.178	28	90.600	0	0	0	0	0
CC 1074188929	SANTANA SOSA YEFERSON SEBASTIAN	1	0			S																	231001	4.332.452	30	693.200	0	0	0	0	EPS002	4.332.452	30	173.300	14-25	4.332.452	30	3	105.600	CCF21	4.332.452	30	173.300	0	0	0	0	0
CC 1088971672	NARVAEZ MORA NATALY MARALIBEZ	1	0			S																	230201	2.450.905	30	392.200	0	0	0	0	EPS018	2.450.905	30	98.100	14-25	2.450.905	30	3	59.800	CCF57	2.450.905	30	98.100	0	0	0	0	0
CC 1108253049	RUANO CASALLAS DANNA MICHELL	1	0			S																	230301	1.946.289	30	311.500	0	0	0	0	EPS002	1.946.289	30	77.900	14-25	1.946.289	30	3	47.500	CCF57	1.946.289	30	77.900	0	0	0	0	0
CC 1109845369	TOLE CULMA DAINI YUBELI	1	0			S																	230201	3.774.205	30	603.900	0	0	0	0	EPS002	3.774.205	30	151.000	14-25	3.774.205	30	3	92.000	CCF21	3.774.205	30	151.000	0	0	0	0	0
CC 1110289282	VARELA MUÑOZ VALERYN	1	0			S	X																25-14	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS018	1.692.542	29	67.800	14-25	1.692.542	29	1	8.900	CCF57	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0
CC 1118290101	DIAZ CERON MARIA FERNANDA	1	0			S																	230201	3.181.248	30	509.000	0	0	0	0	EPS012	3.181.248	30	127.300	14-25	3.181.248	30	3	77.500	CCF57	3.181.248	30	127.300	0	0	0	0	0
CC 1121215354	PATRIA PRADA SAIZA YULEY	1	0			S																	25-14	2.347.044	30	375.600	0	0	0	0	EPS005	2.347.044	30	93.900	14-25	2.347.044	30	3	57.200	CCF21	2.347.044	30	93.900	0	0	0	0	0
CC 1143140574	DE LA CRUZ PALLARES ANGELICA MARIA	1	0			S																	231001	3.571.260	30	571.500	0	0	0	0	EPS005	3.571.260	30	142.900	14-25	3.571.260	30	3	87.000	CCF21	3.571.260	30	142.900	0	0	0	0	0
CC 1151958398	IPIA MENDEZ EMANUEL	1	0			S																	230301	1.977.727	30	316.500	0	0	0	0	EPS005	1.977.727	30	79.200	14-25	1.977.727	30	3	48.200	CCF57	1.977.727	30	79.200	0	0	0	0	0
CC 1152465417	OCAMPO RAMIREZ ALEXANDRA	1	0			S																	230301	3.722.113	30	595.600	0	0	0	0	EPS010	3.722.113	30	148.900	14-25	3.722.113	30	3	90.700	CCF03	3.722.113	30	148.900	0	0	0	0	0
CC 1193546099	MATIZ ARIAS HAROLD SAIR	1	0			S											L						230201	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS017	291.818	5	11.700	14-25	291.818	5	4	0	CCF21	291.818	5	11.700	291.818	0	0	0	0
CC 1193546099	MATIZ ARIAS HAROLD SAIR	1	0			S																	230201	2.045.785	25	327.400	0	0	0	0	EPS017	2.045.785	25	81.900	14-25	2.045.785	25	4	89.000	CCF21	2.337.603	25	93.600	0	0	0	0	0
CC 1233693347	MONROY MONROY JENNIFER DAHANA	1	0			S																	230301	2.380.905	30	381.000	0	0	0	0	EPS005	2.380.905	30	95.300	14-25	2.380.905	30	3	58.000	CCF21	2.380.905	30	95.300	0	0	0	0	0
CC 1234195196	SAMBONI MORALES KAREN DANIELA	1	0			S																	230201	2.052.140	30	328.400	0	0	0	0	EPS012	2.052.140	30	82.100	14-25	2.052.140	30	3	50.000	CCF57	2.052.140	30	82.100	0	0	0	0	0
CC 13067864	MURIEL LUIS ALEJANDRO	1	0			S																	25-14	3.050.800	30	488.200	0	0	0	0	EPS010	3.050.800	30	122.100	14-25	3.050.800	30	1	16.000	CCF57	3.050.800	30	122.100	0	0	0	0	0
CC 14621110	HENAO CARDONA JOSE LUIS	1	0			S																	230201	2.466.189	30	394.600	0	0	0	0	EPS010	2.466.189	30	98.700	14-25	2.466.189	30	4	107.300	CCF57	2.466.189	30	98.700	0	0	0	0	0
CC 19249057	RUEDA SERBAUSEK MIGUEL GERMAN	1	1			N																			0	0	0	0	0	0	0	EPS008	37.268.000	30	4.658.500	14-25	37.268.000	30	1	194.600	CCF21	37.268.000	30	1.490.800	37.268.000	745.400	1.118.100	0	0
CC 21068538	RUEDA SERBOUSEK PATRICIA CECILIA	1	1			S																			0	0	0	0	0	0	0	EPS001	10.500.000	30	420.000	14-25	10.500.000	30	1	54.900	CCF21	10.500.000	30	420.000	0	0	0	0	0
CC 22466705	GARCIA SALGADO PAOLA ESTELA	1	0			S																	25-14	2.644.479	30	423.200	0	0	0	0	EPS010	2.644.479	30	105.800	14-25	2.644.479	30	3	64.500	CCF21	2.644.479	30	105.800	0	0	0	0	0
CC 22658817	TEJEDA MIRANDA TATIANA TAID	1	0			S											X						25-14	1.102.271	13	176.400	0	0	0	0	EPS002	1.102.271	13	44.100	14-25	1.102.271	13	3	0	CCF21	1.102.271	13	44.100	1.102.271	0	0	0	0
CC 22658817	TEJEDA MIRANDA TATIANA TAID	1	0			S																	25-14	1.622.180	17	259.600	0	0	0	0	EPS002	1.622.180	17	64.900	14-25	1.622.180	17	3	39.600	CCF21	1.543.856	17	61.800	0	0	0	0	0
CC 30233536	GARCIA GINA ELISENIA	1	0			S																	231001	3.800.000	30	608.000	0	0	0	0	EPS005	3.800.000	30	152.000	14-25	3.800.000	30	3	92.600	CCF57	3.800.000	30	152.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador 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	900312289-5	Fundación Banco Nacional de Sangre Hemolife		Calle 23 116-31 bg 26	7428124	talentohumano@hemolifeamerica.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75912349	23/04/2026	90	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$324,006,961	$79.686.000	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC 32296982	BALLESTEROS SEPULVEDA MARY YURANY	1	0			S																	25-14	3.181.248	30	509.000	0	0	0	0	EPS010	3.181.248	30	127.300	14-25	3.181.248	30	3	77.500	CCF03	3.181.248	30	127.300	0	0	0	0	0
CC 39003609	MIRANDA ARAQUE ADRIANA INES	1	0			S																	230201	3.915.827	30	626.600	0	0	0	0	EPS002	3.915.827	30	156.700	14-25	3.915.827	30	3	95.400	CCF03	3.915.827	30	156.700	0	0	0	0	0
CC 46377247	PEDRAZA AGUILAR DEISY ELENDI	1	0			S												L					230201	532.000	8	85.200	0	0	0	0	EPS008	532.000	8	21.300	14-25	532.000	8	3	0	CCF21	532.000	8	21.300	886.667	0	0	0	0
CC 46377247	PEDRAZA AGUILAR DEISY ELENDI	1	0			S	X																230201	665.000	10	106.400	0	0	0	0	EPS008	665.000	10	26.600	14-25	665.000	10	3	16.200	CCF21	665.000	10	26.600	0	0	0	0	0
CC 50969573	ESPITIA BRAVO BIENVENIDA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	3.499.373	30	559.900	0	0	0	0	EPS005	3.499.373	30	140.000	14-25	3.499.373	30	3	85.300	CCF21	3.499.373	30	140.000	0	0	0	0	0
CC 51869724	GAONA BAQUERO MARIA ROSA	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	0	EPS008	2.209.200	30	88.400	14-25	2.209.200	30	1	11.600	CCF21	2.209.200	30	88.400	0	0	0	0	0
CC 51995714	NIÑO GONZALEZ MYRIAM	1	0			S												X					25-14	2.109.819	7	337.600	0	0	10.600	10.600	EPS005	2.109.819	7	84.400	14-25	2.109.819	7	1	0	CCF21	2.109.819	7	84.400	2.109.819	0	0	0	0
CC 51995714	NIÑO GONZALEZ MYRIAM	1	0			S																	25-14	7.473.333	23	1.195.800	0	0	37.400	37.400	EPS005	7.473.333	23	299.000	14-25	7.473.333	23	1	39.100	CCF21	7.347.084	23	293.900	0	0	0	0	0
CC 52780879	BARON ANGEL SONIA ALEJANDRA MILENA	1	0			S	X																230201	6.026.933	16	964.400	0	0	0	0	EPS008	6.026.933	16	241.100	14-25	6.026.933	16	3	146.900	CCF21	9.940.578	16	397.700	0	0	0	0	0
CC 52883141	GONZALEZ GUAJE ANGELA MARIA	1	0			S																	231001	1.852.776	30	296.500	0	0	0	0	EPS005	1.852.776	30	74.200	14-25	1.852.776	30	3	45.200	CCF21	1.852.776	30	74.200	0	0	0	0	0
CC 52982262	GOMEZ RODRIGUEZ FARATH DIVA	1	0			S																	230301	5.260.000	30	841.600	0	0	0	0	EPS005	5.260.000	30	210.400	14-25	5.260.000	30	3	128.200	CCF21	5.260.000	30	210.400	0	0	0	0	0
CC 52983390	BAYONA ROJAS LEYDI MILENA	1	0			S											X						230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-25	116.727	2	1	0	CCF21	0	2	0	0	0	0	0	0
CC 52983390	BAYONA ROJAS LEYDI MILENA	1	0			S																	230301	1.634.178	28	261.500	0	0	0	0	EPS002	1.634.178	28	65.400	14-25	1.634.178	28	1	8.600	CCF21	1.634.178	28	65.400	0	0	0	0	0
CC 52999981	RODRIGUEZ QUINTERO SANDRA PATRICIA	1	0			S										X							230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-25	116.727	2	3	0	CCF21	0	2	0	0	0	0	0	0
CC 52999981	RODRIGUEZ QUINTERO SANDRA PATRICIA	1	0			S										X							230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	2	4.700	14-25	116.727	2	3	0	CCF21	0	2	0	0	0	0	0	0
CC 52999981	RODRIGUEZ QUINTERO SANDRA PATRICIA	1	0			S																	230301	2.259.994	26	361.600	0	0	0	0	EPS002	2.259.994	26	90.400	14-25	2.259.994	26	3	55.100	CCF21	2.259.994	26	90.400	0	0	0	0	0
CC 63554403	GALLO FONSECA JENNIFFER JULIANA	1	0			S												X					230201	265.104	1	42.500	0	0	1.400	1.400	EPS010	265.104	1	10.700	14-25	265.104	1	3	0	CCF21	265.104	1	10.700	265.104	0	0	0	0
CC 63554403	GALLO FONSECA JENNIFFER JULIANA	1	0			S																	230201	7.688.016	29	1.230.100	0	0	38.500	38.500	EPS010	7.688.016	29	307.600	14-25	7.688.016	29	3	187.300	CCF21	7.688.016	29	307.600	0	0	0	0	0
CC 79603967	SOTO BERNAL MIGUEL ANGEL	1	0			S												X					231001	701.334	8	112.300	0	0	0	0	EPS008	701.334	8	28.100	14-25	701.334	8	4	0	CCF21	701.334	8	28.100	701.334	0	0	0	0
CC 79603967	SOTO BERNAL MIGUEL ANGEL	1	0			S																	231001	1.928.667	22	308.600	0	0	0	0	EPS008	1.928.667	22	77.200	14-25	1.928.667	22	4	83.900	CCF21	1.928.667	22	77.200	0	0	0	0	0
CC 79829147	PALACIOS LUIS ANYELO	1	0			S																	231001	3.725.288	30	596.100	0	0	0	0	EPS005	3.725.288	30	149.100	14-25	3.725.288	30	4	162.100	CCF21	3.725.288	30	149.100	0	0	0	0	0
CC 80240758	FORERO MARTINEZ WILLIAM	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	70.100	14-25	1.750.905	30	3	42.700	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 94377086	ALVAREZ CASTELLON CARLOS ANDRES	1	0			S																	230901	5.940.000	30	950.400	0	0	0	0	EPS005	5.940.000	30	237.600	14-25	5.940.000	30	3	144.700	CCF57	5.940.000	30	237.600	0	0	0	0	0

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

CERTIFICACIÓN

El suscrito Revisor Fiscal de la **FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE**, identificada con el NIT **900.312.289-5**, certifica que, a la fecha, esta Fundación se encuentra a paz y salvo por concepto de aportes a la Seguridad Social en los sistemas de salud (Empresas Promotoras de Salud EPS), pensiones obligatorias (Administradoras de Fondos de Pensiones AFP), administradoras de riesgos profesionales (ARP). Caja de Compensación Familiar (CCF), Instituto Colombiano De Bienestar Familiar (I.C.B.F.), y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) desde los últimos seis meses. según lo estipulado en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, y en concordancia con el artículo 27 del Decreto 2170 del 30 de octubre de 2002, que reglamenta la ley 80 de 1993.

Esta certificación se expide en cumplimiento por lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

En concordancia con lo anterior, se firma la presente a los veintitrés (23) días del mes de abril de 2026.

Cordialmente,

EDGAR ARTURO YATE SEGURA
T.P. 20154-T
Revisor Fiscal
Carrera 28 Bis 49 A 28
Teléfono 3125961