Departamento del Valle del Cauca Gobernación	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: FO-M7-P3-02 Versión:04 Fecha de aprobación: 06/08/2020 Página: 1 de 1

Decreto 358 del 05 de marzo del 2020

Dependencia: SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA
No. 1.410-1200-2900

SEGÚN AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE LA DIAN No. 187630858214 DEL 22 DE JULIO DE 2022

Fecha de la Transacción: 24- MARZO-2023

Nombre y/o Razón Social Adquiriente: DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

Nit: 890399029-5 **Dirección:** CALLE 10 CR 6 Y 8 P 3 EDIFIC. SAN FRANCISCO
No. Teléfono: 6200000

Ciudad: Santiago de Cali

Nombre y/o Razón Social Beneficiario: **WILSON EDGARD PEREZ ANACONA**

Cedula o Nit: 16796321 **Dirección Beneficiario:** Carrera 1 No. 66-42

Teléfono: 3216404440 **Correo Electrónico:** wilpe31@gmail.com
Ciudad: Cali

INFORMACION CONTRACTUAL

Objeto del Contrato: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL ESPECIALIZADO, EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSION: "IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA POR UN VALLE SEGURO EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA".

No. RPC: 5600049201 **No. CDP:** 5500004450 **Vr. Contrato $ 36.300.000**

Concepto: CUOTA No. 2 - Mes de MARZO de 2023
Contrato No. 1.410-12.14-0051 de 14 DE FEBRERO DE 2023
Adjunto Planilla de pago de seguridad social SOI No. 7870668955 CUS 1918093924 del mes de Febrero de 2023

Favor consignar en Cuenta Ahorros No. 80707287261 de BANCOLOMBIA

Valor $: 6.050.000

Son: SEIS MILLONES CINCUENTA MIL PESOS

c.c 16796321 de Cali

Firma y cedula del Beneficiario

Powered by CamScanner

Confirmación Transacción PSE - CUS 1918093924



¡Hola, Wilson Edgar Perez Anacona

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transaccion Aprobada
CUS 1918093924
Empresa SOI ACH
Descripcion Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y
Parafiscales
Valor de la Transaccion $ 762.400
Fecha de Transaccion 14/01/2020

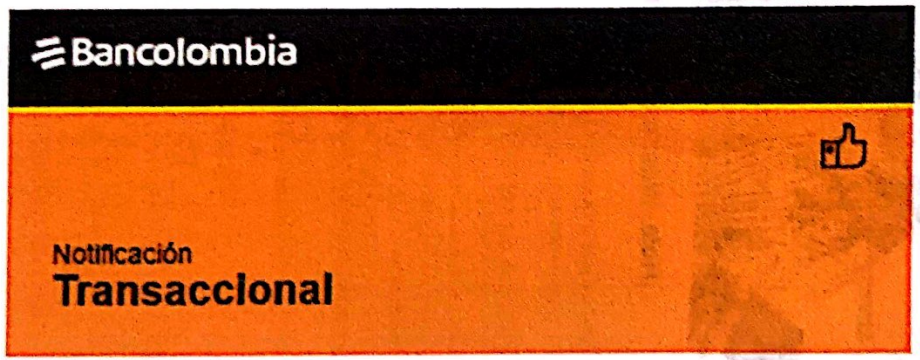
Powered by CamScanner

Alertas y Notificaciones » Recibidos ×

Alertas y Notificaciones <alertasynotificaciones@notificacionesbancolombia.com> Anular suscripción

mar, 14 feb. 21:38 (hace 13 días)

para mí



Bancolombia te informa Pago por $702,400.00 a SOI ACH desde producto *7261. 14/02/2023 21:38. Inquietudes al 6045109095/018000931987.

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN.	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN.	16796321
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL.	WILSON EDGAR PEREZ ANACONA PEREZ ANACONA PEREZ ANACONA PEREZ ANACONA		
CIUDAD/MUNICIPIO.	CALI	DEPARTAMENTO.	VALLE
DIRECCIÓN.	CRA 1 NO. 66 - 42 BL 8 APTO301	TELEFONO.	3748535
TIPO APORTANTE.	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE.	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA.	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA.	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION.	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA.	04 - GOBERNACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA.		7870668855	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES	febrero AÑO 2023
DÍAS DE MORA.		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd).		2023/03/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN.		1918089824

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTAROS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 387.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 387.200	$ 0	$ 387.200
SUBTOTALES:										$ 387.200	$ 0	$ 387.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018 CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 502.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 502.500	$ 0	$ 0	$ 502.500
SUBTOTALES:													$ 502.500	$ 0	$ 0	$ 502.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.700	$ 12.700	$ 0	$ 0	$ 12.700
SUBTOTALES:									$ 12.700	$ 0	$ 0	$ 12.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES										
																											PENSIÓN								SALUD							ARP																			
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																													
ITP	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	LMA	VAC	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 16796321	PEREZ ANACONA WILSON EDGAR	DEPENDIENTE. CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.430.000			NO										01-36																																								
																			25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.430.000	$ 387.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 387.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.430.000	$ 502.500	$ 0	$ 502.500	14-25-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.430.000	$ 16796321	$ 12.700	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 702.400

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16796321
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	WILSON EDGAR PEREZ ANACONA PEREZ ANACONA PEREZ ANACONA PEREZ ANACONA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 1 NO. 66 - 42 BL 9 APTO301	TELÉFONO:	3746535
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	04 - GOBERNACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7870668955**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/02/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1918093924		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 387.200
SUBTOTAL:			1	**$ 387.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 302.500
SUBTOTAL:			1	**$ 302.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 12.700
SUBTOTAL:			1	**$ 12.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 702.400**

Powered by CamScanner