BeneficenciadelValle

NIT: 890399027-0
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
Calle 9 # 4-50, Cali, Valle Del Cauca, Colombia
Tel. 8823249
Email. ezorrilla@loteriadelvalle.com
Autorización factura electr??nica de venta No. 18764063897853 válida desde 2024-01-17 hasta 2025-01-17 rango desde FEIN3362 hasta FEIN5000.

Cliente: EMPRESA VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P.
NIT : 900333452-1
Dirección: CALLE 5A 38A-14, 76001, Cali, Colombia
Teléfono:
Email: facturaelectronica@eva.gov.co

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Total de Lineas: 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FEIN3403**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**03:31:00**
FECHA FIRMADO:	**27/01/2024 23:25:49**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
26	01	2024	26	01	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1		APARTAMENTO 1701 EDIFICIO IMBANACO I	94	1,00	$1.208.531,00				0,00	$1.208.531,00
2		ADMINISTRACION APARTAMENTO 1701 EDIFICIO IMBANACO I	94	1,00	$250.000,00				0,00	$250.000,00

Notas:
ARRENDAMIENTO ENERO 2024

SON: (Un millon cuatrocientos cincuenta y ocho mil quinientos treinta y un pesos)
CUFE: 7e4f49f2880ff3f95605d50eb95c215486148962e11c6f0af5db4c3724ed75f2d794810f795a20ef6aaf45c7f836a6ef

Subtotal:	$1.458.531,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.458.531,00

Firma Digital: Qsd+O/kkJVrsgoiDAGVSK2eOKTz31lufazW+t51NmGs9vxjkRVK0tjuAwi0VFYGN
FBU6sUow+oC9FXmh5WxAa1nN7YGQwnsSTQVEPK0vc0r52d3k+D
vuAXUEJDLGmT35 hsBh6KbMFvwzS/qDCuPm1VbGcgLQKWoKWXQvDGaYmlF60xoqNuYG+jz/mNbCuPmy A+PZL0D+Bf8Pwh0PkhnBF+5HyXvFkT2tqdV
tdpRMg/laUvV+3NZop4AkVVQ7EmsG +59hKlHapu5sxyfTq4TeSoi8xEWxnuDspNY1L+SwuA5npStrCEjHX4Wp02BvySZt DUlg4qnWQ2x8ed/P/GMT
cg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P / PAP-PDA PROGRAMA AGUA PARA LA PROSPERIDAD PLAN DEPARTAMENTAL DE AGUA VALLE DEL CAUCA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION SGC - MECI **ACTA DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**	Código FIN.3.1.FO-1 Versión: 4 Fecha de Vigencia: 17/04/2017 Página 1 De 1

ACTA No. 1 - 2024

CIUDAD	**SANTIAGO DE CALI**	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA**	**12/02/2024**		
			DIA	**MES**	**AÑO**

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	**2000.13.11.002-2024**	**FECHA DEL CONTRATO**	**16/01/2024**		
OBJETO:	**Mediante el presente contrato EL ARRENDADOR concede al arrendatario el uso y goze del apartamente N° 1701 inmueble ubicado en la calle 5a N° 38A 14 EDIFICIO IMBANACO 1, ciudad de Cali cuyos linderos se especifican en la escritura publica N° 3899 del 11 de octubre de 2002 de la notaria once de la ciudad de Santiago de Cali, de acuerdo con el inventario que las partes firman por separado, el cual forma parte integral del contrato.**				
PLAZO INICIAL	**Desde la suscripción del acta de inicio hasta el 29/02/2024**	**FECHA DE INICIO**	**19/01/2024**		
			DIA	**MES**	**AÑO**
		FECHA DE TERMINACIÓN	**29/02/2024**		
			DIA	**MES**	**AÑO**
INTERVENTOR / SUPERVISOR	**NOMBRE**	**SEBASTIAN SANCHEZ MEJIA**			
	CARGO	**Director Administrativo**			
	DOCUMENTO IDENTIDAD	**1.107.047.351**			
CONTRATISTA / ENTIDAD	**NOMBRE / RAZÓN SOCIAL**	**BENEFICENCIA DEL VALLE DEL CAUCA E.I.C.E**			
	DOCUMENTO IDENTIDAD CC / NIT	**890.399.027-0**			

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO					
CDP No.	**2024000006** del **2-ene.-24**		**RPC No.**	**2024000051** del **19-ene.-24**	
CDP OTROSI No.	del		**RPC OTROSI No.**	del	
VALOR CONTRATO	**$ 2.917.062**		**VALOR PAGADO A LA FECHA**	**$ 0**	
VALOR OTROSI	**$ 0**		**VALOR AUTORIZADO A PAGAR**	**$ 1.458.531**	
% AVANCE PRESUPUESTAL	**50,00%**		**SALDO PENDIENTE POR CANCELAR**	**$ 1.458.531**	

En mi calidad de Supervisor del contrato arriba señalado, certifico que el contratista ha cumplido con las obligaciones derivadas del objeto contractual, las cuales se encuentran consignadas en los informes que soporta la factura No. 3403 del 26/01/viernes por valor de $1458531,,

Considero pertinente realizar el pago arriba detallado; de acuerdo a lo pactado en el contrato de ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE; Igualmente se deja constancia que el contratista acreditó el cumplimiento a las obligaciones derivadas del sistema de seguridad social integral ARL, EPS, PENSIÓN, según certificado aportado, firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de BENEFICENCIA DEL VALLE DEL CAUCA E.I.C.E

SEBASTIAN SANCHEZ MEJIA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN POR CUALQUIER MEDIO, SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD

BeneficenciadelValle

SC4135-1

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

RUBEN FELIPE GONZALO LAGAREJO RIVAS, identificado con Cédula de Ciudadanía Número **82.383.383**, en mi condición de **GERENTE GENERAL** de la **BENEFICENCIA DEL VALLE DEL CAUCA E.I.C.E**, con Número de Identificación Tributaria **890.399.027-0**, manifiesto bajo la **GRAVEDAD DEL JURAMENTO** que la Entidad, una vez verificados los Estados Financieros de conformidad con las Normas de Auditoría aceptadas en Colombia legalmente exigibles, anteriores a la fecha de expedición de la presente **CERTIFICACIÓN**, ha cumplido durante el mes de **FEBRERO**, con las Obligaciones provenientes del pago al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y con los Aportes Parafiscales), por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con dichas obligaciones.

La presente Certificación se expide con el propósito de garantizar el cumplimiento de las disposiciones consagradas en el artículo 50 la Ley 789 de 2002, en la ciudad de Santiago de Cali (Valle), a los Cinco (05) días del mes de febrero de 2024. .

RUBEN FELIPE LAGAREJO RIVAS
C.C. 82.383.383
Gerente General

Elaboró: Ricardo Cifuentes
Técnico Dirección Administrativa

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890399027
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BENEFICENCIA DEL VALLE DEL CAUCA EICE.
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 9 NO. 4 -50 PISO 9	TELÉFONO:	8821196
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7912980426	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		440094969	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 2.845.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	22	$ 27.311.700
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 1.751.700
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 2.301.400
		SUBTOTAL:	28	**$ 34.210.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	20	$ 5.371.200
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 1.287.900
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 2.134.400
890303093	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1	$ 412.200
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 1.304.400
		SUBTOTAL:	28	**$ 10.510.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	28	$ 8.854.800
		SUBTOTAL:	28	**$ 8.854.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.042.700
		SUBTOTAL:	28	**$ 1.042.700**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	2	$ 739.300
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	2	$ 1.108.900
		SUBTOTAL:		**$ 1.848.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 56.465.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 56.465.800**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890399027
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BENEFICENCIA DEL VALLE DEL CAUCA EICE.
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 9 NO. 4 -50 PISO 9	TELÉFONO:	8821198
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7912960426	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			440094969

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	3	$ 2.761.800	$ 0	$ 0	$ 41.800	$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 2.845.200	$ 0	$ 2.845.200
230301	230301-PORVENIR	7	$ 2.308.000	$ 0	$ 0	$ 46.700	$ 46.700	$ 0	$ 0	$ 2.301.400	$ 0	$ 2.301.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	22	$ 26.909.700	$ 0	$ 0	$ 601.000	$ 601.000	$ 0	$ 0	$ 27.311.700	$ 0	$ 27.311.700
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 1.648.500	$ 0	$ 0	$ 51.600	$ 51.600	$ 0	$ 0	$ 1.751.700	$ 0	$ 1.751.700
SUBTOTALES:										$ 34.210.000	$ 0	$ 34.210.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.134.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.134.400	$ 0	$ 0	$ 2.134.400
EPS010	EPS010-CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.304.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.304.400	$ 0	$ 0	$ 1.304.400
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 412.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 412.200	$ 0	$ 0	$ 412.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.287.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.287.900	$ 0	$ 0	$ 1.287.900
EPS018	EPS018-S.O.S.	20		$ 0		$ 0		$ 0	$ 5.371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.371.200	$ 0	$ 0	$ 5.371.200
SUBTOTALES:													$ 10.510.100	$ 0	$ 0	$ 10.510.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.842.700	$ 1.842.700	$ 0	$ 0	$ 1.842.700
SUBTOTALES:									$ 1.842.700	$ 0	$ 0	$ 1.842.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	26	$ 8.854.800	$ 0	$ 8.854.800
SUBTOTALES:			$ 8.854.800	$ 0	$ 8.854.800

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	$ 1.106.900	$ 0	$ 1.106.900
PASENA	PASENA - SENA	2	$ 738.300	$ 0	$ 738.300
SUBTOTALES:			$ 1.845.200	$ 0	$ 1.845.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	PENSIONADO	APORTA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1115943360	CASTELLANOS PORRERO PAULA ANDREA	DEPEND		$ 3.943.341	FIJO				SI																
2	CC 1115015572	MONCAYO MANRIQUE MARIA ALEJANDRA	DEPEND		16.303.07	FIJO				SI	19															
3	CC 1143231	CARRERA RUPERTA DAGOBERTO	DEPEND		16.303.07	FIJO				SI	1															
4	CC 1144144178	PARRA NIJANTE DANIELA	DEPEND		16.303.07	FIJO				SI																
5	CC 16267983	CUERO HURTADO DIEGO FERNANDO	DEPEND		$ 5.321.60	FIJO				SI																

Nº	LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES: SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	PARAFISCALES ICBF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 4.438.864	$ 710.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 710.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.438.864	$ 177.600	$ 0	$ 177.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.438.864	1	$ 23.200	30	$ 4.438.864	CCF57-COMFANDI	$ 177.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	25-14 COLPENSIONES	12	$ 4.121.229	$ 659.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 659.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	12	$ 4.121.229	$ 164.900	$ 0	$ 164.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 4.121.229	1	$ 21.800	12	$ 4.121.229	CCF57-COMFANDI	$ 164.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 10.303.07 1	$ 1.648.500	$ 51.600	$ 51.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.751.700	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	$ 10.303.07 1	$ 412.200	$ 0	$ 412.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 10.303.07 1	1	$ 53.600	30	$ 10.303.07 1	CCF57-COMFANDI	$ 412.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	231001-COLFONDOS	30	$ 10.303.07 1	$ 1.648.500	$ 51.600	$ 51.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.751.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 10.303.07 1	$ 412.200	$ 0	$ 412.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 10.303.07 1	1	$ 53.800	30	$ 10.303.07 1	CCF57-COMFANDI	$ 412.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	230301-PORVENIR	30	$ 9.321.808	$ 1.491.500	$ 46.700	$ 46.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.864.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 9.321.808	$ 372.900	$ 0	$ 372.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 9.321.808	1	$ 48.700	30	$ 9.321.808	CCF57-COMFANDI	$ 372.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 890399027
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: BENEFICENCIA DEL VALLE DEL CAUCA EICE
CIUDAD/MUNICIPIO: CALI
DEPARTAMENTO: VALLE
DIRECCIÓN: CALLE 9 NO. 4 -50 PISO 9
TELÉFONO: 8821196
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA: PUBLICA
ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7912980426
TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES enero AÑO 2024
PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES febrero AÑO 2024
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024/02/06
NÚMERO AUTORIZACIÓN: 440094969

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
6	CC 16675979	PADILLA PEREZ ANTONIO MARIA	DEPEND		$ 10.303.071	FIJO			NO																	
7	CC 16742174	ROBLES PERLAZA RUBEN DARIO	DEPEND		$ 10.303.071	FIJO			SI		12															
8	CC 16806443	VALENCIA MARIN LUIS DELIO	DEPEND		$ 6.[illegible]	FIJO			SI								01-30									
9	CC 16856811	CIFUENTES MURILLAS RICARDO LEON	DEPEND		$ 3.943.543	FIJO			SI								01-30	01-30								
10	CC 16857160	GUZMAN GRANADA CIRO JOSE	DEPEND		$ 7.886.216	FIJO			SI								01-30	01-30								
11	CC 16863827	DIAZ TENORIO ROGELIO AUGUSTO	DEPEND		$ 3.943.543	FIJO			SI								01-30	01-30								
12	CC 29973487	MORENO SANCHEZ YURANI	DEPEND		$ 10.303.071	FIJO			SI																	
13	CC 31495402	ROJAS ALVAREZ LILIANA PATRICIA	DEPEND		$ 3.943.543	FIJO			SI								01-30	01-30								
14	CC 31495402	ROJAS ALVAREZ LILIANA PATRICIA	DEPEND		$ 3.943.543	FIJO			SI														16-30			
15	CC 31641229	SOTO HERRERA ANA CRISTINA	DEPEND		$ 3.943.543	FIJO			SI								01-30									
16	CC 31876147	BECERRA PEREZ ADRIANA	DEPEND		$ 8.880.147	FIJO			SI								01-30	01-30								
17	CC 31884664	PAREDES MUÑOZ MATILDE DOLORES	DEPEND		$ 8.880.147	FIJO			SI								01-30									
18	CC 31969673	VILLEGAS MARIN BLANCA EMILIA	DEPEND		$ 3.943.543	FIJO			SI								01-30	01-30								
19	CC 38993457	CAICEDO NOGUELO BERTHA CECILIA	DEPEND		$ 3.943.543	FIJO			SI								01-30	01-30								

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
6	25-14 COLPENSIONES	30	$ 10.303.071	$ 1.648.500	$ 51.600	$ 51.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.751.700
7	25-14 COLPENSIONES	12	$ 4.121.229	$ 659.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 659.400
8	25-14 COLPENSIONES	30	$ 7.557.154	$ 1.209.200	$ 37.800	$ 37.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.284.800
9	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.438.864	$ 710.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 710.300
10	25-14 COLPENSIONES	30	$ 8.854.237	$ 1.416.700	$ 44.300	$ 44.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.505.300
11	230301-PORVENIR	30	$ 4.477.535	$ 716.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 716.500
12	25-14 COLPENSIONES	30	$ 10.303.071	$ 1.648.500	$ 51.600	$ 51.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.751.700
13	230201-PROTECCION	15	$ 2.267.771	$ 362.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 362.900
14	230201-PROTECCION	15	$ 2.209.765	$ 353.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353.600
15	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.419.529	$ 707.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 707.200
16	25-14 COLPENSIONES	30	$ 10.119.337	$ 1.619.100	$ 50.600	$ 50.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.720.300
17	25-14 COLPENSIONES	30	$ 10.075.256	$ 1.612.100	$ 50.400	$ 50.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.712.900
18	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.438.864	$ 710.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 710.300
19	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.438.864	$ 710.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 710.300

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
6	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 10.303.071	$ 1.287.900	$ 0	$ 1.287.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 10.303.071	1	$ 53.800
7	EPS018-S.O.S.	12	$ 4.121.229	$ 164.900	$ 0	$ 164.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 4.121.229	1	$ 21.600
8	EPS018-S.O.S.	30	$ 7.557.154	$ 302.300	$ 0	$ 302.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 7.557.154	1	$ 39.500
9	EPS018-S.O.S.	30	$ 4.438.864	$ 177.800	$ 0	$ 177.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.438.864	1	$ 23.200
10	EPS018-S.O.S.	30	$ 8.854.237	$ 354.200	$ 0	$ 354.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 8.854.237	1	$ 46.300
11	EPS018-S.O.S.	30	$ 4.477.535	$ 179.200	$ 0	$ 179.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.477.535	1	$ 23.400
12	EPS018-S.O.S.	30	$ 10.303.071	$ 412.200	$ 0	$ 412.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 10.303.071	1	$ 53.800
13	EPS018-S.O.S.	15	$ 2.267.771	$ 90.800	$ 0	$ 90.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 2.267.771	1	$ 11.900
14	EPS018-S.O.S.	15	$ 2.209.765	$ 88.400	$ 0	$ 88.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 2.209.765	1	$ 0
15	EPS018-S.O.S.	30	$ 4.419.529	$ 176.800	$ 0	$ 176.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.419.529	1	$ 23.100
16	EPS018-S.O.S.	30	$ 10.119.337	$ 404.800	$ 0	$ 404.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 10.119.337	1	$ 52.900
17	EPS018-S.O.S.	30	$ 10.075.256	$ 403.100	$ 0	$ 403.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 10.075.256	1	$ 52.600
18	EPS018-S.O.S.	30	$ 4.438.864	$ 177.600	$ 0	$ 177.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.438.864	1	$ 23.200
19	EPS018-S.O.S.	30	$ 4.438.864	$ 177.600	$ 0	$ 177.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.438.864	1	$ 23.200

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
6	30	$ 13.308.146	SCCF57-COMFANDI	$ 556.400	$ 278.200	$ 417.300	$ 0	$ 0
7	12	$ 4.121.229	SCCF57-COMFANDI	$ 164.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 7.557.154	SCCF57-COMFANDI	$ 302.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 4.438.864	SCCF57-COMFANDI	$ 177.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 8.854.237	SCCF57-COMFANDI	$ 354.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 10.164.513	SCCF57-COMFANDI	$ 406.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	30	$ 10.303.071	SCCF57-COMFANDI	$ 412.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	15	$ 6.061.890	SCCF57-COMFANDI	$ 242.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	15	$ 2.209.765	SCCF57-COMFANDI	$ 88.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	30	$ 4.419.529	SCCF57-COMFANDI	$ 176.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	30	$ 10.119.337	SCCF57-COMFANDI	$ 404.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	30	$ 10.075.256	SCCF57-COMFANDI	$ 403.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	30	$ 4.438.864	SCCF57-COMFANDI	$ 177.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	30	$ 4.438.864	SCCF57-COMFANDI	$ 177.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

SOI

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890399027
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BENEFICENCIA DEL VALLE DEL CAUCA EICE.
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 9 NO. 4 -50 PISO 9	TELÉFONO:	8821196
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7912980426	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	440094909

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
20	CC 66674027	POTES VIVEROS MONICA	DEPEND		$ 6.743.244	FIJO			SI								01-30	01-30								
21	CC 6201026	BARCO BETANCOURT WILSON	DEPEND		$ 3.344.877	FIJO			SI								01-30									
22	CC 6320178	PAZA QUINTERO WLADIMIR RAFAEL	DEPEND		$ 6.743.244	FIJO			SI								01-30	01-30								
23	CC 6390148	GORDILLO ZAPATA JULIAN	DEPEND		$ 3.543.543	FIJO			SI								01-30	01-30								
24	CC 66700446	VARGAS VILLAN MYRIAM	DEPEND		$ 3.943.543	FIJO			SI								01-30									
25	CC 66705301	GUERRERO AYALA NANCY	DEPEND		$ 8.890.147	FIJO			SI								01-30									
26	CC 66850256	JANOTTA BARRIA MARIA DEL PILAR	DEPEND		$ 8.342.436	FIJO			SI																	
27	CC 66978380	ZORRILLA VELASCO ESMERALDA	DEPEND		$ 3.943.543	FIJO			SI								01-30	01-30								
28	CC 66978380	ZORRILLA VELASCO ESMERALDA	DEPEND		$ 3.943.543	FIJO			SI														01-19			
29	CC 66983115	LARA DIVAS MARIA FERNANDA	DEPEND		$ 8.950.147	FIJO			SI								01-30	01-30								
30	CC 12383363	LAGAREJO RIVAS RUBEN FELIPE GONZALO	DEPEND		$ 17.074.710	FIJO			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
20	25-14 COLPENSIONES	30	$ 7.689.404	$ 1.230.400	$ 38.500	$ 38.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.307.400
21	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.748.604	$ 599.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 599.800
22	25-14 COLPENSIONES	30	$ 7.623.279	$ 1.219.800	$ 38.200	$ 38.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.296.200
23	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.496.871	$ 719.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 719.500
24	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.419.529	$ 707.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 707.200
25	25-14 COLPENSIONES	30	$ 10.075.258	$ 1.612.100	$ 50.400	$ 50.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.712.900
26	230201-PROTECCION	30	$ 8.342.436	$ 1.334.800	$ 41.600	$ 41.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.418.400
27	25-14 COLPENSIONES	11	$ 1.639.829	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.400
28	25-14 COLPENSIONES	19	$ 2.799.036	$ 447.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 447.900
29	25-14 COLPENSIONES	30	$ 10.119.337	$ 1.619.100	$ 50.600	$ 50.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.720.300
30	25-14 COLPENSIONES	30	$ 17.074.710	$ 2.732.000	$ 85.400	$ 85.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.902.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
20	EPS018-S.O.S.	30	$ 7.689.404	$ 307.600	$ 0	$ 307.600
21	EPS018-S.O.S.	30	$ 3.748.604	$ 150.000	$ 0	$ 150.000
22	EPS018-S.O.S.	30	$ 7.623.279	$ 305.000	$ 0	$ 305.000
23	EPS018-S.O.S.	30	$ 4.496.871	$ 178.900	$ 0	$ 179.900
24	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.419.529	$ 176.800	$ 0	$ 176.800
25	EPS018-S.O.S.	30	$ 10.075.258	$ 403.100	$ 0	$ 403.100
26	EPS018-S.O.S.	30	$ 8.342.436	$ 333.700	$ 0	$ 333.700
27	EPS018-S.O.S.	11	$ 1.639.829	$ 65.600	$ 0	$ 65.600
28	EPS018-S.O.S.	19	$ 2.799.036	$ 112.000	$ 0	$ 112.000
29	EPS018-S.O.S.	30	$ 10.119.337	$ 404.800	$ 0	$ 404.800
30	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 17.074.710	$ 2.134.400	$ 0	$ 2.134.400

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
20	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 7.689.404	1	$ 40.200
21	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.748.604	1	$ 19.600
22	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 7.623.279	1	$ 38.800
23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.496.871	1	$ 23.500
24	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.419.529	1	$ 23.100
25	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 10.075.258	1	$ 52.600
26	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 8.342.436	1	$ 43.600
27	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	11	$ 1.639.829	1	$ 8.600
28	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	19	$ 2.799.036	1	$ 0
29	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 10.119.337	1	$ 52.900
30	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 17.074.710	1	$ 89.200

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
20	30	$ 7.689.404	CCF57-COMFANDI	$ 307.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	30	$ 3.748.604	CCF57-COMFANDI	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	30	$ 7.623.279	CCF57-COMFANDI	$ 305.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	30	$ 4.496.871	CCF57-COMFANDI	$ 179.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	30	$ 4.419.529	CCF57-COMFANDI	$ 176.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	30	$ 10.075.258	CCF57-COMFANDI	$ 403.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	30	$ 8.342.436	CCF57-COMFANDI	$ 333.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	11	$ 2.173.762	CCF57-COMFANDI	$ 87.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	19	$ 2.799.036	CCF57-COMFANDI	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	30	$ 10.119.337	CCF57-COMFANDI	$ 404.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	30	$ 23.050.858	CCF57-COMFANDI	$ 922.100	$ 461.100	$ 691.600	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 56.465.800