BeneficenciadelValle

Lotería del VALLE Cambia tu Vida

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 **MAYO**, 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 Seis (06) días del mes de mayo de 2024.

RUBEN FELIPE LAGAREJO RIVAS
C.C. 82.383.383
Gerente General

Elaboró: Ricardo Cifuentes
Técnico Dirección Administrativa

SC4135-1

Beneficencia del Valle del Cauca E.I.C.E.
Calle 9 No. 4-50 Pisos 9 al 12
Edificio Beneficencia del Valle del Cauca
Línea WhatsApp: 317 427 3896 - Línea fija: (602) 8823249 Ext. 3000
sercliente@loteriadelvalle.com - ventanillaunica@loteriadelvalle.com
www.benevalle.gov.co - www.loteriadelvalle.com

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:	**7924357775**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			622337576

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 2.990.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	21	$ 28.187.200
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 1.942.300
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 2.473.700
		SUBTOTAL:	27	**$ 35.593.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	19	$ 5.285.400
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 1.428.100
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 2.366.700
890303093	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	2	$ 619.500
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 1.522.800
		SUBTOTAL:	28	**$ 11.222.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	27	$ 8.663.200
		SUBTOTAL:	27	**$ 8.663.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.016.200
		SUBTOTAL:	28	**$ 1.016.200**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	2	$ 674.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	2	$ 1.010.900
		SUBTOTAL:		**$ 1.684.900**

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:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7924357775	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		622337576

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 1.827.900	$ 0	$ 0	$ 57.200	$ 57.200	$ 0	$ 0	$ 1.942.300	$ 0	$ 1.942.300
25-14	25-14 COLPENSIONES	21	$ 26.818.000	$ 0	$ 0	$ 684.600	$ 684.600	$ 0	$ 0	$ 28.187.200	$ 0	$ 28.187.200
230301	230301-PORVENIR	2	$ 2.370.300	$ 0	$ 0	$ 51.700	$ 51.700	$ 0	$ 0	$ 2.473.700	$ 0	$ 2.473.700
230201	230201- PROTECCION	3	$ 2.897.600	$ 0	$ 0	$ 46.300	$ 46.300	$ 0	$ 0	$ 2.990.200	$ 0	$ 2.990.200
SUBTOTALES:										$ 35.593.400	$ 0	$ 35.593.400

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-S.O.S.	19		$ 0		$ 0		$ 0	$ 5.285.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.285.400	$ 0	$ 0	$ 5.285.400
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.522.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.522.800	$ 0	$ 0	$ 1.522.800
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.366.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.366.700	$ 0	$ 0	$ 2.366.700
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 619.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 619.500	$ 0	$ 0	$ 619.500
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.428.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.428.100	$ 0	$ 0	$ 1.428.100
SUBTOTALES:													$ 11.222.500	$ 0	$ 0	$ 11.222.500

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.016.200	$ 1.016.200	$ 0	$ 0	$ 1.016.200
SUBTOTALES:									$ 1.016.200	$ 0	$ 0	$ 1.016.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	27	$ 8.663.200	$ 0	$ 8.663.200
SUBTOTALES:			$ 8.663.200	$ 0	$ 8.663.200

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	$ 1.010.900	$ 0	$ 1.010.900
PASENA	PASENA - SENA	2	$ 674.000	$ 0	$ 674.000
SUBTOTALES:			$ 1.684.900	$ 0	$ 1.684.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TAP	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1115063360	CASTELLANOS FORERO PAULA ANDREA	DEPEND		$ 4.419.529	FIJO			SI									01-30								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	SCCF57-COMFANDI	$ 177.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1115091672	MONCAYO ARANGO MARIA ALEJANDRA	DEPEND		$ 11.424.045	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.424.045	$ 1.827.900	$ 57.200	$ 57.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.942.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 11.424.045	$ 457.000	$ 0	$ 457.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 11.424.045	1	$ 59.700	30	$ 11.424.045	SCCF57-COMFANDI	$ 457.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 11436231	CARRERA BURITICA DAGOBERTO	DEPEND		$ 11.424.045	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.424.045	$ 1.827.900	$ 57.200	$ 57.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.942.300	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	$ 11.424.045	$ 457.000	$ 0	$ 457.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 11.424.045	1	$ 59.700	30	$ 11.424.045	SCCF57-COMFANDI	$ 457.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1144144170	VARGAS ALZATE DANIELA	DEPEND		$ 11.424.045	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 11.424.045	$ 1.827.900	$ 57.200	$ 57.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.942.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 11.424.045	$ 457.000	$ 0	$ 457.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 11.424.045	1	$ 59.700	30	$ 11.424.045	SCCF57-COMFANDI	$ 457.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 16287803	CUERO HURTADO DIEGO FERNANDO	DEPEND		$ 10.335.799	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 10.335.799	$ 1.653.800	$ 51.700	$ 51.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.757.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 10.335.799	$ 413.500	$ 0	$ 413.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 10.335.799	1	$ 54.000	30	$ 10.335.799	SCCF57-COMFANDI	$ 413.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 890399027
NOMBRE O 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: 7924357775	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES abril AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA: 0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 622337576

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
6	CC 16675079	PADILLA PEREZ ANTONIO MARIA	DEPEND		$ 11.424.045	FIJO			NO																	
7	CC 16856443	VALENCIA MARIN LUIS DELIO	DEPEND		$ 7.557.154	FIJO			SI									01-30								
8	CC 16856811	CIFUENTES MURILLAS RICARDO LEON	DEPEND		$ 4.419.529	FIJO			SI									01-30								
9	CC 16857160	GUZMAN GRANADA CIRO JOSE	DEPEND		$ 8.815.668	FIJO			SI									01-30								
10	CC 16863827	DIAZ TENORIO ROGELIO AUGUSTO	DEPEND		$ 4.419.529	FIJO			SI									01-30								
11	CC 16863827	DIAZ TENORIO ROGELIO AUGUSTO	DEPEND		$ 4.419.529	FIJO			SI												27-30					
12	CC 29973487	MORENO SANCHEZ YURANI	DEPEND		$ 11.424.045	FIJO			SI																	
13	CC 31495402	ROJAS ALVAREZ LILIANA PATRICIA	DEPEND		$ 4.419.529	FIJO			SI																	
14	CC 31841229	SOTO HERRERA ANA CRISTINA	DEPEND		$ 4.419.529	FIJO			SI																	
15	CC 31876147	BECERRA PEREZ ADRIANA	DEPEND		$ 10.075.258	FIJO			SI									01-30								
16	CC 31884664	PAREDES MUÑOZ MATILDE DOLORES	DEPEND		$ 10.075.258	FIJO			SI																	
17	CC 31969673	VILLEGAS MARIN BLANCA EMILIA	DEPEND		$ 4.419.529	FIJO			SI									01-30								
18	CC 38863457	CAICEDO AGUDELO BERTHA CECILIA	DEPEND		$ 4.419.529	FIJO			SI														23-30			
19	CC 38863457	CAICEDO AGUDELO BERTHA CECILIA	DEPEND		$ 4.419.529	FIJO			SI									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	$ 11.424.045	$ 1.827.900	$ 57.200	$ 57.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.942.300
7	25-14 COLPENSIONES	30	$ 7.590.217	$ 1.214.500	$ 38.000	$ 38.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.290.500
8	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.458.200	$ 713.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 713.400
9	25-14 COLPENSIONES	30	$ 8.892.805	$ 1.422.900	$ 44.500	$ 44.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.511.900
10	230301-PORVENIR	26	$ 3.888.265	$ 622.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 622.200
11	230301-PORVENIR	4	$ 589.271	$ 94.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 94.300
12	25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.424.045	$ 1.827.900	$ 57.200	$ 57.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.942.300
13	230201-PROTECCION	30	$ 4.419.529	$ 707.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 707.200
14	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.419.529	$ 707.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 707.200
15	25-14 COLPENSIONES	30	$ 10.119.337	$ 1.619.100	$ 50.600	$ 50.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.720.300
16	25-14 COLPENSIONES	30	$ 10.075.258	$ 1.612.100	$ 50.400	$ 50.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.712.900
17	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.438.864	$ 710.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 710.300
18	25-14 COLPENSIONES	8	$ 1.178.542	$ 188.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 188.600
19	25-14 COLPENSIONES	22	$ 3.279.659	$ 524.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 524.800

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	$ 11.424.045	$ 1.428.100	$ 0	$ 1.428.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 11.424.045	1	$ 59.700
7	EPS018-S.O.S.	30	$ 7.590.217	$ 303.700	$ 0	$ 303.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 7.590.217	1	$ 39.700
8	EPS018-S.O.S.	30	$ 4.458.200	$ 178.400	$ 0	$ 178.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.458.200	1	$ 23.300
9	EPS018-S.O.S.	30	$ 8.892.805	$ 355.800	$ 0	$ 355.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 8.892.805	1	$ 46.500
10	EPS018-S.O.S.	26	$ 3.888.265	$ 155.600	$ 0	$ 155.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 3.888.265	1	$ 20.300
11	EPS018-S.O.S.	4	$ 589.271	$ 23.600	$ 0	$ 23.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 589.271	1	$ 0
12	EPS018-S.O.S.	30	$ 11.424.045	$ 457.000	$ 0	$ 457.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 11.424.045	1	$ 59.700
13	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
14	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
15	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
16	EPS018-S.O.S.	30	$ 10.075.258	$ 403.100	$ 0	$ 403.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 10.075.258	1	$ 52.600
17	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
18	EPS018-S.O.S.	8	$ 1.178.542	$ 47.200	$ 0	$ 47.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	$ 1.178.542	1	$ 0
19	EPS018-S.O.S.	22	$ 3.279.659	$ 131.200	$ 0	$ 131.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 3.279.659	1	$ 17.200

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
6	30	$ 26.750.708	CCF57-COMFANDI	$ 1.070.100	$ 535.100	$ 802.600	$ 0	$ 0
7	30	$ 7.590.217	CCF57-COMFANDI	$ 303.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 4.458.200	CCF57-COMFANDI	$ 178.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 8.892.805	CCF57-COMFANDI	$ 355.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	26	$ 3.888.265	CCF57-COMFANDI	$ 155.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	4	$ 589.271	CCF57-COMFANDI	$ 23.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	30	$ 11.424.045	CCF57-COMFANDI	$ 457.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	30	$ 4.419.529	CCF57-COMFANDI	$ 176.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	30	$ 4.419.529	CCF57-COMFANDI	$ 176.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	30	$ 10.119.337	CCF57-COMFANDI	$ 404.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	30	$ 10.075.258	CCF57-COMFANDI	$ 403.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	30	$ 4.438.864	CCF57-COMFANDI	$ 177.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	8	$ 1.178.542	CCF57-COMFANDI	$ 47.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	22	$ 9.600.530	CCF57-COMFANDI	$ 384.100	$ 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:			7924357775	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			622337576

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES									
																												PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
20	CC 38874027	POTES VIVEROS MONICA	DEPEND		$ 7.557.154	FIJO		SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 7.656.342	$ 1.225.100	$ 38.300	$ 38.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.301.700	EPS018-S.O.S.	30	$ 7.656.342	$ 306.300	$ 0	$ 306.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 7.656.342	1	$ 40.000	30	$ 7.656.342	SCCF57-COMFANDI	$ 306.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 6281028	BARCO BETANCOURT WILSON	DEPEND		$ 3.748.604	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.748.604	$ 599.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 599.800	EPS018-S.O.S.	30	$ 3.748.604	$ 150.000	$ 0	$ 150.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.748.604	1	$ 19.600	30	$ 3.748.604	SCCF57-COMFANDI	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 6320178	VACA QUINTERO BLADIMIR RAFAEL	DEPEND		$ 7.557.154	FIJO		SI													01-09				25-14 COLPENSIONES	9	$ 2.267.147	$ 362.800	$ 11.400	$ 11.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 385.600	EPS018-S.O.S.	9	$ 2.267.147	$ 90.700	$ 0	$ 90.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 2.267.147	1	$ 0	9	$ 2.267.147	SCCF57-COMFANDI	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 6320178	VACA QUINTERO BLADIMIR RAFAEL	DEPEND		$ 7.557.154	FIJO		SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	21	$ 5.356.133	$ 857.000	$ 26.800	$ 26.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 910.600	EPS018-S.O.S.	21	$ 5.356.133	$ 214.300	$ 0	$ 214.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	$ 5.356.133	1	$ 28.000	21	$ 5.356.133	SCCF57-COMFANDI	$ 214.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 6390148	GORDILLO ZAPATA JULIAN	DEPEND		$ 4.419.529	FIJO		SI													01-19				25-14 COLPENSIONES	19	$ 2.799.036	$ 447.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 447.900	EPS018-S.O.S.	19	$ 2.799.036	$ 112.000	$ 0	$ 112.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	19	$ 2.799.036	1	$ 0	19	$ 2.799.036	SCCF57-COMFANDI	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 6390148	GORDILLO ZAPATA JULIAN	DEPEND		$ 4.419.529	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	11	$ 1.620.494	$ 259.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.300	EPS018-S.O.S.	11	$ 1.620.494	$ 64.900	$ 0	$ 64.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	11	$ 1.620.494	1	$ 8.500	11	$ 1.620.494	SCCF57-COMFANDI	$ 64.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 66700448	VARGAS MILIAN MYRIAM	DEPEND		$ 4.419.529	FIJO		SI		03															25-14 COLPENSIONES	3	$ 441.953	$ 70.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 70.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 441.953	$ 17.700	$ 0	$ 17.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 441.953	1	$ 2.400	3	$ 441.953	SCCF57-COMFANDI	$ 17.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 66705301	GUERRERO AYALA NANCY	DEPEND		$ 10.075.258	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	39	$ 10.075.258	$ 1.612.100	$ 50.400	$ 50.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.712.900	EPS018-S.O.S.	30	$ 10.075.258	$ 403.100	$ 0	$ 403.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 10.075.258	1	$ 52.600	30	$ 10.075.258	SCCF57-COMFANDI	$ 403.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 66850256	MINOTTA SARRIA MARIA DEL PILAR	DEPEND		$ 9.250.095	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	$ 9.250.095	$ 1.480.100	$ 46.300	$ 46.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.572.700	EPS018-S.O.S.	30	$ 9.250.095	$ 370.100	$ 0	$ 370.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 9.250.095	1	$ 48.300	30	$ 9.250.095	SCCF57-COMFANDI	$ 370.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 66978380	ZORRILLA VELASCO ESMERALDA	DEPEND		$ 4.419.529	FIJO		SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.438.864	$ 710.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 710.300	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	30	$ 4.438.864	SCCF57-COMFANDI	$ 177.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 66983115	LARA DINAS MARIA FERNANDA	DEPEND		$ 10.075.258	FIJO		SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 10.119.337	$ 1.619.100	$ 50.600	$ 50.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.720.300	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	30	$ 10.119.337	SCCF57-COMFANDI	$ 404.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 82383383	LAGAREJO RIVAS RUBEN FELIPE GONZALO	DEPEND		$ 18.932.439	FIJO		NO													01-19				25-14 COLPENSIONES	19	$ 11.990.545	$ 1.918.500	$ 60.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.038.500	EPS037-NUEVA EPS	19	$ 11.990.545	$ 1.498.900	$ 0	$ 1.498.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	19	$ 11.990.545	1	$ 0	19	$ 11.990.545	SCCF57-COMFANDI	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	CC 82383383	LAGAREJO RIVAS RUBEN FELIPE GONZALO	DEPEND		$ 18.932.439	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	11	$ 6.941.894	$ 1.110.800	$ 34.800	$ 34.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.180.400	EPS037-NUEVA EPS	11	$ 6.941.894	$ 867.800	$ 0	$ 867.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	11	$ 6.941.894	1	$ 36.300	11	$ 6.941.894	SCCF57-COMFANDI	$ 277.700	$ 138.900	$ 208.300	$ 0	$ 0
33	TI 1108642977	MANRIQUE ESCOBAR WILSON ALEJANDRO	APRENDICES ETAPA PRODUCTIVA		$ 1.300.000			NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			EPS012-COMFENALCO VALLE	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	1	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 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:			7924357775	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				622337576

TOTAL	**$ 58.180.200**

Planilla Previa

Planilla pagada