VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P / PAP-PDA 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. 2 - 2024

CIUDAD	**SANTIAGO DE CALI**	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA**	22/07/2024		
			DIA	**MES**	**AÑO**

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
CONTRATO No.	2000.13.11.006-2024	**FECHA DEL CONTRATO**	14/06/2024
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 31/07/2024	**FECHA DE INICIO**	17/06/2024 (DIA / MES / AÑO)
		FECHA DE TERMINACIÓN	31/07/2024 (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.	2024000390 del 12-jun.-24	**RPC No.**	2024000425 del 17-jun.-24
CDP OTROSI No.	0 del	**RPC OTROSI No.**	del
VALOR CONTRATO	$ 2.917.062	**VALOR PAGADO A LA FECHA**	$ 1.458.531
VALOR OTROSI	$ 0	**VALOR AUTORIZADO A PAGAR**	$ 1.458.531
% AVANCE PRESUPUESTAL	100,00%	**SALDO PENDIENTE POR CANCELAR**	$ 0

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. FEIN3827 del 05/07/2024 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

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 : FEIN3827
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 16:22:52
FECHA FIRMADO: 05/07/2024 16:22:55

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
05	07	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 JULIO 2024

SON: (Un millon cuatrocientos cincuenta y ocho mil quinientos treinta y un pesos)
CUFE: 80f1aab4752587b73f79aaed9ccf2f407c3ed4e5328e0c107f846ea9c86e36d777473c04b3cc6ade03c4a8548bc810b5

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

Firma Digital: eW/4i2f/17SOqhUjZeQrd6jjID9ul1Vpgy3BnlZl4bpqLBd7Ud+XEoiAnoWQgepv lJolGsksK5A+Pu9CPKgs83fwSU8T5xjWsrYX78aJ2gBQ8wM3E+ IIW7R2pcavd30M IXG4BhoMYS+XCbfoPEI4PPOBt2I+fTJkZnpUGkV/c3hh14NLDrJvh/4AkGqI8yq8 WayChWUYn31gA5JzVqZEqu0h6J70o57tgaJ gHwV0cSP7qRNo2DXbnnemLAFVzeU2 nnDcfzlBb4knjFnZF3AkUjDdqHphAKgKnWucCvB9J/P2c5NNSI716nbdFew9A+A3 em3iTX6fcmlttOl2kkMU 5w==

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.

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 **JUNIO**, 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 junio 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:	**7928456654**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	690852610		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 2.289.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	22	$ 30.815.100
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 2.703.300
		SUBTOTAL:	27	**$ 35.807.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	19	$ 5.298.100
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 516.100
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 2.366.600
890303093	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	2	$ 619.500
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 1.504.300
		SUBTOTAL:	28	**$ 10.304.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	27	$ 8.352.800
		SUBTOTAL:	27	**$ 8.352.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.046.100
		SUBTOTAL:	28	**$ 1.046.100**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 378.700
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 568.000
		SUBTOTAL:		**$ 946.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 56.457.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 56.457.800**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | 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:	7928458654	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	090852610

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	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	2	$ 2.196.600	$ 0	$ 0	$ 46.300	$ 46.300	$ 0	$ 0	$ 2.289.200	$ 0	$ 2.289.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	22	$ 29.329.900	$ 0	$ 0	$ 742.600	$ 742.600	$ 0	$ 0	$ 30.815.100	$ 0	$ 30.815.100
230301	230301-PORVENIR	3	$ 2.599.900	$ 0	$ 0	$ 51.700	$ 51.700	$ 0	$ 0	$ 2.703.300	$ 0	$ 2.703.300
SUBTOTALES:										$ 35.807.600	$ 0	$ 35.807.600

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO 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	$ 2.366.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.366.600	$ 0	$ 0	$ 2.366.600
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 619.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 619.500	$ 0	$ 0	$ 619.500
EPS018	EPS018-S.O.S.	19		$ 0		$ 0		$ 0	$ 5.296.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.296.100	$ 0	$ 0	$ 5.296.100
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 518.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.100	$ 0	$ 0	$ 518.100
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.504.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.504.300	$ 0	$ 0	$ 1.504.300
SUBTOTALES:													$ 10.304.600	$ 0	$ 0	$ 10.304.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	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.	26		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.046.100	$ 1.046.100	$ 0	$ 0	$ 1.046.100
SUBTOTALES:									$ 1.046.100	$ 0	$ 0	$ 1.046.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	27	$ 8.352.800	$ 0	$ 8.352.800
SUBTOTALES:			$ 8.352.800	$ 0	$ 8.352.800

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 568.000	$ 0	$ 568.000
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 378.700	$ 0	$ 378.700
SUBTOTALES:			$ 946.700	$ 0	$ 946.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	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	[illegible]	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1112474913	ZAPATA MUÑOZ VALERIA ALEXANDRA	DEPEND		$ 4.419.529	FIJO			SI	21																
2	CC 1115063366	CASTELLANOS FORERO PAULA ANDREA	DEPEND		$ 4.419.529	FIJO			SI																	
3	CC 1115091572	MONCAYO ARANGO MARIA ALEJANDRA	DEPEND		$ 11.424.045	FIJO			SI																	
4	CC 11436231	CABRERA BURITICA DAGOBERTO	DEPEND		$ 11.424.045	FIJO			SI																	
5	CC 1144144178	VARGAS ALZATE DANIELA	DEPEND		$ 11.424.045	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	10	$ 1.473.177	$ 235.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 235.800
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.419.529	$ 707.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 707.200
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.424.045	$ 1.827.900	$ 57.200	$ 57.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.942.300
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.424.045	$ 1.827.900	$ 57.200	$ 57.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.942.300
5	25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.424.045	$ 1.827.900	$ 57.200	$ 57.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.942.300

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	10	$ 1.473.177	$ 59.000	$ 0	$ 59.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 1.473.177	1	$ 7.700
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.419.529	$ 176.800	$ 0	$ 176.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.419.529	1	$ 23.100
3	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
4	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
5	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

PARAFISCALES

N°	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	10	$ 1.473.177	CCF57-COMFANDI	$ 59.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 4.419.529	CCF57-COMFANDI	$ 176.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 11.424.045	CCF57-COMFANDI	$ 457.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 11.424.045	CCF57-COMFANDI	$ 457.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 11.424.045	CCF57-COMFANDI	$ 457.000	$ 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:	79284566 54		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		690852610

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	COM	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
5	CC 16267803	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	$ 11.207.724	SCCF57-COMFANDI	$ 448.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 16675879	PADILLA PEREZ ANTONIO MARIA	DEPEND		$ 11.424.045	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	8	$ 3.046.412	$ 487.500	$ 15.300	$ 15.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 518.100	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 3.046.412	$ 121.900	$ 0	$ 121.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	$ 3.046.412	1	$ 16.000	8	$ 3.046.412	SCCF57-COMFANDI	$ 121.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 16675979	PADILLA PEREZ ANTONIO MARIA	DEPEND		$ 11.424.045	FIJO		SI													60-33				25-14 COLPENSIONES	22	$ 8.377.633	$ 1.340.500	$ 41.900	$ 41.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.424.300	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 8.377.633	$ 335.200	$ 0	$ 335.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 8.377.633	1	$ 022	22	$ 8.377.633	SCCF57-COMFANDI	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 16858443	VALENCIA MARIN LUIS DELIO	DEPEND		$ 7.507.154	FIJO		SI										01-30							25-14 COLPENSIONES	30	$ 7.590.217	$ 1.214.500	$ 38.000	$ 38.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.290.500	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	30	$ 7.590.217	SCCF57-COMFANDI	$ 303.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 16856811	CIFUENTES MURILLAS RICARDO LEON	DEPEND		$ 4.419.529	FIJO		SI										01-30							25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.516.206	$ 722.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 722.600	EPS018-S.O.S.	30	$ 4.516.206	$ 180.700	$ 0	$ 180.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.516.206	1	$ 23.600	30	$ 4.516.206	SCCF57-COMFANDI	$ 180.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 16857160	GUZMAN GRANADA CIRO JOSE	DEPEND		$ 8.815.868	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 8.815.668	$ 1.410.600	$ 44.100	$ 44.100	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.498.800	EPS018-S.O.S.	30	$ 8.815.668	$ 352.700	$ 0	$ 352.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 8.815.668	1	$ 46.100	30	$ 8.815.668	SCCF57-COMFANDI	$ 352.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 16863827	DIAZ REMORINO ROGELIO AUGUSTO	DEPEND		$ 4.419.529	FIJO		SI													01-26				230301-PORVENIR	26	$ 3.830.258	$ 612.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 612.900	EPS018-S.O.S.	26	$ 3.830.258	$ 153.300	$ 0	$ 153.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 3.830.258	1	$ 026	26	$ 3.830.258	SCCF57-COMFANDI	$ 153.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 16863827	DIAZ REMORINO ROGELIO AUGUSTO	DEPEND		$ 4.419.529	FIJO		SI										01-30							230301-PORVENIR	4	$ 608.606	$ 97.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 97.400	EPS018-S.O.S.	4	$ 608.606	$ 24.400	$ 0	$ 24.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 608.606	1	$ 3.200	4	$ 608.606	SCCF57-COMFANDI	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 29973487	MORENO SANCHEZ YURANI	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	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	30	$ 11.424.045	SCCF57-COMFANDI	$ 457.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 31485402	ROJAS ALVAREZ LILIANA PATRICIA	DEPEND		$ 4.419.529	FIJO		SI										01-30							230201-PROTECCION	30	$ 4.477.535	$ 716.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 716.500	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	30	$ 4.477.535	SCCF57-COMFANDI	$ 179.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 31841229	SOTO HERRERA ANA CRISTINA	DEPEND		$ 4.419.529	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.419.529	$ 707.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 707.200	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	30	$ 4.419.529	SCCF57-COMFANDI	$ 176.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 31876147	BECERRA PEREZ ADRIANA	DEPEND		$ 16.075.256	FIJO		SI										01-30							25-14 COLPENSIONES	30	$ 10.163.417	$ 1.626.200	$ 50.900	$ 50.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.728.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 10.163.417	$ 406.600	$ 0	$ 406.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 10.163.417	1	$ 53.100	30	$ 10.163.417	SCCF57-COMFANDI	$ 406.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 31884864	PAREDES MUÑOZ MATILDE DOLORES	DEPEND		$ 16.075.256	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 10.075.256	$ 1.612.100	$ 50.400	$ 50.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.712.900	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	30	$ 10.075.256	SCCF57-COMFANDI	$ 403.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 31989673	VILLEGAS MARIN BLANCA EMILIA	DEPEND		$ 4.419.529	FIJO		SI										01-30							25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.456.200	$ 713.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 713.400	EPS018-S.O.S.	30	$ 4.456.200	$ 178.400	$ 0	$ 178.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.456.200	1	$ 23.300	30	$ 4.456.200	SCCF57-COMFANDI	$ 178.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
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:	7928456654	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	690852610

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	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 38663457	CAICEDO AGUIRELO BERTHA CECILIA	DEPEND		$ 4.419.529	FIJO		SI												01-15				25-14 COLPENSIONES	15	$ 2.209.765	$ 353.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353.600	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	$ 0.015	15	$ 2.209.765	SCCF57-COMFANDI	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 38663457	CAICEDO AGUIRELO BERTHA CECILIA	DEPEND		$ 4.419.529	FIJO		SI												01-30				25-14 COLPENSIONES	15	$ 2.248.436	$ 359.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 359.800	EPS018-S.O.S.	15	$ 2.248.436	$ 90.000	$ 0	$ 90.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 2.248.436	1	$ 11.800	15	$ 2.248.436	SCCF57-COMFANDI	$ 90.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 38674627	POTES VIVEROS MONICA	DEPEND		$ 7.557.154	FIJO		SI												01-30				25-14 COLPENSIONES	30	$ 7.722.467	$ 1.235.600	$ 38.700	$ 38.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.313.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 7.722.467	$ 308.900	$ 0	$ 308.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 7.722.467	1	$ 40.400	30	$ 7.722.467	SCCF57-COMFANDI	$ 308.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 62810264	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	$ 19.800	30	$ 8.965.801	SCCF57-COMFANDI	$ 358.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 6320178	VACA QUINTERO WLADIMIR RAFAEL	DEPEND		$ 7.557.154	FIJO		SI												01-30				25-14 COLPENSIONES	30	$ 7.689.404	$ 1.230.400	$ 38.500	$ 38.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.307.400	EPS018-S.O.S.	30	$ 7.689.404	$ 307.600	$ 0	$ 307.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 7.689.404	1	$ 40.200	30	$ 7.689.404	SCCF57-COMFANDI	$ 307.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 6390148	SORDILLO ZAPATA JULIAN	DEPEND		$ 4.419.529	FIJO		SI												01-30				25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.496.871	$ 719.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 719.500	EPS018-S.O.S.	30	$ 4.496.871	$ 179.900	$ 0	$ 179.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.496.871	1	$ 23.500	30	$ 4.496.871	SCCF57-COMFANDI	$ 179.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 38705301	GUERRERO VIVAS NANCY	DEPEND		$ 10.075.256	FIJO		SI												01-30				25-14 COLPENSIONES	30	$ 10.163.417	$ 1.626.200	$ 50.900	$ 50.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.726.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 10.163.417	$ 406.600	$ 0	$ 406.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 10.163.417	1	$ 53.100	30	$ 10.163.417	SCCF57-COMFANDI	$ 406.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 66650258	ARROYO CARVAJAL 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
28	CC 30978360	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
29	CC 66983115	LARA DIAS MARIA FERNANDA	DEPEND		$ 10.075.256	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 10.075.256	$ 1.612.100	$ 50.400	$ 50.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.712.900	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	30	$ 10.075.256	SCCF57-COMFANDI	$ 403.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 92363363	JAJARDO RIVAS RUBEN FELIPE GONZALO	DEPEND		$ 18.932.438	FIJO		NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 18.932.438	$ 3.029.200	$ 94.700	$ 94.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 3.218.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 18.932.438	$ 2.368.600	$ 0	$ 2.366.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 18.932.438	1	$ 88.900	30	$ 18.932.438	SCCF57-COMFANDI	$ 757.300	$ 378.700	$ 568.000	$ 0	$ 0
31	TI 1109642977	MANRIQUE ESCOBAR WILSON ALEJANDRO	APRENDICES ETAPA PRODUCTIVA		$ 1.300.000			NO																		$ 0	$ 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

TOTAL	$ 56.457.800

Planilla Pagada
SOI