VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P / PDA VALLE DEL CAUCA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION **ACTA DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**	Código FO-FIN.4.1-5 Versión: 1 Fecha de Vigencia: 27/02/2025 Página 1 De 1

ACTA No. 4 - 2025

CIUDAD	SANTIAGO DE CALI	FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA	25/04/2025 (DIA / MES / AÑO)

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	2000.13.11.002-2025	FECHA DEL CONTRATO	17/01/2025
OBJETO:	ESTUDIOS PREVIOS PARA SUSCRIBIR CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DEL APARTAMENTO NO. 1701 INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE 5 A NÚMERO 38 A- 14 EDIFICIO IMBANACO I		
PLAZO INICIAL	Desde la suscripción del acta de inicio hasta el 30/04/2025	FECHA DE INICIO	20/01/2025 (DIA / MES / AÑO)
		FECHA DE TERMINACIÓN	30/04/2025 (DIA / MES / AÑO)
INTERVENTOR / SUPERVISOR	NOMBRE	JUAN FRACIER MORENO RIVAS	
	CARGO	Director Administrativo	
	DOCUMENTO IDENTIDAD	94.319.474	
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.	2025000066 del 16-ene.-25	RPC No.	2025000062 del 20-ene.-25
CDP OTROSI No.	0 del	RPC OTROSI No.	del
VALOR CONTRATO	$ 6.137.496	VALOR PAGADO A LA FECHA	$ 4.603.122
VALOR OTROSI	$ 0	VALOR AUTORIZADO A PAGAR	$ 1.534.374
% 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. FEIN4428 del 04/04/2025 por valor de $1534374,,

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

JUAN FRACIER MORENO RIVAS
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

NIT: [illegible]
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. 18764087181815 válida desde 2025-01-15 hasta 2026-01-15 rango desde FEIN4221 hasta FEIN5000.

Razón Social: 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: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Fecha de Pago: 06/04/2025
Total de Lineas: 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FEIN4428**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **15:42:46**
FECHA FIRMADO: **04/04/2025 15:42:49**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
04	04	2025	06	04	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1		APARTAMENTO 1701 EDIFICIO IMBANACO I	94	1,00	$1.271.374,00				0,00	$1.271.374,00
2		ADMINISTRACION APARTAMENTO 1701 EDIFICIO IMBANACO I	94	1,00	$263.000,00				0,00	$263.000,00

Notas:
ARRENDAMIENTO ABRIL 2025

SON: (Un millon quinientos treinta y cuatro mil trescientos setenta y cuatro pesos)
CUFE: 7caae8b24657fa620cbf358d8e2b874fefa71b756de347fa939f71b788ead332da56f2bb60d3457499eeba0239c64ec8

Subtotal:	$1.534.374,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.534.374,00

Firma Digital: LcbJMYXD+LGLGzuxHyYUlg7qeiM+1mMlGn1rh0udZKX24TYReg03lx4PdATlvykw
Jl1YdMw8nzUNL+clFRnuLdK/cFuzylpGls2AyTZPeob7Xa+kLM
49lg7EOd4sJnd8 0L+6VHYFAU7EDNDjZnjUqOD9V8byxpnj7L97/oetbkUOV9Xpf8Y7IPwx54JKmKib xAK3vgWYIKY5ndJeeFL+txaNiaR2t6UfMZ1
Zs5NKKez/y/UD33HCEGTd/oNQvjnv 9ZsSKQlV2t5d6VZo4D7DltF2TbHjVkTikuSEMzPre9CKbm3E4ZBFvVHu3zLYdWW7 BitMg5Ds8JdlbnLjulg
zw==

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.

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 **ABRIL**, 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 Cuatro (04) días del mes de abril de 2025.

RUBEN FELIPE LAGAREJO RIVAS
C.C. 82.383.383
Gerente General

Elaboró: Ricardo Cifuentes
Técnico Dirección Administrativa

SOI

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:	**7965897644**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1385432812

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	$ 2.350.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	23	$ 34.228.500
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	$ 1.558.900
		SUBTOTAL:	27	**$ 38.137.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	19	$ 5.709.900
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 651.600
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 2.366.600
8903030935	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	2	$ 563.800
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 2.493.900
		SUBTOTAL:	28	**$ 11.785.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	27	$ 9.308.800
		SUBTOTAL:	27	**$ 9.308.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.132.300
		SUBTOTAL:	28	**$ 1.132.300**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	2	$ 922.700
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	2	$ 1.384.000
		SUBTOTAL:		**$ 2.306.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 62.671.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 62.671.400**

Planilla Pagada

SOi

Planilla pagada

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:	8821106
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:			7965897644	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/04/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1385432812

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
230201	230201- PROTECCION	2	$ 2.257.800	$ 0	$ 0	$ 46.300	$ 46.300	$ 0	$ 0	$ 2.350.400	$ 0	$ 2.350.400
230301	230301-PORVENIR	2	$ 1.558.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.558.900	$ 0	$ 1.558.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	23	$ 37.572.900	$ 0	$ 0	$ 827.800	$ 827.800	$ 0	$ 0	$ 34.728.500	$ 0	$ 34.728.500
SUBTOTALES:										$ 38.137.800	$ 0	$ 38.137.800

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 651.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 651.600	$ 0	$ 0	$ 651.600
EPS018	EPS018-S.O.S.	19		$ 0		$ 0		$ 0	$ 5.709.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.709.900	$ 0	$ 0	$ 5.709.900
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.366.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.366.600	$ 0	$ 0	$ 2.366.600
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.493.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.493.900	$ 0	$ 0	$ 2.493.900
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 563.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 563.800	$ 0	$ 0	$ 563.800
SUBTOTALES:													$ 11.785.800	$ 0	$ 0	$ 11.785.800

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	$ 1.132.300	$ 1.132.300	$ 0	$ 0	$ 1.132.300
SUBTOTALES:									$ 1.132.300	$ 0	$ 0	$ 1.132.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	27	$ 9.308.800	$ 0	$ 9.308.800
SUBTOTALES:			$ 9.308.800	$ 0	$ 9.308.800

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	$ 1.384.000	$ 0	$ 1.384.000
PASENA	PASENA - SENA	2	$ 922.700	$ 0	$ 922.700
SUBTOTALES:			$ 2.306.700	$ 0	$ 2.306.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD								ARP														
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACION	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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1150053360	CASTELLANOS FORERO PAULA ANDREA	DEPEND		$ 4.633.384	FIJO		SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.881.729	$ 781.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 781.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.881.729	$ 195.300	$ 0	$ 195.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.881.729	1	$ 25.500	30	$ 4.881.729	SCCF57-COMFANDI	$ 195.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1115051572	MONCAYO GRANADO LAURA ALEJANDRA	DEPEND		$ 11.424.045	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.424.045	$ 1.827.900	$ 57.200	$ 57.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.942.300	SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	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	30	$ 27.198.749	SCCF57-COMFANDI	$ 1.098.000	$ 544.000	$ 816.000	$ 0	$ 0
3	CC 1143231	CAMPIÑA BURITICA CARDUELENTO	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 1144045750	DURANGO GALLEGO MARIA CAMILA	DEPEND		$ 4.633.384	FIJO		SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 4.860.556	$ 777.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 777.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.860.556	$ 194.500	$ 0	$ 194.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.860.556	1	$ 25.400	30	$ 4.860.556	SCCF57-COMFANDI	$ 194.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1144148170	VARGAS ALZATE DANIELA	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	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

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 BENEFICENCIA DEL VALLE
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	
DIRECCIÓN:	CALLE 9 NO. 4 -50 PISO 9	TELÉFONO:	8821196
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	5-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:			79658976 44	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/04/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1385432812

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IRO	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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
6	CC 16267993	CUERO HURTADO DIEGO FERNANDO	DEPEND		$ 10.335.799	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 10.335.799	$ 1.553.800	$ 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	$ 54.900	30	$ 10.335.799	SCCFS7-COMFANDI	$ 413.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 16675679	PADILLA PEREZ ANTONIO MARIA	DEPEND		$ 11.424.045	FIJO		SI												01-07				25-14 COLPENSIONES	7	$ 2.665.611	$ 426.500	$ 13.400	$ 13.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 453.300	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 2.665.611	$ 106.700	$ 0	$ 106.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 2.665.611	1	$ 0	7	$ 2.665.611	SCCFS7-COMFANDI	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 16675679	PADILLA PEREZ ANTONIO MARIA	DEPEND		$ 11.424.045	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	23	$ 8.758.435	$ 1.401.400	$ 43.800	$ 43.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.489.000	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 8.758.435	$ 350.400	$ 0	$ 350.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	23	$ 8.758.435	1	$ 45.800	23	$ 8.758.435	SCCFS7-COMFANDI	$ 350.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 16655443	VALENCIA MARIN LUIS DELIO	DEPEND		$ 8.275.084	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 8.275.084	$ 1.324.100	$ 41.400	$ 41.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.406.900	EPS018-S.O.S.	30	$ 8.275.084	$ 331.100	$ 0	$ 331.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 8.275.084	1	$ 43.200	30	$ 8.275.084	SCCFS7-COMFANDI	$ 331.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 16658811	CIFUENTES MURILLAS RICARDO LEON	DEPEND		$ 4.856.384	FIJO		SI								01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.681.725	$ 781.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 781.100	EPS018-S.O.S.	30	$ 4.681.725	$ 195.300	$ 0	$ 195.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.681.725	1	$ 25.500	30	$ 4.681.725	SCCFS7-COMFANDI	$ 195.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 16657190	GAZMAN GRANADA CRO JOSE	DEPEND		$ 9.653.156	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 9.653.156	$ 1.544.600	$ 46.300	$ 46.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.641.200	EPS018-S.O.S.	30	$ 9.653.156	$ 386.200	$ 0	$ 386.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 9.653.156	1	$ 50.400	30	$ 9.653.156	SCCFS7-COMFANDI	$ 386.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 16863827	DIAZ TENORIO ROGELIO AUGUSTO	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO		SI												01-07				230301-PORVENIR	7	$ 1.129.190	$ 180.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 180.700	EPS018-S.O.S.	7	$ 1.129.190	$ 45.200	$ 0	$ 45.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 1.129.190	1	$ 0	7	$ 1.129.190	SCCFS7-COMFANDI	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 16863827	DIAZ TENORIO ROGELIO AUGUSTO	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO		SI								01-30								230301-PORVENIR	23	$ 3.752.540	$ 600.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 600.500	EPS018-S.O.S.	23	$ 3.752.540	$ 150.200	$ 0	$ 150.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	23	$ 3.752.540	1	$ 19.800	23	$ 3.752.540	SCCFS7-COMFANDI	$ 150.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 29973487	ROMERO SANCHEZ YURANI	DEPEND		$ 11.424.045	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.424.045	$ 1.827.800	$ 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	SCCFS7-COMFANDI	$ 457.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 31495402	ROJAS ALVAREZ LILIANA PATRICIA	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO		SI								01-30								230201-PROTECCION	30	$ 4.860.556	$ 777.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 777.700	EPS018-S.O.S.	30	$ 4.860.556	$ 194.500	$ 0	$ 194.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.860.556	1	$ 25.400	30	$ 4.860.556	SCCFS7-COMFANDI	$ 194.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 31841229	SOTO HERRERA ANA CRISTINA	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.839.384	$ 774.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 774.400	EPS018-S.O.S.	30	$ 4.839.384	$ 193.600	$ 0	$ 193.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.839.384	1	$ 25.300	30	$ 4.839.384	SCCFS7-COMFANDI	$ 193.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 31876147	BECERRA PEREZ ADRIANA	DEPEND		$ 11.032.408	FIJO		SI												01-07				25-14 COLPENSIONES	7	$ 2.574.229	$ 411.900	$ 12.500	$ 12.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 437.700	EPS018-S.O.S.	7	$ 2.574.229	$ 103.000	$ 0	$ 103.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 2.574.229	1	$ 0	7	$ 2.574.229	SCCFS7-COMFANDI	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 31876147	BECERRA PEREZ ADRIANA	DEPEND		$ 11.032.408	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	23	$ 8.458.180	$ 1.353.400	$ 42.300	$ 42.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.438.000	EPS018-S.O.S.	23	$ 8.458.180	$ 338.400	$ 0	$ 338.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	23	$ 8.458.180	1	$ 44.200	23	$ 8.458.180	SCCFS7-COMFANDI	$ 338.400	$ 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:	800399027
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BENEFICENCIA DEL VALLE DEL CAUCA EICE.
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 8 NO. 4 -50 PISO 9	TELÉFONO:	8821186
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	5-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:	7965897644	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			138543281 2

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 AD'ORES	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
19	CC 31044864	PAREDES DUQUE MATILDE DOLORES	DEPEND		$ 11.032.404	FIJO			SI								01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.080.67	$ 1.773.000	$ 55.500	$ 55.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.464.000	EPS018-S.O.S.	21	$ 11.080.67	$ 443.300	$ 0	$ 443.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 11.080.67	1	$ 57.500	30	$ 12.175.080	SCCF57-COMFANDI	$ 487.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 31914873	VILLEGAS MARIN BLANCA EMILIA	DEPEND		$ 4.828.394	FIJO			SI								01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.881.729	$ 781.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 781.100	EPS018-S.O.S.	30	$ 4.881.729	$ 195.300	$ 0	$ 195.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.881.729	1	$ 25.500	30	$ 4.881.729	SCCF57-COMFANDI	$ 195.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 38663457	CANCINO AGUDELO BERTHA CECILIA	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO			SI								01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.838.384	$ 774.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 774.400	EPS018-S.O.S.	30	$ 4.839.384	$ 193.600	$ 0	$ 193.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.839.384	1	$ 25.300	30	$ 4.839.384	SCCF57-COMFANDI	$ 193.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 38674027	POTES RIVEROS MONICA	DEPEND		$ 8.275.084	FIJO			SI								01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 8.419.889	$ 1.347.200	$ 42.100	$ 42.100	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.431.400	EPS018-S.O.S.	30	$ 8.419.889	$ 336.800	$ 0	$ 336.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 8.419.889	1	$ 44.000	30	$ 8.419.889	SCCF57-COMFANDI	$ 336.880	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 6281022	MARCO NETANCOURT WILSON	DEPEND		$ 4.104.721	FIJO			SI								01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.104.721	$ 658.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 658.800	EPS018-S.O.S.	30	$ 4.104.721	$ 164.200	$ 0	$ 164.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.104.721	1	$ 21.500	30	$ 4.104.721	SCCF57-COMFANDI	$ 164.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 6726172	VACA QUINTERO BLADIMIR RAFAEL	DEPEND		$ 8.275.084	FIJO			SI								01-30								25-14 COLPENSIONES	11	$ 3.106.605	$ 497.100	$ 15.600	$ 15.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 528.300	EPS018-S.O.S.	11	$ 3.106.605	$ 124.300	$ 0	$ 124.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	11	$ 3.106.605	1	$ 16.300	11	$ 3.106.605	SCCF57-COMFANDI	$ 124.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 6320178	VACA QUINTERO BLADIMIR RAFAEL	DEPEND		$ 8.275.084	FIJO			SI												12-30				25-14 COLPENSIONES	19	$ 5.240.887	$ 838.600	$ 26.300	$ 26.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 891.200	EPS018-S.O.S.	19	$ 5.240.887	$ 209.700	$ 0	$ 209.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	19	$ 5.240.887	1	$ 0.019		$ 5.240.887	SCCF57-COMFANDI	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 6350145	GORDILLO ZAPATA JULIAN	DEPEND		$ 4.828.394	FIJO			SI								01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.924.073	$ 787.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 787.900	EPS018-S.O.S.	30	$ 4.924.073	$ 197.000	$ 0	$ 197.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.924.073	1	$ 25.800	30	$ 4.924.073	SCCF57-COMFANDI	$ 197.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 38705391	GUERRERO ATALA NANCY	DEPEND		$ 11.032.404	FIJO			SI								01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.080.67	$ 1.773.000	$ 55.500	$ 55.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.854.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 11.080.67	$ 443.300	$ 0	$ 443.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 11.080.67	1	$ 57.500	30	$ 11.080.67	SCCF57-COMFANDI	$ 443.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 29658258	BENOTTA SARRIA MARIA DEL PILAR	DEPEND		$ 9.258.095	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 9.250.095	$ 1.440.100	$ 46.300	$ 46.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.572.700	EPS018-S.O.S.	30	$ 9.250.095	$ 370.100	$ 0	$ 320.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 9.250.095	1	$ 46.300	30	$ 9.250.095	SCCF57-COMFANDI	$ 370.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 34978368	ZORRILLA VELASCO ESMERALDA	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO			SI								01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.860.556	$ 777.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 777.700	EPS018-S.O.S.	30	$ 4.860.556	$ 194.500	$ 0	$ 194.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.860.556	1	$ 25.400	30	$ 4.860.556	SCCF57-COMFANDI	$ 194.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 94963115	LARA OVIED MARIA FERNANDA	DEPEND		$ 11.032.404	FIJO			SI								01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.080.67	$ 1.773.000	$ 55.500	$ 55.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.684.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 11.080.67	$ 443.300	$ 0	$ 443.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 11.080.67	1	$ 57.500	30	$ 11.080.67	SCCF57-COMFANDI	$ 443.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 42263383	LAGAREJO RIVAS RUBEN FELIPE GONZALO	DEPEND		$ 18.932.436	FIJO			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 18.932.43	$ 3.029.200	$ 94.700	$ 94.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 3.218.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 18.932.43	$ 2.366.600	$ 0	$ 2.366.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 18.932.43	1	$ 86.900	30	$ 18.932.43	SCCF57-COMFANDI	$ 757.300	$ 378.700	$ 568.000	$ 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 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:	5-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:			7965897644	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/04/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1385432812

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 EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	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
32	CC 1106642977	MANRIQUE ESCOBAR WILSON ALEJANDRO	APRENDICES ETAPA PRODUCTIVA		$ 1.423.500			NO	16																		16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS012-COMFENALCO VALLE	16	$ 854.100	$ 106.800	$ 0	$ 106.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 854.100	1	$ 4.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 62.671.400

Planilla Pagada

SOI

Planilla Pagada