BeneficenciadelValle

BENEFICENCIA DEL VALLE DEL CAUCA E.I.C.E

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. 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: 09/06/2025
Total de Lineas: 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FEIN4595**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**14:00:54**
FECHA FIRMADO:	**05/06/2025 14:00:58**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
05	06	2025	09	06	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 MAYO 2025

SON: (Un millon quinientos treinta y cuatro mil trescientos setenta y cuatro pesos)
CUFE: 527389aeaed7e5f77f2da38ba47d3c42549dd0b6a362348c3241f069ea79ac1ca6952c9a8237c4b568bfed6772e0ec98

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

Firma Digital: hOez1bNUc9pWXzN8iH/S+3jpRlvtOjGpDIJmA/0Me50UHNx0nBphBwPpILojh9WX
C+/51D9A9u0b0XZVjNtSViaQDpEb6YlKrD47n7yBbxPGUcSYjp
GPVHsVYwwV1pUV 8WKpI4VULcNDgU/LDLZBJAvswE3SKQ/KPrF111+r1HoWj9N+Oxem1JPfcH5TdBV9 5P10sqpycN3MEFzXr4S1SOAxtcPDd+DQs6x
sLp5FBXOzoWqyYy+ShZ9FuKliRErp xSjlJ0hnT5R4mKriW35HFQx3GkgsxY1iJyj3jlO0jpelmNeMW0+TrWHZNgPBnstB e2u7Lov1rdTH0/fqTUkB
wg==

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 / 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	29/9/2025		
			DIA	MES	AÑO

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	2000.13.11.004-2025	FECHA DEL CONTRATO	22/5/2025		
OBJETO:	Mediante el presente contrato EL ARRENDADOR concede al ARRENDATARIO el uso y goce del Apartamento no. 1701 inmueble ubicado en la calle 5 A numero 38 A- 14 EDIFICIO IMBANACO I				
PLAZO INICIAL	Desde la suscripción del acta de inicio hasta el 31/12/2025	FECHA DE INICIO	28/5/2025		
			DIA	MES	AÑO
		FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2025		
			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.	2025000336 del 12-may.-25	RPC No.	2025000378 del 20-ene.-25	
CDP OTROSI No.	0 del	RPC OTROSI No.	del	
VALOR CONTRATO	$ 12,274,992	VALOR PAGADO A LA FECHA	$ 4,603,122	
VALOR OTROSI	$ 0	VALOR AUTORIZADO A PAGAR	$ 1,534,374	
% AVANCE PRESUPUESTAL	50.00%	SALDO PENDIENTE POR CANCELAR	$ 6,137,496	

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. FEIN-4595 del 09/06/2025 por valor de $1,534,374.

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

[redacted]

BeneficenciadelValle

Lotería del Valle Cambia tu Vida

icontec ISO 9001 SC 1135-1

IQNET

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 Cinco (05) días del mes de mayo de 2025.

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:	**7969180027**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1462419313

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	$ 2.357.300
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	23	$ 34.217.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	$ 1.562.200
		SUBTOTAL:	27	**$ 38.136.500**
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	19	$ 5.711.200
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 651.500
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 2.366.600
8903030935	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1	$ 457.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 1.521.200
		SUBTOTAL:	27	**$ 10.707.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	27	$ 9.010.600
		SUBTOTAL:	27	**$ 9.010.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 1.137.200
		SUBTOTAL:	27	**$ 1.137.200**
OTROS PARAFISCALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 378.700
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 568.000
		SUBTOTAL:		**$ 946.700**

VALOR SIN MORA:	$ 59.938.500
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 59.938.500

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:	7969180027	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES abril AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1462419313

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
230301	230301-PORVENIR	2	$ 1.562.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.562.200	$ 0	$ 1.562.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	23	$ 32.561.600	$ 0	$ 0	$ 627.700	$ 627.700	$ 0	$ 0	$ 34.217.000	$ 0	$ 34.217.000
230201	230201- PROTECCION	2	$ 2.264.700	$ 0	$ 0	$ 46.300	$ 46.300	$ 0	$ 0	$ 2.357.300	$ 0	$ 2.357.300
SUBTOTALES:										$ 38.136.500	$ 0	$ 38.136.500

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
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 457.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 457.000	$ 0	$ 0	$ 457.000
EPS018	EPS018-S.O.S.	19		$ 0		$ 0		$ 0	$ 5.711.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.711.200	$ 0	$ 0	$ 5.711.200
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.521.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.521.200	$ 0	$ 0	$ 1.521.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 651.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 651.500	$ 0	$ 0	$ 651.500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.366.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.366.600	$ 0	$ 0	$ 2.366.600
SUBTOTALES:													$ 10.707.500	$ 0	$ 0	$ 10.707.500

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.	27		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.137.200	$ 1.137.200	$ 0	$ 0	$ 1.137.200
SUBTOTALES:									$ 1.137.200	$ 0	$ 0	$ 1.137.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	27	$ 5.010.600	$ 0	$ 5.010.600
SUBTOTALES:			$ 5.010.600	$ 0	$ 5.010.600

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

LIQUIDACION 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
1	CC 1115063360	CASTELLANOS TORERO PAULA ANDREA	DEPEND		$ 4.879.384	FIJO			SI																	
2	CC 1115091572	MONCAYO ARANGO MARIA ALEJANDRA	DEPEND		$ 11.424.045	FIJO			SI														01-23			
3	CC 1115091572	MONCAYO ARANGO MARIA ALEJANDRA	DEPEND		$ 11.424.045	FIJO			SI																	
4	CC 11426231	CARRERA PUPITICA DAGOBERTO	DEPEND		$ 11.424.045	FIJO			SI																	
5	CC 1144065750	DURANGO GALLEGO MARIA CAMILA	DEPEND		$ 4.839.384	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
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.839.384	$ 774.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 774.400
2	25-14 COLPENSIONES	23	$ 8.758.435	$ 1.401.400	$ 43.800	$ 43.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.489.000
3	25-14 COLPENSIONES	7	$ 2.665.611	$ 426.500	$ 13.400	$ 13.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 453.300
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.424.045	$ 1.827.900	$ 57.200	$ 57.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.942.300
5	230301-PORVENIR	30	$ 4.860.556	$ 777.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 777.700

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
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.839.384	$ 193.600	$ 0	$ 193.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.839.384	1	$ 25.300
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	23	$ 8.758.435	$ 350.400	$ 0	$ 350.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	23	$ 8.758.435	1	$ 0
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 2.665.611	$ 106.700	$ 0	$ 106.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 2.665.611	1	$ 14.000
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	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

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 4.839.384	CCF57-COMFANDI	$ 193.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	23	$ 8.758.435	CCF57-COMFANDI	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	7	$ 2.665.611	CCF57-COMFANDI	$ 106.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 11.424.045	CCF57-COMFANDI	$ 457.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 4.860.556	CCF57-COMFANDI	$ 194.500	$ 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:	7969180027	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN	1462419313
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/06		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	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 1144144170	VARGAS ALZATE DANIELA	DEPEND		$ 11.424.045	FIJO			SI																	
7	CC 16297903	CUERO HURTADO DIEGO FERNANDO	DEPEND		$ 10.335.799	FIJO			SI																	
8	CC 16675079	PADILLA PEREZ ANTONIO MARIA	DEPEND		$ 11.424.045	FIJO			SI																	
9	CC 16856443	VALENCIA MARIN LUIS DELIO	DEPEND		$ 8.275.084	FIJO			SI									01-30								
10	CC 16856611	CIFUENTES MURILLAS RICARDO LEON	DEPEND		$ 4.839.354	FIJO			SI									01-30								
11	CC 16857160	GUZMAN GRANADA CIRO JOSE	DEPEND		$ 9.653.156	FIJO			SI									01-30								
12	CC 16863827	DIAZ TENORIO ROGELIO AUGUSTO	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO			SI									01-30								
13	CC 29973467	MORENO SANCHEZ YURANI	DEPEND		$ 11.424.045	FIJO			SI																	
14	CC 31495402	ROJAS ALVAREZ LILIANA PATRICIA	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO			SI									01-30								
15	CC 31495402	ROJAS ALVAREZ LILIANA PATRICIA	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO			SI												23-22					
16	CC 31841229	SOTO HERRERA ANA CRISTINA	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO			SI																	
17	CC 31876147	BECERRA PEREZ ADRIANA	DEPEND		$ 11.012.408	FIJO			SI									01-30								
18	CC 31884684	PAREDES MUÑOZ MATILDE DOLORES	DEPEND		$ 11.032.408	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS 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	$ 10.335.799	$ 1.653.800	$ 51.700	$ 51.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.757.200
8	25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.424.045	$ 1.827.900	$ 57.200	$ 57.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.942.300
9	25-14 COLPENSIONES	30	$ 8.311.287	$ 1.329.900	$ 41.600	$ 41.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.413.100
10	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.860.556	$ 777.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 777.700
11	25-14 COLPENSIONES	30	$ 9.695.389	$ 1.551.300	$ 48.500	$ 48.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.648.300
12	230301-PORVENIR	30	$ 4.902.901	$ 784.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 784.500
13	25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.424.045	$ 1.827.900	$ 57.200	$ 57.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.942.300
14	230201-PROTECCION	27	$ 4.418.963	$ 707.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 707.100
15	230201-PROTECCION	3	$ 483.939	$ 77.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 77.500
16	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.839.384	$ 774.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 774.400
17	25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.080.675	$ 1.773.000	$ 55.500	$ 55.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.884.000
18	25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.032.408	$ 1.765.200	$ 55.200	$ 55.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.875.600

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
6	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
7	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
8	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 11.424.045	$ 457.000	$ 0	$ 457.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 11.424.045	1	$ 59.700
9	EPS018-S.O.S.	30	$ 8.311.287	$ 332.500	$ 0	$ 332.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 8.311.287	1	$ 43.400
10	EPS018-S.O.S.	30	$ 4.860.556	$ 194.500	$ 0	$ 194.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.860.555	1	$ 25.400
11	EPS018-S.O.S.	30	$ 9.695.389	$ 387.900	$ 0	$ 387.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 9.695.389	1	$ 50.700
12	EPS018-S.O.S.	30	$ 4.902.901	$ 196.200	$ 0	$ 196.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.902.901	1	$ 25.600
13	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
14	EPS018-S.O.S.	27	$ 4.418.963	$ 176.800	$ 0	$ 176.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 4.418.963	1	$ 23.100
15	EPS018-S.O.S.	3	$ 483.939	$ 19.400	$ 0	$ 19.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 483.939	1	$ 0
16	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
17	EPS018-S.O.S.	30	$ 11.080.675	$ 443.300	$ 0	$ 443.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 11.080.875	1	$ 57.900
18	EPS018-S.O.S.	30	$ 11.032.408	$ 441.300	$ 0	$ 441.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 11.032.408	1	$ 57.600

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
6	30	$ 11.424.045	CCF57-COMFANDI	$ 457.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 10.335.799	CCF57-COMFANDI	$ 413.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 11.424.045	CCF57-COMFANDI	$ 457.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 8.311.287	CCF57-COMFANDI	$ 332.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 4.860.556	CCF57-COMFANDI	$ 194.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 9.695.389	CCF57-COMFANDI	$ 387.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	30	$ 4.902.901	CCF57-COMFANDI	$ 195.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	30	$ 11.424.045	CCF57-COMFANDI	$ 457.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	27	$ 4.418.953	CCF57-COMFANDI	$ 176.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	3	$ 483.939	CCF57-COMFANDI	$ 19.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	30	$ 4.839.384	CCF57-COMFANDI	$ 193.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	30	$ 11.080.675	CCF57-COMFANDI	$ 443.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	30	$ 11.912.986	CCF57-COMFANDI	$ 476.600	$ 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 FICE.
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:	7969180027	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1462419313		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACION	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	PENSIÓN								SALUD								ARP																							
																									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	PARAFISCALES CCF ADMIN	PARAFISCALES CCF TOTAL APORTE	PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE	PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE	PARAFISCALES ESAP TOTAL APORTE	PARAFISCALES MINEDU TOTAL APORTE
19	CC 31949673	VILLEGAS MARIN BLANCA EMILIA	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	SCCF57-COMFANDI	$ 193.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 29663457	CAICEDO CONCHILLO BERTHA CECILIA	DEPEND		$ 4.839.384	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
21	CC 38674827	POTES VIVEROS MONICA	DEPEND		$ 8.275.084	FIJO		SI									01-30							25-14 COLPENSIONES	30	$ 8.383.694	$ 1.341.400	$ 42.000	$ 42.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.425.400	EPS018-S.O.S.	30	$ 8.383.694	$ 335.400	$ 0	$ 335.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 8.383.694	1	$ 43.800	30	$ 8.383.694	SCCF57-COMFANDI	$ 335.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 6781078	BARCO BETANCOURT WILSON	DEPEND		$ 4.104.721	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.104.721	$ 656.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 656.800	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
23	CC 6320178	VACA QUINTERO WLADIMIR RAFAEL	DEPEND		$ 8.275.084	FIJO		SI													01-02			25-14 COLPENSIONES	2	$ 551.673	$ 88.300	$ 2.800	$ 2.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 93.900	EPS018-S.O.S.	2	$ 551.673	$ 22.100	$ 0	$ 22.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 551.673	1	$ 0.0	2	$ 551.673	SCCF57-COMFANDI	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 6320178	VACA QUINTERO WLADIMIR RAFAEL	DEPEND		$ 8.275.084	FIJO		SI									01-30							25-14 COLPENSIONES	30	$ 7.795.819	$ 1.247.400	$ 33.000	$ 33.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.323.400	EPS018-S.O.S.	30	$ 7.795.819	$ 311.900	$ 0	$ 311.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 7.795.819	1	$ 40.700	30	$ 7.795.819	SCCF57-COMFANDI	$ 311.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 6340148	GORDILLO ZAPATA JULIAN	DEPEND		$ 4.839.384	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	$ 11.164.318	SCCF57-COMFANDI	$ 446.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 34705381	QUIRAMERO AYALA NANCY	DEPEND		$ 11.032.408	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.032.408	$ 1.765.200	$ 55.200	$ 55.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.875.600	EPS018-S.O.S.	30	$ 11.032.408	$ 441.300	$ 0	$ 441.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 11.032.408	1	$ 57.600	30	$ 11.032.408	SCCF57-COMFANDI	$ 441.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 38658258	MINOTTA SANTA 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 66974368	FORNELA 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
29	CC 66963115	LARA DIAS MARIA FERNANDA	DEPEND		$ 11.032.408	FIJO		SI									01-30							25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.060.675	$ 1.773.000	$ 55.500	$ 55.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.884.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 11.060.675	$ 443.300	$ 0	$ 443.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 11.060.675	1	$ 57.500	30	$ 11.060.675	SCCF57-COMFANDI	$ 443.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 97383583	LAGAREJO ROJAS RUBION FELIPE GONZALO	DEPEND		$ 18.932.436	FIJO		NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 18.932.436	$ 3.029.200	$ 94.700	$ 94.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 3.218.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 18.932.436	$ 2.366.600	$ 0	$ 2.366.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 18.932.436	1	$ 98.900	30	$ 18.932.436	SCCF57-COMFANDI	$ 757.300	$ 378.700	$ 568.000	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 59.938.500