

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 :	**FEIN4594**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**14:00:45**
FECHA FIRMADO:	**05/06/2025 14:00:48**

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 JUNIO 2025

SON: (Un millon quinientos treinta y cuatro mil trescientos setenta y cuatro pesos)
CUFE: 5c346c1a40be57af49d5567344c259263e4624970c9de9cd0325fc6a50b8f3790a1eb735db0c76a496ce2d5467b4c73d

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

Firma Digital: QrKVjJfL1mkwnk8g3hea8cfG4HMpC8EofIU3EA5bnR08SwKm8rfTYGvpiBLFkVIA EBeaLrH1u3SS7CkbDsLKtGn931r5/J2Xcx4FykX2DDtPlmYDT] IWJMAvLxl9+vIT L6nv5Z7c1/T/mBQnVCooTRlwtidxfZporDEso4A5ddG48RISsUndpDO6vVEkNFb9 PyFcG4/hRKmZ3pHy7HJN8SUeTGGe5LlpMWy suQGL6/+9tWdMc1/06UfF+1SlFAai M2ofU5sCDbnE54vBvojpYzX2ODlE5nfIJAxKahdlQ7YtVO3+WHF6XrTGuIz2XNhM RaMD7RKfyAFB97teZJv/ 8Q==

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. 5 - 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	$ 6,137,496	
VALOR OTROSI	$ 0	VALOR AUTORIZADO A PAGAR	$ 1,534,374	
% AVANCE PRESUPUESTAL	62.50%	SALDO PENDIENTE POR CANCELAR	$ 4,603,122	

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-4594 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

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 Cuatro (04) días del mes de junio 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:	7973519251	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1530088923

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	25	$ 36.613.100
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	$ 1.565.600
		SUBTOTAL:	27	**$ 38.178.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	19	$ 5.719.700
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 652.300
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	$ 2.400.500
		SUBTOTAL:	27	**$ 11.596.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	27	$ 9.820.500
		SUBTOTAL:	27	**$ 9.820.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 1.097.300
		SUBTOTAL:	27	**$ 1.097.300**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	2	$ 782.400
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	2	$ 1.173.600
		SUBTOTAL:		**$ 1.956.000**

VALOR SIN MORA:	$ 62.648.600
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 62.648.600

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 ESE
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 9 NO. 4 -58 PISO 9	TELÉFONO:	8821196
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7973519251	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			153008923

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	2	$ 1.565.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.565.600	$ 0	$ 1.565.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	23	$ 34.613.300	$ 0	$ 0	$ 874.900	$ 874.900	$ 0	$ 0	$ 34.613.100	$ 0	$ 34.613.100
SUBTOTALES:		25	$ 34.613.300	$ 0	$ 0	$ 874.900	$ 874.900	$ 0	$ 0	$ 36.178.700	$ 0	$ 36.178.700

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA 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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 652.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 652.300	$ 0	$ 0	$ 652.300
EPS018	EPS018-S.O.S.	19		$ 0		$ 0		$ 0	$ 5.718.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.718.700	$ 0	$ 0	$ 5.718.700
EPS010	CM SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.400.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.400.500	$ 0	$ 0	$ 2.400.500
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 457.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 457.000	$ 0	$ 0	$ 457.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.366.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.366.600	$ 0	$ 0	$ 2.366.600
SUBTOTALES:													$ 11.594.100	$ 0	$ 0	$ 11.594.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA 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						$ 1.097.300	$ 1.097.300	$ 0	$ 0	$ 1.097.300
SUBTOTALES:				$ 0	$ 0		$ 0		$ 1.097.300	$ 0	$ 0	$ 1.097.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	27	$ 9.820.500	$ 0	$ 9.820.500
SUBTOTALES:			$ 9.820.500	$ 0	$ 9.820.500

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	$ 1.173.600	$ 0	$ 1.173.600
PASENA	PASENA - SENA	2	$ 782.400	$ 0	$ 782.400
SUBTOTALES:			$ 1.956.000	$ 0	$ 1.956.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

AP	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZANTE EXTRANJERO	APORTANTE EXONERADO REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	AFP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES CCF ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1150473368	CASTELLAN OS PONERO PAULA ANDREA	DEPEND		$ 4.835.35	FIJO		SI		25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.869.500	$ 777.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 777.700	CM SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.860.556	$ 194.500	$ 0	$ 194.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.868.556	1	$ 25.400	SCCF57-COMFANDI	30	$ 4.860.556	$ 194.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1115091672	MONCAYO MIRANDO DIANA ALEJANDRA	DEPEND		$ 11.424.840	FIJO		SI		25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.424.840	$ 1.827.800	$ 57.200	$ 57.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.942.300	CM SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 11.424.840	$ 457.000	$ 0	$ 457.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 11.424.840	1	$ 50.700	SCCF57-COMFANDI	30	$ 11.424.840	$ 457.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 11434231	CABRILES MARTINEZ DAGOBERTO	DEPEND		$ 11.424.840	FIJO		SI		25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.424.840	$ 1.827.900	$ 57.200	$ 57.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.942.300	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	$ 11.424.840	$ 457.000	$ 0	$ 457.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 11.424.840	1	$ 50.700	SCCF57-COMFANDI	30	$ 11.424.840	$ 457.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1144051756	QUIROGA GALLEGO MARIA CAMILA	DEPEND		$ 4.619.39	FIJO		SI		23038I-PORVENIR	30	$ 4.881.729	$ 781.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 781.900	EPS005-SANITAS 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	SCCF57-COMFANDI	30	$ 4.881.729	$ 195.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1144144176	VARGAS ALZATE DANIELA	DEPEND		$ 11.424.840	FIJO		SI		25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.424.840	$ 1.827.900	$ 57.200	$ 57.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.942.300	CM SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 11.424.840	$ 457.000	$ 0	$ 457.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 11.424.840	1	$ 50.700	SCCF57-COMFANDI	30	$ 11.424.840	$ 457.000	$ 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:	7973519251	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1530088923

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 16267003	CUERO HURTADO DIEGO FERNANDO	DEPEND		$ 10.335.799	FIJO		NO																	
7	CC 16267003	CUERO HURTADO DIEGO FERNANDO	DEPEND		$ 10.335.799	FIJO		NO														19-30			
8	CC 16873079	PADILLA PEREZ ANTONIO MARIA	DEPEND		$ 11.424.045	FIJO		SI																	
9	CC 16856443	VALENCIA MARIN LUIS DELIO	DEPEND		$ 8.375.084	FIJO		SI									01-30								
10	CC 16856811	CIFUENTES MURILLAS RICARDO LEON	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO		SI									01-30								
11	CC 16857100	GUZMAN GRANADA CIRO JOSE	DEPEND		$ 9.853.156	FIJO		SI									01-30								
12	CC 16863827	DIAZ TENORIO ROGELIO AUGUSTO	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO		SI									01-30								
13	CC 29673467	MORENO SANCHEZ FURVIN	DEPEND		$ 11.424.045	FIJO		SI																	
14	CC 31496402	ROJAS ALVAREZ LILIANA PATRICIA	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO		SI									01-30								
15	CC 31841229	SOTO HERRERA ANA CRISTINA	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO		SI																	
16	CC 31876147	BECERRA PEREZ ADRIANA	DEPEND		$ 11.032.408	FIJO		SI									01-30								
17	CC 31876147	BECERRA PEREZ ADRIANA	DEPEND		$ 11.032.408	FIJO		SI												07-30					
18	CC 31684664	PAREDES MUÑOZ MATILDE DOLORES	DEPEND		$ 11.032.408	FIJO		SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
6	25-14 COLPENSIONES	18	$ 6.201.480	$ 992.300	$ 31.100	$ 31.100	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.054.500
7	25-14 COLPENSIONES	12	$ 4.134.320	$ 661.500	$ 20.700	$ 20.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 702.900
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	$ 4.881.729	$ 781.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 781.100
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	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.881.729	$ 781.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 781.100
15	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.839.384	$ 774.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 774.400
16	25-14 COLPENSIONES	6	$ 2.254.749	$ 360.900	$ 11.300	$ 11.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 383.400
17	25-14 COLPENSIONES	24	$ 8.825.927	$ 1.412.200	$ 44.200	$ 44.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.500.600
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
6	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	18	$ 6.201.480	$ 775.200	$ 0	$ 775.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	18	$ 6.201.480	1	$ 32.400
7	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	12	$ 4.134.320	$ 516.800	$ 0	$ 516.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 4.134.320	1	$ 0
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	$ 4.881.729	$ 195.300	$ 0	$ 195.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.881.729	1	$ 25.500
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.	30	$ 4.881.729	$ 195.300	$ 0	$ 195.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.881.729	1	$ 25.500
15	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
16	EPS018-S.O.S.	6	$ 2.254.749	$ 90.200	$ 0	$ 90.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	$ 2.254.749	1	$ 11.800
17	EPS018-S.O.S.	24	$ 8.825.927	$ 353.100	$ 0	$ 353.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	24	$ 8.825.927	1	$ 0
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	$ 57.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
6	18	$ 16.048.816	SCCF57-COMFANDI	$ 642.000	$ 321.000	$ 481.500	$ 0	$ 0
7	12	$ 4.134.320	SCCF57-COMFANDI	$ 165.400	$ 82.700	$ 124.100	$ 0	$ 0
8	30	$ 11.424.045	SCCF57-COMFANDI	$ 457.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 8.311.287	SCCF57-COMFANDI	$ 332.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 11.815.775	SCCF57-COMFANDI	$ 472.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 9.695.389	SCCF57-COMFANDI	$ 387.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	30	$ 4.902.901	SCCF57-COMFANDI	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	30	$ 11.424.045	SCCF57-COMFANDI	$ 457.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	30	$ 4.881.729	SCCF57-COMFANDI	$ 195.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	30	$ 4.839.384	SCCF57-COMFANDI	$ 193.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	6	$ 2.254.749	SCCF57-COMFANDI	$ 90.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	24	$ 8.825.927	SCCF57-COMFANDI	$ 353.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	30	$ 11.032.408	SCCF57-COMFANDI	$ 441.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SOI

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:	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:	7973519251	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1530089923

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
19	CC 31965673	VILLEGAS MARIN BLANCA EULIA	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO			SI									01-30								
20	CC 29963457	CAICEDO AGUDELO BERTHA CECILIA	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO			SI									01-30								
21	CC 38874027	POTES VIVEROS MONICA	DEPEND		$ 8.275.084	FIJO			SI									01-30								
22	CC 6281029	BARCO BETANCOURT WILSON	DEPEND		$ 4.104.721	FIJO			SI																	
23	CC 6281029	BARCO BETANCOURT WILSON	DEPEND		$ 4.104.721	FIJO			SI														19-30			
24	CC 6320178	VACA QUINTERO VLADIMIR RAFAEL	DEPEND		$ 8.275.084	FIJO			SI									01-30								
25	CC 6393148	GORDILLO ZAPATA JULIAN	DEPEND		$ 4.829.384	FIJO			SI														05-23			
26	CC 6393148	GORDILLO ZAPATA JULIAN	DEPEND		$ 4.829.384	FIJO			SI									01-30								
27	CC 66705301	GUERRERO AYALA NANCY	DEPEND		$ 11.032.400	FIJO			SI									01-30								
28	CC 66650256	MINOTTA BARRIA MARIA DEL PILAR	DEPEND		$ 9.250.095	FIJO			SI																	
29	CC 66978350	ZORRILLA VELASCO ESMERALDA	DEPEND		$ 4.839.394	FIJO			SI									01-30								
30	CC 1?963115	LARA DIAS MARIA FERNANDA	DEPEND		$ 11.032.404	FIJO			SI									01-30								
31	CC 67383343	LAGAREJO RIVAS RUBEN FELIPE GONZALO	DEPEND		$ 18.932.438	FIJO			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
19	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
20	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
21	25-14 COLPENSIONES	30	$ 8.456.101	$ 1.353.000	$ 42.300	$ 42.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.437.600	EPS018-S.O.S.	30	$ 8.456.101	$ 338.300	$ 0	$ 338.300
22	25-14 COLPENSIONES	18	$ 2.462.833	$ 394.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 394.100	EPS018-S.O.S.	18	$ 2.462.833	$ 98.600	$ 0	$ 98.600
23	25-14 COLPENSIONES	12	$ 1.641.888	$ 262.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.800	EPS018-S.O.S.	12	$ 1.641.889	$ 65.700	$ 0	$ 65.700
24	25-14 COLPENSIONES	30	$ 8.347.491	$ 1.335.600	$ 41.800	$ 41.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.419.200	EPS018-S.O.S.	30	$ 8.347.491	$ 333.900	$ 0	$ 333.900
25	25-14 COLPENSIONES	19	$ 3.064.944	$ 490.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 490.400	EPS018-S.O.S.	19	$ 3.064.944	$ 122.600	$ 0	$ 122.600
26	25-14 COLPENSIONES	11	$ 1.880.303	$ 300.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 300.900	EPS018-S.O.S.	11	$ 1.880.303	$ 75.300	$ 0	$ 75.300
27	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
28	25-14 COLPENSIONES	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
29	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
30	25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.128.942	$ 1.780.700	$ 55.700	$ 55.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.892.100	EPS018-S.O.S.	30	$ 11.128.942	$ 445.200	$ 0	$ 445.200
31	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	$ 2.366.600	$ 0	$ 2.366.600

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
19	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.860.556	1	$ 25.400	30	$ 4.860.556	CCF57-COMFANDI	$ 194.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.860.556	1	$ 25.400	30	$ 4.860.556	CCF57-COMFANDI	$ 194.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 8.456.101	1	$ 44.200	30	$ 8.456.101	CCF57-COMFANDI	$ 338.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	18	$ 2.462.833	1	$ 12.900	18	$ 6.550.978	CCF57-COMFANDI	$ 262.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 1.641.888	1	$ 0	12	$ 1.641.889	CCF57-COMFANDI	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 8.347.491	1	$ 43.600	30	$ 8.347.491	CCF57-COMFANDI	$ 333.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	19	$ 3.064.944	1	$ 0	19	$ 3.064.944	CCF57-COMFANDI	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	11	$ 1.880.303	1	$ 9.900	11	$ 1.880.303	CCF57-COMFANDI	$ 75.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 11.060.675	1	$ 57.900	30	$ 11.060.675	CCF57-COMFANDI	$ 443.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 9.250.095	1	$ 48.300	30	$ 9.250.095	CCF57-COMFANDI	$ 370.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.881.729	1	$ 25.500	30	$ 4.881.729	CCF57-COMFANDI	$ 195.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 11.128.942	1	$ 58.100	30	$ 11.128.942	CCF57-COMFANDI	$ 445.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 18.932.438	1	$ 98.900	30	$ 18.932.438	CCF57-COMFANDI	$ 757.300	$ 378.700	$ 568.000	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 62.648.600

2025/06/09 3:00 PM USUARIO: SOI CC6320178