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 **ENERO**, 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 enero de 2026.

RUBEN FELIPE LAGAREJO RIVAS
C.C. 82.383.383
Gerente General

Elaboró: Ricardo Cifuentes
Técnico Dirección Administrativa

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

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:	**6000531340**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2043998930

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	25	$ 37.791.100
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	$ 1.555.500
		SUBTOTAL:	27	**$ 39.346.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	19	$ 17.726.300
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 2.138.300
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 2.532.300
8903030935	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1	$ 1.528.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 5.046.100
		SUBTOTAL:	27	**$ 28.971.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	27	$ 27.473.900
		SUBTOTAL:	27	**$ 27.473.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 1.009.000
		SUBTOTAL:	27	**$ 1.009.000**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	26	$ 13.547.400
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	26	$ 20.320.100
		SUBTOTAL:		**$ 33.867.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 130.668.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 130.668.000**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — DAVIVIENDA

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:			6000531340	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2043998930

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	$ 1.555.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.555.500	$ 0	$ 1.555.500
25-14	25-14 COLPENSIONES	25	$ 35.973.500	$ 0	$ 0	$ 908.800	$ 908.800	$ 0	$ 0	$ 37.791.100	$ 0	$ 37.791.100
SUBTOTALES:										$ 39.346.600	$ 0	$ 39.346.600

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 5.046.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.046.100	$ 0	$ 0	$ 5.046.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.532.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.532.300	$ 0	$ 0	$ 2.532.300
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.528.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.528.000	$ 0	$ 0	$ 1.528.000
EPS018	EPS018-S.O.S.	19		$ 0		$ 0		$ 0	$ 17.726.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.726.300	$ 0	$ 0	$ 17.726.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.138.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.138.300	$ 0	$ 0	$ 2.138.300
SUBTOTALES:													$ 28.971.000	$ 0	$ 0	$ 28.971.000

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	$ 1.009.000	$ 1.009.000	$ 0	$ 0	$ 1.009.000
SUBTOTALES:									$ 1.009.000	$ 0	$ 0	$ 1.009.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	27	$ 27.473.900	$ 0	$ 27.473.900
SUBTOTALES:			$ 27.473.900	$ 0	$ 27.473.900

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	26	$ 20.320.100	$ 0	$ 20.320.100
PASENA	PASENA - SENA	26	$ 13.547.400	$ 0	$ 13.547.400
SUBTOTALES:			$ 33.867.500	$ 0	$ 33.867.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	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 FORERO PAULA ANDREA	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO			NO									01-30								
2	CC 1115091572	MONCAYO ARANGO MARIA ALEJANDRA	DEPEND		$ 12.223.728	FIJO			NO												10-15					
3	CC 1115091572	MONCAYO ARANGO MARIA ALEJANDRA	DEPEND		$ 12.223.728	FIJO			NO																	
4	CC 11436231	CABRERA BURITICA DAGOBERTO	DEPEND		$ 12.223.728	FIJO			NO																	
5	CC 1144065750	DURANGO GALLEGO MARIA CAMILA	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO			NO									01-30								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

N°	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
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.860.556	$ 777.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 777.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.860.556	$ 607.600	$ 0	$ 607.600
2	25-14 COLPENSIONES	6	$ 2.444.746	$ 391.200	$ 12.300	$ 12.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 415.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	$ 2.444.746	$ 305.600	$ 0	$ 305.600
3	25-14 COLPENSIONES	24	$ 9.778.983	$ 1.564.700	$ 48.900	$ 48.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.662.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	24	$ 9.778.983	$ 1.222.400	$ 0	$ 1.222.400
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 12.223.728	$ 1.955.800	$ 61.200	$ 61.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.078.200	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	$ 12.223.728	$ 1.528.000	$ 0	$ 1.528.000
5	230301-PORVENIR	30	$ 4.881.729	$ 781.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 781.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.881.729	$ 610.300	$ 0	$ 610.300

ARP / PARAFISCALES

N°	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
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.860.556	1	$ 25.400	30	$ 14.825.236	CCF57-COMFANDI	$ 593.100	$ 296.600	$ 444.800	$ 0	$ 0
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	$ 2.444.746	1	$ 0	6	$ 2.444.746	CCF57-COMFANDI	$ 97.800	$ 48.900	$ 73.400	$ 0	$ 0
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	24	$ 9.778.983	1	$ 51.100	24	$ 29.690.141	CCF57-COMFANDI	$ 1.187.700	$ 593.800	$ 890.800	$ 0	$ 0
4	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 12.223.728	1	$ 63.900	30	$ 32.138.729	CCF57-COMFANDI	$ 1.285.600	$ 642.800	$ 964.200	$ 0	$ 0
5	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.881.729	1	$ 25.500	30	$ 14.449.304	CCF57-COMFANDI	$ 578.000	$ 289.000	$ 433.500	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

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:	6000531340	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2043998930

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 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	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 1144144170	VARGAS ALZATE DANIELA	DEPEND		$ 12.223.728	FIJO		NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 12.223.728	$ 1.955.800	$ 61.200	$ 61.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.078.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 12.223.728	$ 1.528.000	$ 0	$ 1.528.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 12.223.728	1	$ 63.900	30	$ 36.416.166	SCCF57-COMFANDI	$ 1.456.700	$ 728.400	$ 1.092.500	$ 0	$ 0
7	CC 16287603	CUERO HURTADO DIEGO FERNANDO	DEPEND		$ 11.059.305	FIJO		NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.059.305	$ 1.769.500	$ 55.300	$ 55.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.880.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 11.059.305	$ 1.382.500	$ 0	$ 1.382.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 11.059.305	1	$ 57.800	30	$ 29.077.142	SCCF57-COMFANDI	$ 1.163.100	$ 581.600	$ 872.400	$ 0	$ 0
8	CC 16675079	PADILLA PEREZ ANTONIO MARIA	DEPEND		$ 12.223.728	FIJO		NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 12.223.728	$ 1.955.800	$ 61.200	$ 61.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.078.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 12.223.728	$ 1.528.000	$ 0	$ 1.528.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 12.223.728	1	$ 63.900	30	$ 32.088.663	SCCF57-COMFANDI	$ 1.283.600	$ 641.800	$ 962.700	$ 0	$ 0
9	CC 16856443	VALENCIA MARIN LUIS DELIO	DEPEND		$ 8.275.084	FIJO		NO										01-30								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	$ 1.043.500	$ 0	$ 1.043.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 8.347.491	1	$ 43.600	30	$ 25.367.477	SCCF57-COMFANDI	$ 1.014.700	$ 507.400	$ 761.100	$ 0	$ 0
10	CC 16856811	CIFUENTES MURILLAS RICARDO LEON	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO		NO										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	$ 615.600	$ 0	$ 615.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.924.073	1	$ 25.800	30	$ 14.936.438	SCCF57-COMFANDI	$ 597.500	$ 298.800	$ 448.100	$ 0	$ 0
11	CC 16857160	GUZMAN GRANADA CIRO JOSE	DEPEND		$ 9.653.156	FIJO		NO										01-30								25-14 COLPENSIONES	8	$ 2.616.408	$ 418.700	$ 13.100	$ 13.100	$ 0	$ 0	Normal	$ 444.900	EPS018-S.O.S.	8	$ 2.616.408	$ 327.100	$ 0	$ 327.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	$ 2.616.408	1	$ 13.700	8	$ 15.405.880	SCCF57-COMFANDI	$ 616.300	$ 308.200	$ 462.200	$ 0	$ 0
12	CC 16857160	GUZMAN GRANADA CIRO JOSE	DEPEND		$ 9.653.156	FIJO		NO														09-30				25-14 COLPENSIONES	22	$ 7.078.982	$ 1.132.700	$ 35.400	$ 35.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.203.500	EPS018-S.O.S.	22	$ 7.078.982	$ 884.900	$ 0	$ 884.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 7.078.982	1	$ 0	22	$ 7.078.982	COMFANDI	$ 283.200	$ 141.600	$ 212.400	$ 0	$ 0
13	CC 16863827	DIAZ TENORIO ROGELIO AUGUSTO	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO		NO												01-30						230301-PORVENIR	30	$ 4.839.384	$ 774.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 774.400	EPS018-S.O.S.	30	$ 4.839.384	$ 605.000	$ 0	$ 605.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.839.384	1	$ 0	30	$ 14.890.538	SCCF57-COMFANDI	$ 595.700	$ 297.900	$ 446.800	$ 0	$ 0
14	CC 29973487	MORENO SANCHEZ YURANI	DEPEND		$ 12.223.728	FIJO		NO														01-22				25-14 COLPENSIONES	22	$ 8.964.068	$ 1.434.300	$ 44.900	$ 44.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.524.100	EPS018-S.O.S.	22	$ 8.964.068	$ 1.120.600	$ 0	$ 1.120.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 8.964.068	1	$ 0	22	$ 8.964.068	COMFANDI	$ 358.600	$ 179.300	$ 269.000	$ 0	$ 0
15	CC 29973487	MORENO SANCHEZ YURANI	DEPEND		$ 12.223.728	FIJO		NO																		25-14 COLPENSIONES	8	$ 3.259.661	$ 521.600	$ 16.300	$ 16.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 554.200	EPS018-S.O.S.	8	$ 3.259.661	$ 407.500	$ 0	$ 407.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	$ 3.259.661	1	$ 17.100	8	$ 23.533.911	SCCF57-COMFANDI	$ 941.400	$ 470.700	$ 706.100	$ 0	$ 0
16	CC 31495402	ROJAS ALVAREZ LILIANA PATRICIA	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO		NO										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	$ 610.300	$ 0	$ 610.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.881.729	1	$ 25.500	30	$ 21.659.176	SCCF57-COMFANDI	$ 866.400	$ 433.200	$ 649.800	$ 0	$ 0
17	CC 31841229	SOTO HERRERA ANA CRISTINA	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO		NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.839.384	$ 774.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 774.400	EPS018-S.O.S.	30	$ 4.839.384	$ 605.000	$ 0	$ 605.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.839.384	1	$ 25.300	30	$ 14.762.335	SCCF57-COMFANDI	$ 590.500	$ 295.300	$ 442.900	$ 0	$ 0
18	CC 31876147	BECERRA PEREZ ADRIANA	DEPEND		$ 11.032.408	FIJO		NO										01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.080.675	$ 1.773.000	$ 55.500	$ 55.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.884.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 11.080.675	$ 1.385.100	$ 0	$ 1.385.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 11.080.675	1	$ 57.900	30	$ 33.782.251	SCCF57-COMFANDI	$ 1.351.300	$ 675.700	$ 1.013.500	$ 0	$ 0

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — DAVIVIENDA

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:	6000531340	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2043998930

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
19	CC 31684664	PAREDES MUÑOZ MATILDE DOLORES	DEPEND		$ 11.032.408	FIJO		NO									01-30								
20	CC 31969673	VILLEGAS MARIN BLANCA EMILIA	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO		NO									01-30								
21	CC 38863457	CAICEDO AGUDELO BERTHA CECILIA	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO		NO									01-30								
22	CC 38874027	POTES VIVEROS MONICA	DEPEND		$ 8.275.084	FIJO		NO									01-30								
23	CC 6281029	BARCO BETANCOURT WILSON	DEPEND		$ 4.104.721	FIJO		SI														01-22			
24	CC 6281029	BARCO BETANCOURT WILSON	DEPEND		$ 4.104.721	FIJO		SI																	
25	CC 6320178	VACA QUINTERO BLADIMIR RAFAEL	DEPEND		$ 8.275.084	FIJO		NO									01-30								
26	CC 6390146	GORDILLO ZAPATA JULIAN	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO		NO									01-30								
27	CC 66705301	GUERRERO AYALA NANCY	DEPEND		$ 11.032.408	FIJO		NO									01-30								
28	CC 66850256	MINOTTA SARRIA MARIA DEL PILAR	DEPEND		$ 9.897.502	FIJO		NO																	
29	CC 66978380	ZORRILLA VELASCO ESMERALDA	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO		NO														29-30			
30	CC 66978380	ZORRILLA VELASCO ESMERALDA	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO		NO									01-30								
31	CC 66983115	LARA DINAS MARIA FERNANDA	DEPEND		$ 11.032.408	FIJO		NO									01-30								

SEGURIDAD SOCIAL (PENSIÓN / SALUD / ARP) — PARAFISCALES

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	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	25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.080.675	$ 1.773.000	$ 55.500	$ 55.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.884.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 11.080.675	$ 1.385.100	$ 0	$ 1.385.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 11.080.675	1	$ 57.900	30	$ 33.697.461	CCF57-COMFANDI	$ 1.347.900	$ 674.000	$ 1.011.000	$ 0	$ 0
20	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.924.073	$ 787.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 787.900	EPS018-S.O.S.	30	$ 4.924.073	$ 615.600	$ 0	$ 615.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.924.073	1	$ 25.800	30	$ 14.932.602	CCF57-COMFANDI	$ 597.400	$ 298.700	$ 448.000	$ 0	$ 0
21	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.902.901	$ 784.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 784.500	EPS018-S.O.S.	30	$ 4.902.901	$ 612.900	$ 0	$ 612.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.902.901	1	$ 25.600	30	$ 14.667.504	CCF57-COMFANDI	$ 594.600	$ 297.400	$ 446.100	$ 0	$ 0
22	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	$ 1.057.100	$ 0	$ 1.057.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 8.456.101	1	$ 44.200	30	$ 25.710.359	CCF57-COMFANDI	$ 1.028.500	$ 514.300	$ 771.400	$ 0	$ 0
23	25-14 COLPENSIONES	22	$ 3.010.129	$ 481.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 481.700	EPS018-S.O.S.	22	$ 3.010.129	$ 120.500	$ 0	$ 120.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 3.010.129	1	$ 0	22	$ 3.010.129	CCF57-COMFANDI	$ 120.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	25-14 COLPENSIONES	8	$ 1.094.593	$ 175.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 175.200	EPS018-S.O.S.	8	$ 1.094.593	$ 43.800	$ 0	$ 43.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	$ 1.094.593	1	$ 5.800	8	$ 6.508.374	CCF57-COMFANDI	$ 260.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	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	$ 1.048.000	$ 0	$ 1.048.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 8.383.694	1	$ 43.800	30	$ 25.479.327	CCF57-COMFANDI	$ 1.019.200	$ 509.600	$ 764.400	$ 0	$ 0
26	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.987.590	$ 798.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 798.100	EPS018-S.O.S.	30	$ 4.987.590	$ 623.500	$ 0	$ 623.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.987.590	1	$ 26.100	30	$ 15.076.823	CCF57-COMFANDI	$ 603.100	$ 301.600	$ 452.400	$ 0	$ 0
27	25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.080.675	$ 1.773.000	$ 55.500	$ 55.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.884.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 11.080.675	$ 1.385.100	$ 0	$ 1.385.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 11.080.675	1	$ 57.900	30	$ 33.700.521	CCF57-COMFANDI	$ 1.348.100	$ 674.100	$ 1.011.100	$ 0	$ 0
28	25-14 COLPENSIONES	30	$ 9.897.602	$ 1.583.700	$ 49.500	$ 49.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.682.700	EPS018-S.O.S.	30	$ 9.897.602	$ 1.237.300	$ 0	$ 1.237.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 9.897.602	1	$ 51.700	30	$ 26.022.859	CCF57-COMFANDI	$ 1.041.000	$ 520.500	$ 780.700	$ 0	$ 0
29	25-14 COLPENSIONES	2	$ 322.626	$ 51.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 51.700	EPS018-S.O.S.	2	$ 322.626	$ 40.400	$ 0	$ 40.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 322.626	1	$ 0	2	$ 322.626	CCF57-COMFANDI	$ 13.000	$ 6.500	$ 9.700	$ 0	$ 0
30	25-14 COLPENSIONES	28	$ 4.537.931	$ 726.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 726.100	EPS018-S.O.S.	28	$ 4.537.931	$ 567.300	$ 0	$ 567.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 4.537.931	1	$ 23.700	28	$ 21.131.414	CCF57-COMFANDI	$ 845.300	$ 422.700	$ 634.000	$ 0	$ 0
31	25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.080.675	$ 1.773.000	$ 55.500	$ 55.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.884.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 11.080.675	$ 1.385.100	$ 0	$ 1.385.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 11.080.675	1	$ 57.900	30	$ 40.975.970	CCF57-COMFANDI	$ 1.639.100	$ 819.600	$ 1.229.300	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

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:			6000531340	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2043998930

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																												PENSIÓN							SALUD							ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	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	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
32	CC 82383383	LAGAREJO RIVAS RUBEN FELIPE GONZALO	DEPEND		$ 29.257.708	FIJO		NO														01-22				25-14 COLPENSIONES	22	$ 14.855.653	$ 2.377.000	$ 74.300	$ 74.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.525.600	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 14.855.653	$ 1.857.000	$ 0	$ 1.857.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 14.855.653	1	$ 022	22	$ 14.855.653	SCCF57-COMFANDI	$ 594.300	$ 297.200	$ 445.700	$ 0	$ 0
33	CC 82383383	LAGAREJO RIVAS RUBEN FELIPE GONZALO	DEPEND		$ 29.257.708	FIJO		NO																		25-14 COLPENSIONES	8	$ 5.402.056	$ 864.400	$ 27.100	$ 27.100	$ 0	$ 0	Normal	$ 918.600	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 5.402.056	$ 675.300	$ 0	$ 675.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	$ 5.402.056	1	$ 28.200	8	$ 5.402.056	SCCF57-COMFANDI	$ 1.560.100	$ 780.100	$ 1.170.100	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 130.668.000

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada