ACTA E INFORME DE RECIBO PARCIAL

Acta e Informe de Recibo Parcial No. 1		**Fecha Acta e Informe:** 30/11/2025	
Contrato No.: DJC-CD-08.03.02-517-2025			
Contratante – Nit:	INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO **Nit.** 805.000.889-0		
Contratista – CC/Nit:	EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI- EMCALI EICE ESP – NIT.890.399.003-4		
Objeto del Contrato:	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE REDUNDANCIA, PARA DE LOS DIFERENTES EDIFICIOS DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO.		
Fecha de Inicio:	7/11/2025	**Fecha de Terminación:**	31/12/2025
Valor Inicial:	$153.024.480	**Valor Otro Sí** (adición o dismin.)	$ 0
Forma de Pago:	El contrato resultante se cancelará de la siguiente manera: Pagos parciales según recibidos a satisfacción del bien y/o servicio, previa certificación de cumplimiento a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, una vez presentados y aprobado (el) o (los) informe (s) en los términos previstos, y la acreditación de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes relativos al Sistema Integral de Seguridad Social.		
Certificado de Disponibilidad:	17626	**Registro Presupuestal:**	47364
Número de Factura:	14092123	**Fecha de Factura:**	16/12/2025
Valor Factura:	$153.024.480		
Supervisor y/o Interventor:	Carlos Alberto Rodríguez Cedula N°.94.401.436		

En Santiago de Cali, se reunieron el supervisor y contratista, a fin de realizar el recibo parcial del Contrato suscrito, conforme a las siguientes consideraciones:

Primera: Que la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO y EL CONTRATISTA, celebraron Contrato con las especificaciones anteriormente mencionadas.

Segunda: Que el suscrito Supervisor y/o Interventor, procedió a verificar el cumplimiento del CONTRATISTA frente a las obligaciones pactadas en el contrato, por lo cual allega el informe y la respectiva cuenta de cobro.

Periodo del Informe: Noviembre 2025		
Actividades y/o entregables pactados con el contratista (Obligaciones Especiales) [1]	**Descripción detallada de la gestión y/o actividades realizadas por el Contratista.**	**Evidencia y/o producto (s) entregable (s)**

Tercera: Que la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO considera necesario y viable proceder con la ejecución de lo allí contemplado, y así dar continuidad con el objeto del CONTRATO celebrado, así como proceder al pago parcial correspondiente de acuerdo al siguiente balance económico:

Detalle	Fecha Acta y/o Informe	Factura y/o C. Cobro.		Valor Contrato	Amortización Anticipo	Pagos Realizados	Saldo Contrato
		No.	Fecha				
Inicio del Contrato	7/11/2025	No Aplica	No Aplica	$153.024.480	No Aplica	No Aplica	$153.024.480
Cuota No. **1 –** Rec. Parcial	30/11/2025	14092123	16/12/2025	No Aplica	No Aplica	$153.024.480	0

Nota: Que para efectos de radicar la Factura correspondiente al pago y de acuerdo con lo previsto en la cláusula “Valor y Forma de Pago” del contrato, el Contratista deberá adjuntar a su factura una copia de esta Acta e Informe de Recibo Parcial debidamente firmada por las partes.

Cuarta: El Supervisor y/o Interventor le consta que el contratista pagó los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL, encontrándose que sus cotizaciones para la presentación de esta acta, están ajustadas a la Ley[2] (se anexan las evidencias)

Seguridad Social - Personas Naturales

Planilla No.	N/A	Fecha de Pago:	N/A
Producto	**Salud**	**Pensión**	**ARL**
Entidad	N/A	N/A	N/A

[1] Es necesario que para cada pago, el Interventor o Supervisor detalle las actividades realizadas por el contratista y los entregables del periodo correspondiente.

[2] Contratista debe verificar y acreditar el pago de aportes de la persona que haya contratado (Minsalud, concepto 201511201727881 del 10/14/2015)

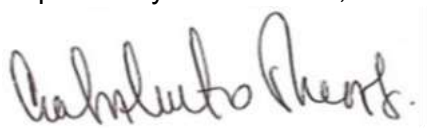
Cotización	N/A	N/A	N/A

Seguridad Social - Personas Jurídicas

Fecha Certificado: 26/05/2005	
Nombre del Revisor Fiscal o Contador	**Tarjeta Profesional:** N°. 110921-T
Diego Fernando Groth Sarria	

En constancia de aceptación por las partes se firma en Santiago de Cali, por quienes intervienen en ella.

Supervisor y/o Interventor,



Carlos Alberto Rodríguez
C.C. N°.94.401.436

Contratista,

Nombre / Razón Social
Nit N°. xxxx

EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI E.I.C.E. E.S.P. Nit: 890.399.003-4
INSTITUTO ANTONIO JOSE CAMACHO
C.C./Nit 8050008890
AV 3 AN 23 C-84
CALI

Ruta	0 0
Ciclo	144
Mes Cuenta	Diciembre. 2025
Periodo Facturacion	NOV 01 a NOV 30
Días Facturados	30
Estado de Cuenta No.	429932495
Fecha de Corte del Período de Facturación	2025-11-30

No. Pago Electrónico
523665267

Esta es tu factura

CONTRATO	**14092123**
TOTAL A PAGAR	**$ 153,024,480.00**
FECHA DE VENCIMIENTO	Diciembre 30-2025
FECHA DE EXPEDICION	

C 1 1/1

1. CONECTIVIDAD RUAV

Servicios	Cantidad	Valor Total	IVA	Total a Pagar
Ruav - Internet	3.00	10,716,000.00	2,036,040.00	12,752,040.00
TOTAL				**$12,752,040.00**

DETALLE CONECTIVIDAD

Servicio	Municipio	Dirección/Descripción	Capacidad	Valor
Ruav - Internet		CALLE 25 # 127 - 220 KM 7 VIA CALI JAMUNDI	1024 Mbps - In	3,072,000.00
Ruav - Internet		CARRERA 36 # 15 -150 VIA YUMBO	500 Mbps - In	1,500,000.00
Ruav - Internet		AVENIDA 6 NORTE # 28 -102 A.A. 25663	2048 Mbps - In	6,144,000.00
Sub-Total -				**$10,716,000.00**

ULTIMO PAGO	
Realizado el	2025-11-12
Por valor de	$15,684,549.00
Recibido en	Banco De Occidente
Interés de mora	1.8800 %

TOTAL A PAGAR ESTE MES	
Total Servicios Emcali	10,716,000.00
+ IVA	2,036,040.00
TOTAL OPERACIÓN MES	12,752,040.00
VALOR TOTAL	12,752,040.00
TOTAL A PAGAR	**$ 153,024,480.00**

INSTITUTO ANTONIO JOSE CAMACHO AV 3 AN 23 C-84
C.C./Nit 8050008890
Mes Cuenta Diciembre. 2025

No. Pago Electrónico **523665267**

EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI E.I.C.E. E.S.P.
Nit: 890.399.003-4
Gran Contribuyente
Autorretenedor de Industria y Comercio Municipio de Cali

		TOTAL A PAGAR	**$ 153,024,480.00**
CONTRATO	**14092123**	**FECHA DE VENCIMIENTO**	Diciembre 30-2025
Estado de Cuenta No.	429932495	**FECHA DE EXPEDICION**	

(415)7707247180153(8020)000523665267(3902)00015302448000(96)20251230

VIGILADA POR:
SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO
Línea Gratuita Nacional:
01 8000 910165
info@sic.gov.co
Cra 13 No. 27-00 Piso 5 Bogota D.C. Colombia

EMCALI
EICE - ESP

7000282302025
Santiago de Cali, 22 de mayo de 2025

Señores
A QUIEN PUEDA INTERESAR

Asunto: Certificación

Cordial saludo,

El día 05 de marzo de 2004, se suscribió el Convenio de Ajuste Financiero, Operativo y Laboral para la reestructuración de acreencias de Emcali. (Ver nuestra página web:

www.emcali.com.co\nuestraemcali\ConveniodeAjusteFinanciero,Operativoy Laboral
Que en el convenio se pactó la contratación de un encargo fiduciario la cual se licitó y adjudicó al Consorcio Emcali, NIT. 900.003-617-2.

Por lo anterior, todos los pagos que se vayan a realizar a EMCALI E.I.C.E E.S.P., los deben efectuar a la cuenta corriente número 484-21070-3 Banco de Bogotá a nombre de Consorcio Emcali, y reportar dichos pagos a los correos electrónicos:

tesoreriabancos@emcali.com.co - adfeijoo@emcali.com.co

Se adjunta la certificación del Banco de Bogotá.

Atentamente,

WILMER FORERO GIRON
Gerente de Área Financiera

Anexo: (1) folio.

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	VIVIANA A. LÓPEZ MARTÍNEZ	Contratista PS	
Revisó	SANDRA JIMENA DAZA AYERVE	Profesional Financiero II	
Aprobó	WILMER FORERO GIRON	Gerente de Área Financiera	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

700 GERENCIA DE ÁREA FINANCIERA
CAM PISO 2
(602) 8999999
wiforero@emcali.com.co

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa CONSORCIO EMCALI identificado(a) con NIT 9000036172 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 484210703 desde el 1 de Febrero de 2005, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 18 de Noviembre de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 13:30:41 horas del 15/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **94532166,** Apellidos y Nombres **GROTH SARRIA DIEGO FERNANDO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **INSTITUTO ANTONIO JOSE CAMACHO**, con NIT **805000889-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

EMCALI
EICE-ESP

EL GERENTE GENERAL EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE EMPRESA MUNICIPALES DE CALI - EMCALI E.I.C.E E.S.P

CERTIFICA QUE:

Empresas Municipales de Cali – EMCALI –E.I.C.E E.S.P ha cumplido con el pago de las obligaciones parafiscales correspondiente a los últimos seis (6) meses, comprendidos entre el mes de julio del 2025 y diciembre del 2025. Estos pagos se realizaron conforme a lo establecido por la norma vigente.

Este certificado se firma en Santiago de Cali, a los nueve (09) días del mes de diciembre del 2025.

ROGER MINA CARBONERO
Gerente General

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	Paula Andrea Garcia Garcia	Contratista	PAGG
Revisó	Diego Fernando Groth Sarria	Jefe Unidad de Contabilidad	
Aprobó	Wilmer Forero Girón	Gerente Área Financiero	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

EMCALI

LA GERENTE DE AREA GESTIÓN HUMANA Y EL JEFE DE UNIDAD DE CONTABILIDAD EN CALIDAD DE CONTADOR PÚBLICO DE EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI – EMCALI- E.I.C.E. E.S.P

CERTIFICA:

Conforme a la planilla SIMPLE de aportes suministrada por la Unidad de Gestión Compensación y Beneficios de la Gerencia de Área Gestión Humana de fecha de pago del 02 de julio del 2025, EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI – EMCALI- E.I.C.E. E.S.P. cumplió con el pago de aportes a fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales A.R.L., ICBF, SENA, Cajas de Compensación y Entidades promotoras de salud EPS, que se derivan de la relación laboral con sus empleados, teniendo en cuenta las disposiciones legales vigentes para tal fin y que según soporte suministrado corresponde al periodo de cotización de pensiones del mes de junio de 2025 y de salud al mes de julio de 2025.

Que el pago fue realizado 02 de julio del 2025 con numero de radicado 87687310, por lo anterior se encuentra a paz y salvo por estos conceptos.

Este certificado se firma en Santiago de Cali, a los dos (02) días del mes de julio del 2025.

MARIA DEL PILAR HERNANDEZ
Gerente de Área Gestión Humana
T.P 17596 –T

GABRIEL OLAYA GONZALEZ
Contador Público

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboro	Paula Andrea Garcia Garcia	Contratista, PS	
Revisó	Gabriel Olaya González	Jefe Unidad de Contabilidad	
Revisó	Wilmer Forero Girón	Gerente Financiero	
Revisó	Carmen Cilia Rojas Garzón	Profesional Financiero I	
Revisó	Andres Felipe Quiñonez Salcedo	Coordinador	
Revisó	Martin Vicente Moldon Lozano	Asesor Gerencia	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI EMCALI EICE ESP	**NIT:**	890399003
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	junio 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	julio 2025
Número de Radicación:	87687310	**Total a pagar:**	$5,672,793,700
Fecha de vencimiento:	02/07/2025	**Total de empleados:**	2337
Fecha de Pago:	02/07/2025	**Número de Administradoras:**	22

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	**Número Autorización:**	1597487011
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2337		$0	$469,248,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	58		$0	$68,248,400
230301	800224808	Porvenir	207		$0	$251,787,300
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	4		$0	$11,589,800
231001	800227940	Colfondos	37		$0	$48,061,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones	2029		$0	$2,707,280,000
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	2337		$0	$733,177,100
EPS002	800130907	Salud Total EPS	65		$0	$50,403,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	303		$0	$171,714,300
EPS010	800088702	EPS Sura	513		$0	$277,423,600
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	1075		$0	$455,104,500
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	2		$0	$485,400
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	154		$0	$78,897,700
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	203		$0	$88,644,200
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2		$0	$534,600
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	11		$0	$8,110,600
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	2		$0	$523,000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	2		$0	$223,800
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	1		$0	$246,600
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	4		$0	$2,862,700
PAICBF	899999239	ICBF-Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	347		$0	$148,931,700
PASENA	899999034	SENA	347		$0	$99,294,800
						$5,672,793,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

EMCALI

LA GERENTE DE AREA GESTIÓN HUMANA Y EL JEFE DE UNIDAD DE CONTABILIDAD EN CALIDAD DE CONTADOR PÚBLICO DE EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI – EMCALI- E.I.C.E. E.S.P

CERTIFICA:

Conforme a la planilla SIMPLE de aportes suministrada por la Unidad de Gestión Compensación y Beneficios de la Gerencia de Área Gestión Humana de fecha de pago del 04 de agosto del 2025, EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI – EMCALI- E.I.C.E. E.S.P. cumplió con el pago de aportes a fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales A.R.L., ICBF, SENA, Cajas de Compensación y Entidades promotoras de salud EPS, que se derivan de la relación laboral con sus empleados, teniendo en cuenta las disposiciones legales vigentes para tal fin y que según soporte suministrado corresponde al periodo de cotización de pensiones del mes de julio de 2025 y de salud al mes de agosto de 2025.

Que el pago fue realizado 04 de agosto del 2025 con la planilla 88488769, por lo anterior se encuentra a paz y salvo por estos conceptos.

Este certificado se firma en Santiago de Cali, a los cinco (05) días del mes de agosto del 2025.

MARIA DEL PILAR HERNANDEZ
Gerente de Área Gestión Humana

GABRIEL OLAYA GONZALEZ
Contador Público
T.P 17596 –T

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboro	Paula Andrea Garcia Garcia	Contratista, PS	PAGG
Revisó	Gabriel Olaya González	Jefe Unidad de Contabilidad	
Revisó	Wilmer Forero Girón	Gerente Financiero	
Revisó	Carmen Cilia Rojas Garzón	Profesional Administrativo I	
Revisó	Andrés Felipe Quiñonez Salcedo	Coordinador	
Revisó	Martin Vicente Moldon Lozano	Asesor Gerencia	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI EMCALI EICE ESP	**NIT:**	890399003
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	julio 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	agosto 2025
Número de Radicación:	88488769	**Total a pagar:**	$5,230,249,000
Fecha de vencimiento:	04/08/2025	**Total de empleados:**	2338
Fecha de Pago:	04/08/2025	**Número de Administradoras:**	22

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	**Número Autorización:**	1677357745
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2338		$0	$458,158,900
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	59		$0	$67,783,100
230301	800224808	Porvenir	208		$0	$252,784,400
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	4		$0	$11,177,900
231001	800227940	Colfondos	37		$0	$48,661,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	2028		$0	$2,677,363,500
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	2338		$0	$709,025,700
EPS002	800130907	Salud Total EPS	65		$0	$40,130,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	308		$0	$134,473,100
EPS010	800088702	EPS Sura	515		$0	$221,935,600
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	1069		$0	$366,359,600
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$314,100
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	153		$0	$61,273,200
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	205		$0	$73,377,800
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2		$0	$533,100
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	11		$0	$4,221,400
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	2		$0	$562,600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	2		$0	$415,300
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	1		$0	$169,000
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	4		$0	$2,808,000
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	124		$0	$59,231,000
PASENA	899999034	SENA	124		$0	$39,490,000
						$5,230,249,000

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

EMCALI

LA GERENTE DE AREA GESTIÓN HUMANA Y EL JEFE DE UNIDAD DE CONTABILIDAD EN CALIDAD DE CONTADOR PÚBLICO DE EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI – EMCALI- E.I.C.E. E.S.P

CERTIFICA:

Conforme a la planilla SIMPLE de aportes suministrada por la Unidad de Gestión Compensación y Beneficios de la Gerencia de Área Gestión Humana de fecha de pago del 02 de septiembre del 2025, EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI – EMCALI- E.I.C.E. E.S.P. cumplió con el pago de aportes a fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales A.R.L., ICBF, SENA, Cajas de Compensación y Entidades promotoras de salud EPS, que se derivan de la relación laboral con sus empleados, teniendo en cuenta las disposiciones legales vigentes para tal fin y que según soporte suministrado corresponde al periodo de cotización de pensiones del mes de agosto de 2025 y de salud al mes de septiembre de 2025.

Que el pago fue realizado 02 de septiembre del 2025 con la planilla 89437427, por lo anterior se encuentra a paz y salvo por estos conceptos.

Este certificado se firma en Santiago de Cali, a los tres (03) días del mes de septiembre del 2025.

MARIA DEL PILAR HERNANDEZ
Gerente de Área Gestión Humana

GABRIEL OLAYA GONZALEZ
Contador Público
T.P 17596 –T

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboro	Paula Andrea Garcia Garcia	Contratista, PS	
Revisó	Gabriel Olaya González	Jefe Unidad de Contabilidad	
Revisó	Wilmer Forero Girón	Gerente Financiero	
Revisó	Carmen Cilia Rojas Garzón	Profesional Administrativo I	
Revisó	Andrés Felipe Quiñonez Salcedo	Coordinador	
Revisó	Martin Vicente Moldon Lozano	Asesor Gerencia	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI EMCALI EICE ESP	**NIT:**	890399003
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	agosto 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2025
Número de Radicación:	89437427	**Total a pagar:**	$5,272,982,800
...na de vencimiento:	02/09/2025	**Total de empleados:**	2348
Fecha de Pago:	02/09/2025	**Número de Administradoras:**	22

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	**Número Autorización:**	1746872412
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2348		$0	$462,003,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	60		$0	$69,026,200
230301	800224808	Porvenir	204		$0	$243,675,300
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	4		$0	$11,475,500
231001	800227940	Colfondos	36		$0	$45,047,900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	2042		$0	$2,690,835,500
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fllar	2348		$0	$720,341,800
PS002	800130907	Salud Total EPS	65		$0	$38,791,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	311		$0	$141,797,400
EPS010	800088702	EPS Sura	520		$0	$225,517,700
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	1069		$0	$363,247,900
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$314,200
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	153		$0	$60,012,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	207		$0	$78,897,800
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2		$0	$487,900
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	11		$0	$7,374,500
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	2		$0	$536,200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	2		$0	$429,400
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	1		$0	$189,900
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	4		$0	$2,732,200
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	137		$0	$66,147,700
PASENA	899999034	SENA	137		$0	$44,101,200
						$5,272,982,800

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

EMCALI
EICE-ESP

LA GERENTE DE AREA GESTIÓN HUMANA Y LA JEFE DE UNIDAD DE CONTABILIDAD (E) EN CALIDAD DE CONTADOR PÚBLICO DE EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI – EMCALI- E.I.C.E. E.S.P

CERTIFICA:

Conforme a la planilla SIMPLE de aportes suministrada por la Unidad de Gestión Compensación y Beneficios de la Gerencia de Área Gestión Humana de fecha de pago del 02 de octubre del 2025, EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI – EMCALI-E.I.C.E. E.S.P. cumplió con el pago de aportes a fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales A.R.L., ICBF, SENA, Cajas de Compensación y Entidades promotoras de salud EPS, que se derivan de la relación laboral con sus empleados, teniendo en cuenta las disposiciones legales vigentes para tal fin y que según soporte suministrado corresponde al periodo de cotización de pensiones del mes de septiembre de 2025 y de salud al mes de octubre de 2025.

Que el pago fue realizado 02 de octubre del 2025 con numero de radicado 90065426, por lo anterior se encuentra a paz y salvo por estos conceptos.

Este certificado se firma en Santiago de Cali, a los ocho (08) días del mes de octubre del 2025.

MARIA DEL PILAR HERNANDEZ
Gerente de Área Gestión Humana

MARIA SORAYDA MOSQUERA M
Contador Público
T.P 51860 –T

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboro	Paula Andrea Garcia Garcia	Contratista, PS	
Revisó	Maria Sorayda Mosquera Mosquera	Jefe Unidad de Contabilidad (E)	
Revisó	Wilmer Forero Girón	Gerente Financiero	
Revisó	Carmen Cilia Rojas Garzón	Profesional Financiero I	
Revisó	Andres Felipe Quiñonez Salcedo	Coordinador	
Revisó	Martin Vicente Moldon Lozano	Asesor Gerencia	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI EMCALI EICE ESP	**NIT:**	890399003
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	septiembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	octubre 2025
Número de Radicación:	90065426	**Total a pagar:**	$5,334,909,400
Fecha de vencimiento:	02/10/2025	**Total de empleados:**	2346
Fecha de Pago:	02/10/2025	**Número de Administradoras:**	22

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	**Número Autorización:**	1822063724
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2346		$0	$487,997,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	58		$0	$68,513,100
230301	800224808	Porvenir	203		$0	$244,931,800
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	4		$0	$10,784,600
231001	800227940	Colfondos	36		$0	$46,504,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	2043		$0	$2,715,484,800
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	2346		$0	$731,301,600
EPS002	800130907	Salud Total EPS	65		$0	$39,878,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	311		$0	$144,401,800
EPS010	800088702	EPS Sura	520		$0	$232,781,100
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	1066		$0	$355,656,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$314,100
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	153		$0	$59,818,800
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	208		$0	$78,484,300
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2		$0	$558,800
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	11		$0	$6,124,800
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	2		$0	$517,800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	2		$0	$426,300
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	1		$0	$204,700
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	4		$0	$2,768,500
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	133		$0	$64,471,400
PASENA	899999034	SENA	133		$0	$42,984,100
						$5,334,909,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

EMCALI

LA GERENTE DE AREA GESTIÓN HUMANA Y LA JEFE DE UNIDAD DE CONTABILIDAD (E) EN CALIDAD DE CONTADOR PÚBLICO DE EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI – EMCALI- E.I.C.E. E.S.P

CERTIFICA:

Conforme a la planilla SIMPLE de aportes suministrada por la Unidad de Gestión Compensación y Beneficios de la Gerencia de Área Gestión Humana de fecha de pago del 05 de noviembre del 2025, EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI – EMCALI- E.I.C.E. E.S.P. cumplió con el pago de aportes a fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales A.R.L., ICBF, SENA, Cajas de Compensación y Entidades promotoras de salud EPS, que se derivan de la relación laboral con sus empleados, teniendo en cuenta las disposiciones legales vigentes para tal fin y que según soporte suministrado corresponde al periodo de cotización de pensiones del mes de octubre de 2025 y de salud al mes de noviembre de 2025.

Que el pago fue realizado 05 de noviembre del 2025 con numero de radicado 91120629, por lo anterior se encuentra a paz y salvo por estos conceptos.

Este certificado se firma en Santiago de Cali, a los seis (06) días del mes de noviembre del 2025.

MARIA DEL PILAR HERNANDEZ
Gerente de Área Gestión Humana

MARIA SORAYDA MOSQUERA M
Contador Público
T.P 51860-T

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboro	Paula Andrea Garcia Garcia	Contratista, PS	PAGG
Revisó	Maria Sorayda Mosquera Mosquera	Jefe Unidad de Contabilidad (E)	
Revisó	Wilmer Forero Girón	Gerente Financiero	
Revisó	Carmen Cilia Rojas Garzón	Profesional Financiero I	
Revisó	Andres Felipe Quiñonez Salcedo	Coordinador	
Revisó	Martin Vicente Moldon Lozano	Asesor Gerencia	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

compensar | miplanilla.com

F)ORTE RESUMEN DE PAGO)

Información básica de la planilla

Empresa:	EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI EMCALI EICE ESP	**NIT:**	890399003
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	octubre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	novlembre 2025
Número de Radicación:	91120629	**Total a pagar:**	$5,228,352,900
Fecha de vencimiento:	05/11/2025	**Total de empleados:**	2327
Fecha de Pago:	05/11/2025	**Número de Administradoras:**	21

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	**Número Autorización:**	1906324615
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2327		$0	$469,840,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	60		$0	$66,993,700
230301	800224808	Porvenir	199		$0	$238,942,300
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	5		$0	$12,043,800
231001	800227940	Colfondos	36		$0	$46,866,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	2025		$0	$2,651,973,600
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	2327		$0	$717,051,600
EPS002	800130907	Salud Total EPS	66		$0	$40,072,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	317		$0	$143,195,500
EPS010	800088702	EPS Sura	512		$0	$225,464,900
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	1056		$0	$362,599,700
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$314,100
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	151		$0	$58,134,800
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	203		$0	$72,432,200
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2		$0	$497,400
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	11		$0	$4,249,500
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	2		$0	$511,300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	2		$0	$403,500
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	4		$0	$2,712,200
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	134		$0	$68,430,600
PASENA	899999034	SENA	134		$0	$45,623,400
						$5,228,352,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

EMCALI
EICE-ESP

LA GERENTE DE AREA GESTIÓN HUMANA Y LA JEFE DE UNIDAD DE CONTABILIDAD (E) EN CALIDAD DE CONTADOR PÚBLICO DE EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI – EMCALI- E.I.C.E. E.S.P

CERTIFICA:

Conforme a la planilla SIMPLE de aportes suministrada por la Unidad de Gestión Compensación y Beneficios de la Gerencia de Área Gestión Humana de fecha de pago del 02 de diciembre del 2025, EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI – EMCALI- E.I.C.E. E.S.P. cumplió con el pago de aportes a fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales A.R.L., ICBF, SENA, Cajas de Compensación y Entidades promotoras de salud EPS, que se derivan de la relación laboral con sus empleados, teniendo en cuenta las disposiciones legales vigentes para tal fin y que según soporte suministrado corresponde al periodo de cotización de pensiones del mes de noviembre de 2025 y de salud al mes de diciembre de 2025.

Que el pago fue realizado 02 de diciembre del 2025 con numero de radicado 91744085, por lo anterior se encuentra a paz y salvo por estos conceptos.

Este certificado se firma en Santiago de Cali, a los tres (03) días del mes de diciembre del 2025.

MARIA DEL PILAR HERNANDEZ
Gerente de Área Gestión Humana

DIEGO FERNANDO GROTH SARRIA
Contador Público
T.P 110921 –T

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboro	Paula Andrea Garcia Garcia	Contratista, PS	PAGG
Revisó	Diego Fernando Groth Sarria	Jefe Unidad de Contabilidad	
Revisó	Wilmer Forero Girón	Gerente Financiero	
Revisó	Carmen Cilia Rojas Garzón	Profesional Financiero I	
Revisó	Andres Felipe Quiñonez Salcedo	Coordinador	
Revisó	Martin Vicente Moldon Lozano	Asesor Gerencia	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

compensar | miplanilla.com

PORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI EMCALI EICE ESP	**NIT:**	890399003
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2025
Número de Radicación:	91744085	**Total a pagar:**	$5,252,919,800
Fecha de vencimiento:	02/12/2025	**Total de empleados:**	2368
Fecha de Pago:	02/12/2025	**Número de Administradoras:**	21

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	**Número Autorización:**	1975732363
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2368		$0	$476,808,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	74		$0	$77,750,500
230301	800224808	Porvenir	224		$0	$254,425,300
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	5		$0	$11,980,200
231001	800227940	Colfondos	44		$0	$53,276,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	2019		$0	$2,623,626,300
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	2368		$0	$714,481,300
EPS002	800130907	Salud Total EPS	66		$0	$38,556,700
EPS005	800251440	Sanitas EPS	327		$0	$146,037,800
EPS010	800088702	EPS Sura	538		$0	$235,790,400
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	1051		$0	$362,318,600
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$314,100
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	157		$0	$56,890,700
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	206		$0	$73,598,000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2		$0	$546,300
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	11		$0	$5,562,000
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	3		$0	$761,900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	2		$0	$298,100
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	4		$0	$2,924,300
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	146		$0	$70,181,300
PASENA	899999034	SENA	146		$0	$46,790,900
						$5,252,919,800

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

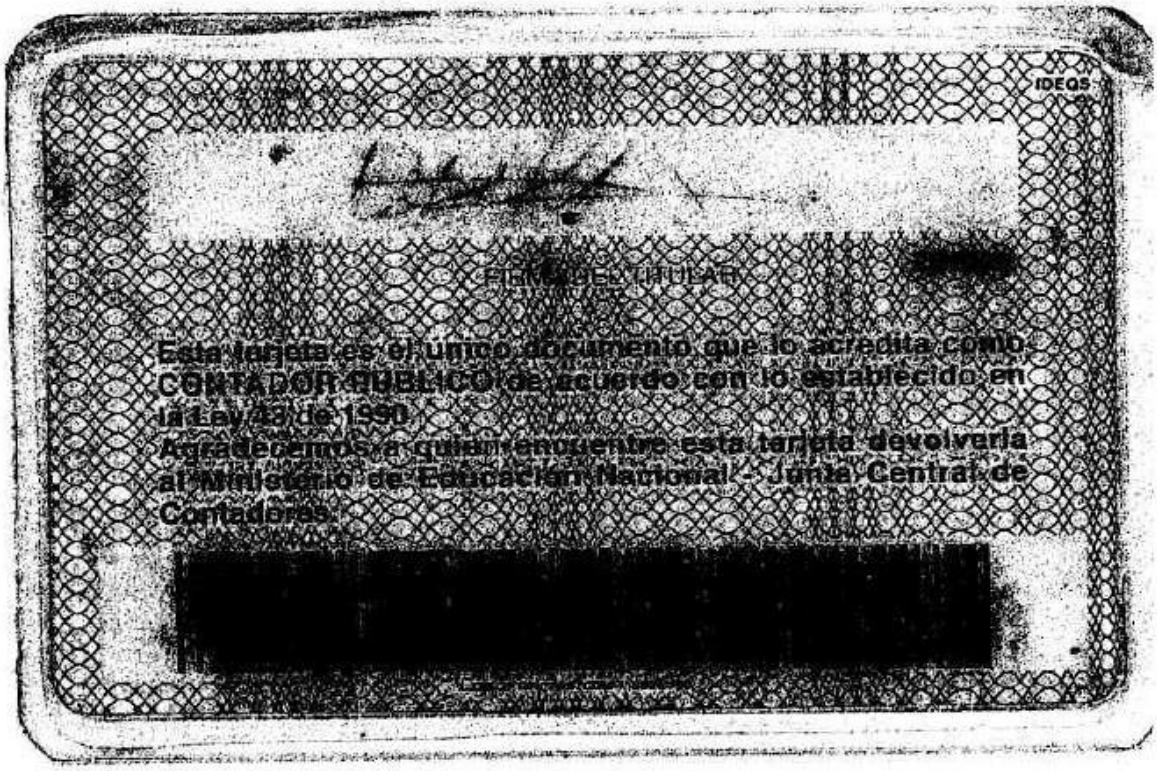
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
110921-T

DIEGO FERNANDO
GROTH SARRIA
C.C. 94532166
RESOLUCION INSCRIPCION 067 FECHA 2005/05/26
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

PRESIDENTE
LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 120615



IDEQS

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

[redacted]

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.532.166**

GROTH SARRIA
APELLIDOS

DIEGO FERNANDO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-ENE-1979**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-MAY-1997 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100150-00164556-M-0094532166-20090728 0013995143A 1 2750033493