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. 3 - 2026

CIUDAD	SANTIAGO DE CALI	FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA	25/03/26		
			DIA	MES	AÑO

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	2000.13.11.002-2026	FECHA DEL CONTRATO	27/01/26		
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 30/06/2026	FECHA DE INICIO	27/01/26		
			DIA	MES	AÑO
		FECHA DE TERMINACIÓN	30/06/26		
			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.	2026010015 del 9-ene.-26		RPC No.	2026010072 del 27-ene.-26	
CDP OTROSI No.	0 del		RPC OTROSI No.	del	
VALOR CONTRATO	$ 9.675.762		VALOR PAGADO A LA FECHA	$ 1.612.627	
VALOR OTROSI	$ 0		VALOR AUTORIZADO A PAGAR	$ 1.612.627	
% AVANCE PRESUPUESTAL	33,33%		SALDO PENDIENTE POR CANCELAR	$ 6.450.508	

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. FEIN5177 del 05/03/2026 por valor de $1612627,,

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

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. 18764102683870 válida desde 2025-12-05 hasta 2027-12-05 rango desde FEIN5001 hasta FEIN7000.

Nombre o 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

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Fecha de Pago: 08/03/2026
Total de Lineas: 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FEIN5177**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **14:32:11**
FECHA FIRMADO: **05/03/2026 14:32:13**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
05	03	2026	08	03	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1		APARTAMENTO 1701 EDIFICIO IMBANACO I	94	1,00	$1.336.214,00				0,00	$1.336.214,00
2		ADMINISTRACION APARTAMENTO 1701 EDIFICIO IMBANACO I	94	1,00	$276.413,00				0,00	$276.413,00

Notas:
ARRENDAMIENTO MARZO 2026

SON: (Un millon seiscientos doce mil seiscientos veintisiete pesos)
CUFE: 23d75abf49b373ca65b2566dc13b08021c944d60ed3c5caa4557f53abd1b86e5f96492fa3a1465f887ffd98852fbe1b1

Subtotal:	$1.612.627,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.612.627,00

Firma Digital: s5OCpfg1ZBF7INhJ559Tdn5PBruJFoGefqGHyV+kVvX2ipbepxkR9BpTuRjO5sFg
OQ9Hum4c7s2EsZ6dUuNSzsAa5+8eTydDaFRpdVm5P/k7GcqcD
IBLTK9FAwjtx3Z xY9x4TDZtRhHIe/cRM3tiSPEfRdG47h+cTHA10uw6Yy1nb8t0lWd5j9NjHJm7yoM nlhfFNEJb9FNPzUe3jESnAKx9cY7j2/ASM8
Faz/qGTuxDM85AY64oc8suNvDFpsr JvmLxPf6zGPSb06pTRhyOQrFJJpoox5TxbCPzWQ9VXe0VTASNJoOlLl6/7e7MA/c 6RddJoXci9VAEcGoXSnQ
7w==

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.

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. 18764102683870 válida desde 2025-12-05 hasta 2027-12-05 rango desde FEIN5001 hasta FEIN7000.

Nombre o 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

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Fecha de Pago: 08/03/2026
Total de Lineas: 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FEIN5177**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**14:32:11**
FECHA FIRMADO:	**05/03/2026 14:32:13**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
05	03	2026	08	03	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1		APARTAMENTO 1701 EDIFICIO IMBANACO I	94	1,00	$1.336.214,00				0,00	$1.336.214,00
2		ADMINISTRACION APARTAMENTO 1701 EDIFICIO IMBANACO I	94	1,00	$276.413,00				0,00	$276.413,00

Notas:
ARRENDAMIENTO MARZO 2026

SON: (Un millon seiscientos doce mil seiscientos veintisiete pesos)
CUFE: 23d75abf49b373ca65b2566dc13b08021c944d60ed3c5caa4557f53abd1b86e5f96492fa3a1465f887ffd98852fbe1b1

Subtotal:	$1.612.627,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.612.627,00

Firma Digital: s5OCpfg1ZBF7INhJ559Tdn5PBruJFoGefqGHyV+kVvX2IpbepxkR9BpTuRjO5sFg
OQ9Hum4c7s2EsZ6rdUuNSzsAa5+8eTydDaFRpdVm5P/k7GcqcD
IBLTK9FAwjtx3Z xY9x4TDZtRhHIe/cRM3tiSPEfRdG47h+cTHA10uw6Yy1nb8t0lWd5j9NjHJm7yoM nlhfFNEJb9FNPzUe3jESnAKx9cY7j2/ASM8
Faz/qGTuxDM85AY64oc8suNvDFpsr JvmLxPI6zGPSb06pTRhyOQrFJJpoox5TxbCPzWQ9VXe0VTASNJoOILl6/7e7MA/c 6RddJoXci9VAEcGoXSnQ
7w==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

RUBEN FELIPE GONZALO LAGAREJO RIVAS, identificado con Cédula de Ciudadanía Número **82.383.383**, en mi condición de **GERENTE GENERAL** de la **BENEFICENCIA DEL VALLE DEL CAUCA E.I.C.E**, con Número de Identificación Tributaria **890.399.027-0**, manifiesto bajo la **GRAVEDAD DEL JURAMENTO** que la Entidad, una vez verificados los Estados Financieros de conformidad con las Normas de Auditoría aceptadas en Colombia legalmente exigibles, anteriores a la fecha de expedición de la presente **CERTIFICACIÓN**, ha cumplido durante el mes de **FEBRERO**, 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 febrero 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

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:	**6005401097**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			39075124

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	25	$ 42.484.300
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	$ 1.925.700
		SUBTOTAL:	27	**$ 44.410.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	19	$ 6.915.100
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 728.900
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 2.532.300
8903030935	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1	$ 489.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 1.660.300
		SUBTOTAL:	27	**$ 12.325.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	27	$ 11.003.800
		SUBTOTAL:	27	**$ 11.003.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 1.341.600
		SUBTOTAL:	27	**$ 1.341.600**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 547.000
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 820.500
		SUBTOTAL:		**$ 1.367.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8903010027
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BENEFICENCIA DEL VALLE DEL CAUCA ESE
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 9 NO. 4 -30 PISO 9	TELÉFONO:	8821106
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades legislativas y [illegible] de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	50055401997	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN DIEROS: MES enero AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES Mayo AÑO 2025	
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	39875124

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	$ 1.825.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.825.700	$ 0	$ 1.825.700
25-14	25-14 COLPENSIONES	35	$ 45.494.300	$ 0	$ 0	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 43.494.300	$ 0	$ 43.494.300
SUBTOTALES:										$ 45.319.000	$ 0	$ 45.319.000

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.	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 726.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 726.900	$ 0	$ 0	$ 726.900
EPS010	EPS010-S.O.S.	19		$ 0		$ 0		$ 0	$ 6.915.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.915.100	$ 0	$ 0	$ 6.915.100
EPS040	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.660.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.660.300	$ 0	$ 0	$ 1.660.300
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 469.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 469.000	$ 0	$ 0	$ 469.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.572.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.572.300	$ 0	$ 0	$ 2.572.300
SUBTOTALES:													$ 12.323.600	$ 0	$ 0	$ 12.323.600

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		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.341.600	$ 1.341.600	$ 0	$ 0	$ 1.341.600
SUBTOTALES:									$ 1.341.600	$ 0	$ 0	$ 1.341.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	27	$ 11.003.800	$ 0	$ 11.003.800
SUBTOTALES:			$ 11.003.800	$ 0	$ 11.003.800

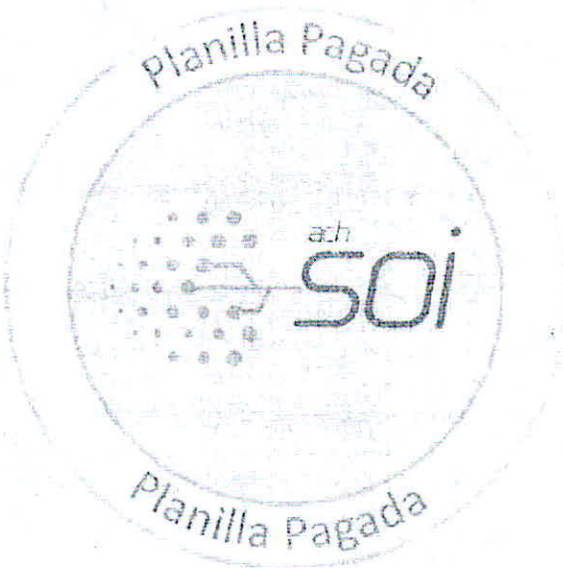
TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 820.500	$ 0	$ 820.500
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 547.000	$ 0	$ 547.000
SUBTOTALES:			$ 1.367.500	$ 0	$ 1.367.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	SOLIDARIDAD	EXTRANJERO	TEMPORAL TERRITORIAL	NOVEDADES: IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICACIÓN TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES CCF ADMIN	IBC	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1130533638	CASTELLANOS ESPINOSA CARLA MONICA	DEPEND		$ 4.829.241	FIJO			SI									01-JUN-25								25-14 COLPENSIONES	25	$ 4.995.845	$ 559.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 559.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 4.995.845	$ 829.500	$ 0	$ 829.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 4.995.845	1	$ 31.300	SCCF57-COMFANDI	$ 4.995.845	236.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1130891972	ROMERO CUELLO ANNA ALEJANDRA	DEPEND		$ 12.323.720	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	25	$ 12.223.720	$ 1.953.600	$ 61.200	$ 61.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.076.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 12.223.720	$ 463.800	$ 0	$ 463.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 12.223.720	1	$ 63.900	SCCF57-COMFANDI	$ 12.223.720	463.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1143628289	CARRERA PATRICIA JACOBLEAP	DEPEND		$ 12.323.720	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	25	$ 12.223.720	$ 1.953.600	$ 61.200	$ 61.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.076.200	12-13-COMFENALCO VALLE	25	$ 12.223.720	$ 469.000	$ 0	$ 469.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 12.223.720	1	$ 63.900	SCCF57-COMFANDI	$ 12.223.720	469.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1144065780	DUQUINO GALLEGO ANNA CAMILA	DEPEND		$ 4.829.241	FIJO			SI									01-JUN-25								230301-PORVENIR	25	$ 4.995.845	$ 559.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 559.400	230301-SANITAS S.A.	25	$ 4.995.845	$ 779.900	$ 0	$ 779.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 4.995.845	1	$ 31.300	SCCF57-COMFANDI	$ 4.995.845	231.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1144104129	VARGAS ALBITE PAMELA	DEPEND		$ 12.221.720	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	25	$ 12.223.720	$ 1.953.600	$ 61.200	$ 61.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.076.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 12.223.720	$ 469.000	$ 0	$ 469.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 12.223.720	1	$ 63.900	SCCF57-COMFANDI	$ 12.223.720	469.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

VALOR SIN MORA:	**$ 70.448.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 70.448.500**



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:	9-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:	6005401097	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	39075124

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
6	CC 14297983	CUERO HURTADO DIEGO FERNANDO	DEPEND		$ 11.059.305	FIJO		SI																
7	CC 16675079	PADILLA PEREZ ANTONIO MARIA	DEPEND		$ 12.223.728	FIJO		SI																
8	CC 16689443	VALENCIA MARIN LUIS DELIO	DEPEND		$ 6.275.084	FIJO		SI								01-30								
9	CC 16856611	CIFUENTES MURILLAS RICARDO LEON	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO		SI								01-3001-30								
10	CC 16857160	GAONA GRANADA CIRO JOSE	DEPEND		$ 9.653.156	FIJO		SI								01-3001-30								
11	CC 16863827	DIAZ TENORIO ROGELIO AUGUSTO	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO		SI								01-3001-30								
12	CC 29973487	MORENO SANCHEZ YURANI	DEPEND		$ 12.223.728	FIJO		SI																
13	CC 31499402	ROJAS ALVAREZ LILIANA PATRICIA	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO		SI								01-3001-30								
14	CC 31499402	ROJAS ALVAREZ LILIANA PATRICIA	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO		SI													05-26			
15	CC 31641229	SOTO HERRERA ANA CRISTINA	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO		SI								01-30								
16	CC 31878147	BECERRA PEREZ ADRIANA	DEPEND		$ 11.032.408	FIJO		SI								01-3001-30								
17	CC 31844654	PAREDES MUÑOZ MATILDE DOLORES	DEPEND		$ 11.032.408	FIJO		SI								01-30								
18	CC 31968673	VILLEGAS MARIN BLANCA EMILIA	DEPEND		$ 4.839.384	FIJO		SI								01-3001-30								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
6	25-14 COLPENSIONES	30	$ 11.059.305	$ 1.769.500	$ 55.300	$ 55.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.880.100
7	25-14 COLPENSIONES	30	$ 12.223.728	$ 1.955.800	$ 61.200	$ 61.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.078.200
8	25-14 COLPENSIONES	30	$ 10.178.353	$ 1.628.600	$ 50.800	$ 50.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.730.400
9	25-14 COLPENSIONES	30	$ 6.039.248	$ 966.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 966.300
10	25-14 COLPENSIONES	30	$ 12.046.535	$ 1.927.500	$ 60.300	$ 60.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.046.100
11	230301-PORVENIR	30	$ 6.039.248	$ 966.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 966.300
12	25-14 COLPENSIONES	30	$ 12.223.728	$ 1.955.800	$ 61.200	$ 61.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.078.200
13	25-14 COLPENSIONES	8	$ 1.630.721	$ 261.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 261.000
14	25-14 COLPENSIONES	22	$ 4.365.125	$ 698.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 698.500
15	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.952.442	$ 952.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 952.400
16	25-14 COLPENSIONES	30	$ 13.668.809	$ 2.187.100	$ 68.400	$ 68.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.323.900
17	25-14 COLPENSIONES	30	$ 13.569.862	$ 2.171.200	$ 67.900	$ 67.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.307.000
18	25-14 COLPENSIONES	30	$ 6.039.248	$ 966.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 966.300

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
6	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 11.059.305	$ 442.400	$ 0	$ 442.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 11.059.305	1	$ 57.800
7	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 12.223.728	$ 489.000	$ 0	$ 489.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 12.223.728	1	$ 63.900
8	EPS018-S.O.S.	30	$ 10.178.353	$ 407.200	$ 0	$ 407.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 10.178.353	1	$ 53.200
9	EPS018-S.O.S.	30	$ 6.039.248	$ 241.600	$ 0	$ 241.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 6.039.248	1	$ 31.600
10	EPS018-S.O.S.	30	$ 12.046.535	$ 481.900	$ 0	$ 481.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 12.046.535	1	$ 62.900
11	EPS018-S.O.S.	30	$ 6.039.248	$ 241.600	$ 0	$ 241.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 6.039.248	1	$ 31.600
12	EPS018-S.O.S.	30	$ 12.223.728	$ 489.000	$ 0	$ 489.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 12.223.728	1	$ 63.900
13	EPS018-S.O.S.	8	$ 1.630.721	$ 65.300	$ 0	$ 65.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	$ 1.630.721	1	$ 8.500
14	EPS018-S.O.S.	22	$ 4.365.125	$ 174.700	$ 0	$ 174.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 4.365.125	1	$ 0
15	EPS018-S.O.S.	30	$ 5.952.442	$ 238.100	$ 0	$ 238.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.952.442	1	$ 31.100
16	EPS018-S.O.S.	30	$ 13.668.809	$ 546.800	$ 0	$ 546.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 13.668.809	1	$ 71.400
17	EPS018-S.O.S.	30	$ 13.569.862	$ 542.800	$ 0	$ 542.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 13.569.862	1	$ 70.900
18	EPS018-S.O.S.	30	$ 6.039.248	$ 241.600	$ 0	$ 241.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 6.039.248	1	$ 31.600

PARAFISCALES

N°	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
6	30	11.059.305	SCCF57-COMFANDI	$ 442.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	16.502.033	SCCF57-COMFANDI	$ 660.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	10.178.353	SCCF57-COMFANDI	$ 407.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	6.039.248	SCCF57-COMFANDI	$ 241.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	12.046.535	SCCF57-COMFANDI	$ 481.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	6.039.248	SCCF57-COMFANDI	$ 241.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	30	12.223.728	SCCF57-COMFANDI	$ 489.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	4	1.630.721	SCCF57-COMFANDI	$ 65.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	22	1.446.875	SCCF57-COMFANDI	$ 57.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	30	5.952.442	SCCF57-COMFANDI	$ 238.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	30	13.668.809	SCCF57-COMFANDI	$ 546.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	30	13.569.862	SCCF57-COMFANDI	$ 542.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	30	6.039.248	SCCF57-COMFANDI	$ 241.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada — SOI

soi | Banco de Bogotá

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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:	8321196
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

NUMERO PLANILLA:	6005401097	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES enero AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			39075124

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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
19	CC 38603457	CAICEDO AGUDELO BERTHA CECILIA	DEPEND		$ 4.829.350	FIJO		SI								01-30								
20	CC 66474027	POTES VIVEROS MONICA	DEPEND		$ 8.275.046	FIJO		SI								01-30	01-30							
21	CC 8251029	MARCO BETANCOURT WILSON	DEPEND		$ 4.104.729	FIJO		SI								01-30	01-30							
22	CC 6320178	VACA QUINTERO BLADIMIR RAFAEL	DEPEND		$ 8.275.014	FIJO		SI								01-30	01-30							
23	CC 6320145	[illegible] ZAPATA JULIAN	DEPEND		$ 4.829.350	FIJO		SI								01-30	01-30							
24	CC 66705301	GUERRERO AYALA NANCY	DEPEND		$ 11.022.401	FIJO		SI								01-30								
25	CC 66450294	MINOTTA [illegible] MARIA DEL PILAR	DEPEND		$ 9.897.602	FIJO		SI																
26	CC 66976340	ZORRILLA VELASCO ESMERALDA	DEPEND		$ 4.829.350	FIJO		SI								01-30	01-30							
27	CC 66978330	ZORRILLA VELASCO ESMERALDA	DEPEND		$ 4.829.350	FIJO		SI													01-20			
28	CC 66943115	LARA [illegible] MARIA FERNANDA	DEPEND		$ 11.032.408	FIJO		SI								01-30	01-30							
29	CC 82383363	LAGAREJO RIVAS RUBEN FELIPE GONZALO	DEPEND		$ 20.257.708	FIJO		NO																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
19	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.952.442	$ 952.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 952.400
20	25-14 COLPENSIONES	30	$ 10.475.222	$ 1.676.100	$ 52.400	$ 52.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.780.900
21	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.085.621	$ 813.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 813.700
22	25-14 COLPENSIONES	30	$ 10.325.767	$ 1.652.300	$ 51.700	$ 51.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.755.700
23	25-14 COLPENSIONES	30	$ 6.125.055	$ 980.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 980.200
24	25-14 COLPENSIONES	30	$ 13.569.842	$ 2.171.200	$ 67.900	$ 67.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.307.000
25	25-14 COLPENSIONES	30	$ 9.897.602	$ 1.583.700	$ 49.500	$ 49.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.682.700
26	25-14 COLPENSIONES	10	$ 2.027.551	$ 324.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 324.500
27	25-14 COLPENSIONES	20	$ 3.968.295	$ 635.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 635.000
28	25-14 COLPENSIONES	30	$ 13.668.809	$ 2.187.100	$ 68.400	$ 68.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.323.900
29	25-14 COLPENSIONES	30	$ 20.257.706	$ 3.241.300	$ 101.300	$ 101.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 3.443.900

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
19	EPS018-S.O.S.	30	$ 5.952.442	$ 238.100	$ 0	$ 238.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.952.442	1	$ 31.100
20	EPS018-S.O.S.	30	$ 10.475.222	$ 419.100	$ 0	$ 419.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 10.475.222	1	$ 54.700
21	EPS018-S.O.S.	30	$ 5.085.621	$ 203.500	$ 0	$ 203.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.085.621	1	$ 26.600
22	EPS018-S.O.S.	30	$ 10.325.767	$ 413.100	$ 0	$ 413.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 10.325.767	1	$ 54.000
23	EPS018-S.O.S.	30	$ 6.125.055	$ 245.100	$ 0	$ 245.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 6.125.055	1	$ 32.000
24	EPS018-S.O.S.	30	$ 13.569.842	$ 542.800	$ 0	$ 542.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 13.569.842	1	$ 70.900
25	EPS018-S.O.S.	30	$ 9.897.602	$ 396.000	$ 0	$ 396.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 9.897.602	1	$ 51.700
26	EPS018-S.O.S.	10	$ 2.027.551	$ 81.200	$ 0	$ 81.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 2.027.551	1	$ 10.600
27	EPS018-S.O.S.	20	$ 3.968.295	$ 158.800	$ 0	$ 158.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	20	$ 3.968.295	1	$ 0
28	EPS018-S.O.S.	30	$ 13.668.809	$ 546.800	$ 0	$ 546.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 13.668.809	1	$ 71.400
29	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 20.257.708	$ 2.532.300	$ 0	$ 2.532.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 20.257.708	1	$ 105.900

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
19	30	5.952.442	SCCF57-COMFANDI	$ 238.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	30	10.475.222	SCCF57-COMFANDI	$ 419.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	30	5.085.621	SCCF57-COMFANDI	$ 203.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	30	10.326.767	SCCF57-COMFANDI	$ 413.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	30	6.125.055	SCCF57-COMFANDI	$ 245.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	30	13.569.842	SCCF57-COMFANDI	$ 542.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	30	9.897.602	SCCF57-COMFANDI	$ 396.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	10	2.027.551	SCCF57-COMFANDI	$ 81.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	20	1.246.614	SCCF57-COMFANDI	$ 49.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	30	13.668.809	SCCF57-COMFANDI	$ 546.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	30	27.347.506	SCCF57-COMFANDI	$ 1.094.000	$ 547.000	$ 820.500	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 70.448.500