PARAFISCALES INTERVENTORIA

Carrera 24 No. 22-36 OFICINA 606 cel 3108302547
e-mail: consorciofcr2025@gmail.com

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901946470	7	CONSORCIO FCR	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CARRERA 24 NRO 22 - 36		3108302547			ANATORRESGIRALDO@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-07	34084657	E	2025-08-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.371.400	81.100	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	34084657	2025-07-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Col.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1028722	CALDERON BLANDON OSCAR JHONNY	4.046.382	F	X															0			28	28	28	28	COLPENSION ES-25-14	3.776.624	604.306	0	0	EPS SURA-EPS010	3.776.624	151.100	CCF DE CALDAS-CCF11	3.776.624	151.100	3.776.624	262.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	1.169.400	S	5711001
2	CC 75069054	VALLEJO GAVIRIA FERNAN ALONSO	3.600.000	F	X															0			28	28	28	28	COLPENSION ES-25-14	3.360.000	537.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	3.360.000	134.400	CCF DE CALDAS-CCF11	3.360.000	134.400	3.360.000	233.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	1.040.300	S	5711001
3	CC 75143126	ARISTIZABAL RAMIREZ OSCAR OCTAVIO	3.600.000	F	X															0			28	28	28	28	PROTECCION 230201	3.360.000	537.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	3.360.000	134.400	CCF DE CALDAS-CCF11	3.360.000	134.400	3.360.000	233.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	1.040.300	S	5711001
4	CC 1053797522	VILLA PARRA JENNY ANDREA	3.600.000	F	X															0			28	28	28	28	COLPENSION ES-25-14	3.360.000	537.600	0	0	EPS SURA-EPS010	3.360.000	134.400	CCF DE CALDAS-CCF11	3.360.000	134.400	3.360.000	233.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	1.040.300	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901946470	7	CONSORCIO FCR	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CARRERA 24 NRO 22 - 36		3108302547			ANATORRESGIRALDO@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-07	34084657	E	2025-08-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.371.400	81.100	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	34084657	2025-07-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
13.856.624	13.856.624	13.856.624	13.856.624	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	2.217.100	0	41.900	0	2.259.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	1.679.500	0	31.700	0	1.711.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	537.600	0	10.200	0	547.800
EPS(Administradoras: 2)				4	554.300	0	10.500	0	564.800
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	2	268.800	0	5.100	0	273.900

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS SURA	EPS010	800088702	2	2	285.500	0	5.400	0	290.900
ARP(Administradoras: 1)				4	964.600	0	18.200	0	982.800
ARL SURA	14-11	890903790	5	4	964.600	0	18.200	0	982.800
CCF(Administradoras: 1)				4	554.300	0	10.500	0	564.800
CCF DE CALDAS	CCF11	890806490	5	4	554.300	0	10.500	0	564.800
Gran Total					4.290.300	0	81.100	0	4.371.400

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	75076406
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			RICARDO TABARES GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	MANIZALES	DEPARTAMENTO	CALDAS
DIRECCIÓN	CRA 23B #67-46	TELÉFONO	8868845
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		7978029943	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES junio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA		22			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/07/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN		1650092639

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	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 227.800	$ 3.200	$ 231.000
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 3.200	$ 231.000

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	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 178.000	$ 2.500	$ 0	$ 180.500
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 2.500	$ 0	$ 180.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 75076406	TABARES GONZALEZ RICARDO	INDEPEND		$ 1.800.000			NO								01-30									

Nº	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	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 411.500

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-06-28, 08:29:09 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 78784693

Periodo Cotización 202506 **Periodo Servicio** 202506

Cliente:

PAGADA 2025-06-28 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAMILA TORO BETANCURTH				
Documento	CC 1053832468	**Dirección**	CR 57D #7 - 6		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8855614		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MANIZALES	**Departamento**	CALDAS		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1053832468		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	03	00					TORO BETANCURTH CAMILA	17001000 - 17		CALDAS

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**						**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	19	19	0	0			$ 2.000.000	230301		16 %	$ 1.266.667	$ 202.700	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.266.667	$ 158.400	$ 0	NIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 202.700	$ 0	$ 0	$ 158.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 361.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36954015
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELA MARIA ROMERO ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CRA 8 45 C 01 MZ B CASA 13	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7971914844			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES junio AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1599596452

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 400.000
SUBTOTALES:										**$ 400.000**	**$ 0**	**$ 400.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 312.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.500	$ 0	$ 0	$ 312.500
SUBTOTALES:													**$ 312.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 312.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0		$ 60.900	$ 60.900	$ 0	$ 0	$ 60.900
SUBTOTALES:										**$ 60.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 60.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
																						PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 36954015	ROMERO ALVAREZ ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.500.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.500.000	$ 312.500	$ 0	$ 312.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.500.000	890301052	$ 60.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 773.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901946470	7	CONSORCIO FCR	B	01	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CARRERA 24 NRO 22 - 36		3108302547			ANATORRESGIRALDO@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-06	34572668	Y	2025-09-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	44.300	1.300	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34572668	2025-07-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Col.	Tipo Cot.	Subt. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1053832468	TORO BETANCURTH CAMILA	1.423.500		R															0			0	0	0	13	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	616.850	43.000	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	43.000	N	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901946470	7	CONSORCIO FCR	B	01	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CARRERA 24 NRO 22 - 36		3108302547			ANATORRESGIRALDO@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-06	34572668	Y	2025-09-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	44.300	1.300	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34572668	2025-07-16	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	616.850	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				1	43.000	0	1.300	0	44.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	43.000	0	1.300	0	44.300
Gran Total					43.000	0	1.300	0	44.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901946470	7	CONSORCIO FCR	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CARRERA 24 NRO 22 - 36		3108302547			ANATORRESGIRALDO@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-06	34673822	Y	2025-09-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	95.900	3.400	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34673822	2025-07-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exenta de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 75076406	TABARES GONZALEZ RICARDO	1.423.500		R															0			0	0	0	28	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.328.600	92.500	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	92.500	N	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901946470	7	CONSORCIO FCR	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CARRERA 24 NRO 22 - 36		3108302547			ANATORRESGIRALDO@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-06	34673822	Y	2025-09-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	95.900	3.400	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34673822	2025-07-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	1.328.600	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				1	92.500	0	3.400	0	95.900
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	92.500	0	3.400	0	95.900
Gran Total					92.500	0	3.400	0	95.900

Banco Caja Social
Su banco amigo

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

Extracto Individual
Cuenta de Ahorros

CONSORCIO FCR
KR 23 61 08

MANIZALES CALDAS
REGIONAL: 07 OFICINA: 0524 2414

Porque queremos estar cada vez más cerca y ofrecerle produc que se ajusten a las necesidades de su empresa, lo invitamo actualizar sus datos en cualquiera de nuestras oficinas a ni nacional.

Información Confidencial
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Social



Periodo del Informe
1 de Agosto a 31 de Agosto de 2025

Cuenta de Ahorros
*******2597

Saldo Anterior	Más Créditos y Depósitos	Menos Débitos y Retiros	Intereses del Periodo	Nuevo Saldo
2,904,968.21	50,800,071.81	-46,854,961.00	71.81	6,850,079.02

Cuenta de Ahorros
*******2597

Detalle de producto

Fecha	Transacción	Documento	Lugar	Débitos	Créditos	Saldos
AGO 01	DEPOSITO EN EFECTIVO	00033975	LA CATEDRAL		7,000,000.00	9,904,968.21
AGO 01	TRANSFERENCIA OTRA ENTIDA 000000900957286 PROVEEDOR FIGUEROA CALDERONROMER INGENIEROS CIVILE	50215268	ACH		6,000,000.00	15,904,968.21
AGO 01	DEPOSITO EN EFECTIVO	00017270	LA CATEDRAL		4,800,000.00	20,704,968.21
AGO 01	DEBITO PAGO NOMINA Y O PR DEBITO POR LOTE:0001224249 PA0000725103	01224249	ACH	2,500,000.00		18,204,968.21
AGO 01	DEBITO PAGO NOMINA Y O PR DEBITO POR LOTE:0001224266 PA0000725103	01224266	ACH	3,000,000.00		15,204,968.21
AGO 01	DEBITO AUTORIZADO POR ACH DEBITO POR LOTE:0001224248 PA0000725103	01224248	ACH	11,594,000.00		3,610,968.21
AGO 01	DEBITO AUTORIZADO POR ACH DEBITO POR LOTE:0001224265 PA0000725103	01224265	ACH	3,000,000.00		610,968.21
AGO 01	DEVOLUCION TRANS NO EXITO DEVOLUCION DE:24114571298 VALLEJO B FERNANR16032Cuenta Inactiva o	50369854	ACH		3,000,000.00	3,610,968.21
AGO 01	DEVOLUCION TRANS NO EXITO DEVOLUCION DE:86031792233 RODRIGUEZ GLORIAR17007IDENTIFICACION NO	50486630	ACH		2,500,000.00	6,110,968.21
AGO 01	DEVOLUCION TRANS NO EXITO DEVOLUCION DE:70364484017 CASTA O MARIA DER35007TIPO DE CUENTA ERR	50486631	ACH		2,500,000.00	8,610,968.21

Continua en la siguiente página

Línea Amigos
En Bogotá: (601) 542 6446
Desde otras ciudades: 01 8000 91 00 38
Desde celular: #233

Información Importante

1.Banco Caja Social NIT. 860.007.335-4 informa que la Defensoría del Cliente es ejercida por los Doctores José Guillermo Peña González (Defensor Principal) y Camilo Andrés Gaviria Velásquez (Defensor Suplente).
Dirección: Av. 19 No 114 - 09, oficina 502. Teléfonos (601) 2131322 / (601) 2131370 en Bogotá D.C.
E-Mail: defensorbancocajasocial@pgabogados.com. Horario de atención de Lunes a viernes de 8:30 a.m. a 1:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 5:30 p.m.

2.Podrá informar su inconformidad sobre el contenido del extracto a nuestros revisores fiscales KPMG S.A.S., al correo revisoriafiscalbancocajasocial@fundacionGruposocial.co.

3.Este producto se encuentra protegido por el Seguro de Depósito de Fogafín. Para mayor información ingrese a www.bancocajasocial.com

4.Para mas informacion sobre los procedimientos del Banco respecto a la gestión y gastos de cobro prejudicial, lo invitamos a consultar nuestra pagina www.bancocajasocial.com.

Fogafín Seguro de Depósito
Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

Continuación Cuenta de Ahorros

Fecha	Transacción	Documento	Lugar	Débitos	Créditos	Saldos
AGO 01	DB TRANSFEREN OTRA CUENTA	82020909	INTERNET	3,000,000.00		5,610,968.21
AGO 04	DEBITO AUTORIZADO POR ACH DEBITO POR LOTE:0001262523 PA0000725132	01262523	ACH	5,000,000.00		610,968.21
AGO 08	COMPRA INTERNET 7980353359 Pago de la Planilla Integrada de Seguridad	88239835	INTERNET	406,900.00		204,068.21
AGO 13	TRANSFERENCIA OTRA ENTIDA 000000900957286 PROVEEDOR FIGUEROA CALDERONROMER INGENIEROS CIVILE	52304847	ACH		5,000,000.00	5,204,068.21
AGO 14	COMPRA INTERNET 34084657 Pago de seguridad Social Integrado	02190675	INTERNET	4,371,400.00		832,668.21
AGO 15	DEBITO AUTORIZADO POR ACH DEBITO POR LOTE:0001805918 PA0000725765	01805918	ACH	315,000.00		517,668.21
AGO 26	TRANSFERENCIA OTRA ENTIDA 000000900957286 PROVEEDOR FIGUEROA CALDERONROMER INGENIEROS CIVILE	54484123	ACH		10,000,000.00	10,517,668.21
AGO 26	COMPRA INTERNET 34463407 Pago de seguridad Social Integrado	28425154	INTERNET	4,614,500.00		5,903,168.21
AGO 29	TRANSFERENCIA OTRA ENTIDA 000000900957286 PROVEEDOR FIGUEROA CALDERONROMER INGENIEROS CIVILE	55210331	ACH		10,000,000.00	15,903,168.21
AGO 29	COMPRA INTERNET 34463469 Pago de seguridad Social Integrado	35082845	INTERNET	5,891,200.00		10,011,968.21
AGO 30	COMPRA INTERNET 34463586 Pago de seguridad Social Integrado	38684843	INTERNET	76,600.00		9,935,368.21
AGO 31	DEBITO PAGO NOMINA Y O PR DEBITO POR LOTE:0002427035 PA0000726671	02427035	ACH	3,000,000.00		6,935,368.21
AGO 31	GRAVAMEN MOVS FINANCIEROS DEBITO POR LOTE:0001224265 PA0000725103	12345678	AVENIDA SANTANDER	85,361.00		6,850,007.21
AGO 31	ABONO DE INTERESES	12345678	AVENIDA SANTANDER		71.81	6,850,079.02

Información Confidencial
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social