Ricaurte Cundinamarca, 04 de noviembre del 2025

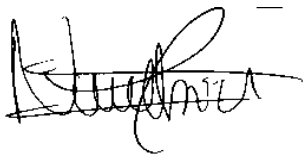
Señores:
Centro Vacacional Ricaurte y Magdalena.
Dirección: Diagonal 7 No 13-85 Zona Urbana / Ricaurte -Cundinamarca.

Asunto: Cumplimiento informe mensual **ITEM 8** "LEY NUMERO 100 DE 1993, por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones". DECRETO 1072 DE 2015 "CAPÍTULO 6. SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO".

Respetados señores,

Reciban un cordial saludo, de la manera más respetuosa me dirijo a usted con el fin de realizar la entrega del informe de seguimiento y control del sistema de seguridad y salud en el trabajo de los requisitos contractuales a los cuales se les dio cumplimiento durante el mes de **octubre** del año 2025.

Actividad
Planilla de seguridad social donde se evidencie el nivel de riesgo de acuerdo a la actividad.

Firma 	*Firma* 
NUBIA ESTELA ALVAREZ SANABRIA *Responsable del SG-SST*	***YAIR ALEXANDER MENESES*** *Representante Legal*

INFORME MENSUAL DE CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ÍTEM 8 (PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL)

1. OBJETIVO

Verificar el cumplimiento del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los empleados, asegurando la protección y cobertura de todo el personal conforme a la normatividad vigente.

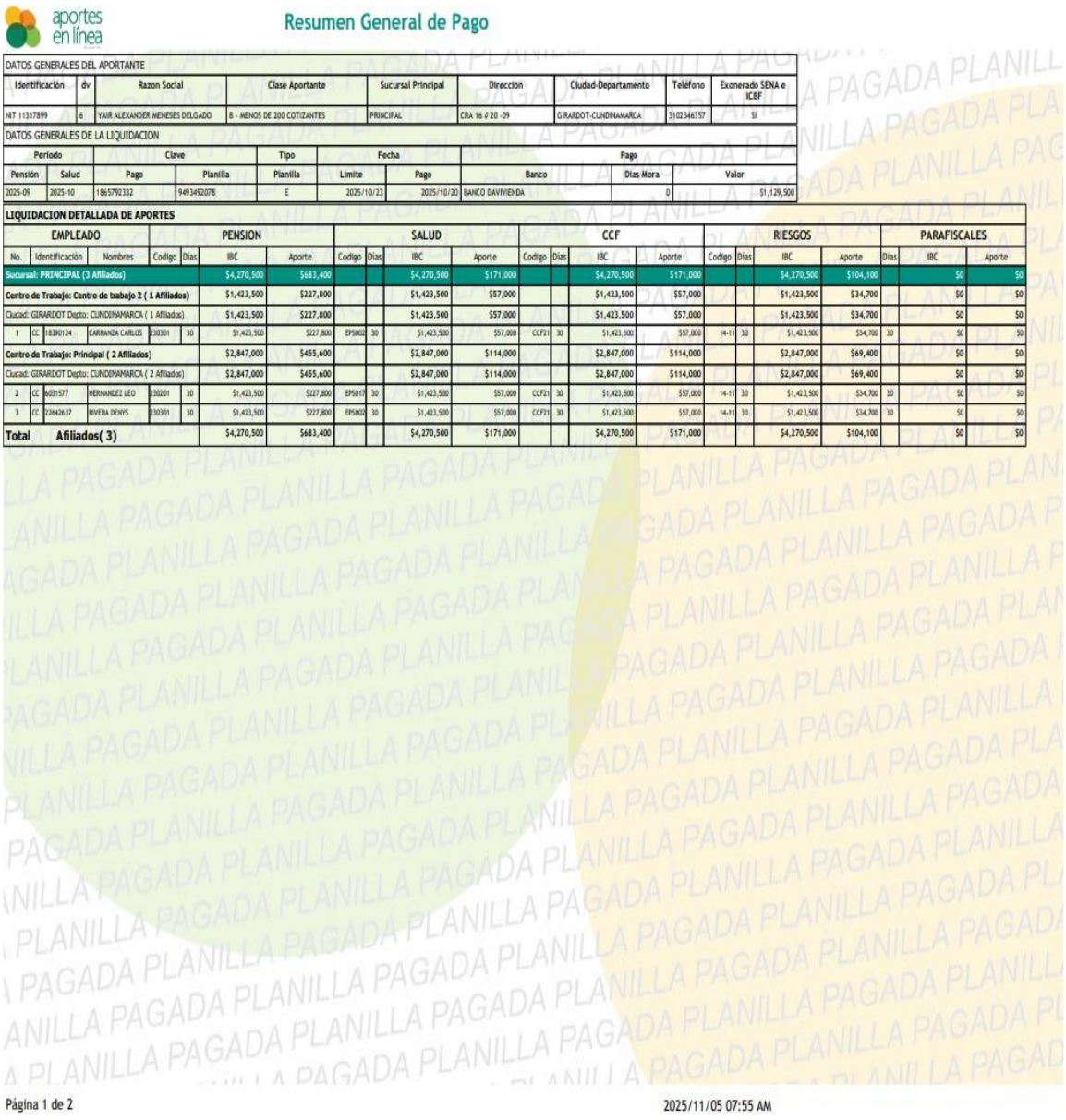
- Aportes realizados al sistema de salud.
- Aportes realizados al sistema de pensiones.
- Aportes al sistema de riesgos laborales (ARL).
- Aportes a caja de compensación familiar
- Base de cotización de acuerdo con los salarios devengados y la normatividad vigente.

2. DESCRIPCIÓN GENERAL

Durante el mes se efectuaron los aportes correspondientes a salud, pensión, riesgos laborales (ARL) y caja de compensación familiar mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA).
Todos los pagos se realizaron según la base de cotización establecida por los salarios devengados y el nivel de riesgo de cada trabajador.

3. REGISTROS FOTOGRÁFICOS Y DESCRIPCIÓN

Registro fotográfico N°1: Comprobante de pago de aportes de seguridad social del mes en curso.



aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 11317899	6	YAIR ALEXANDER MENESES DELGADO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 16 # 20 -09	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	3102346157	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

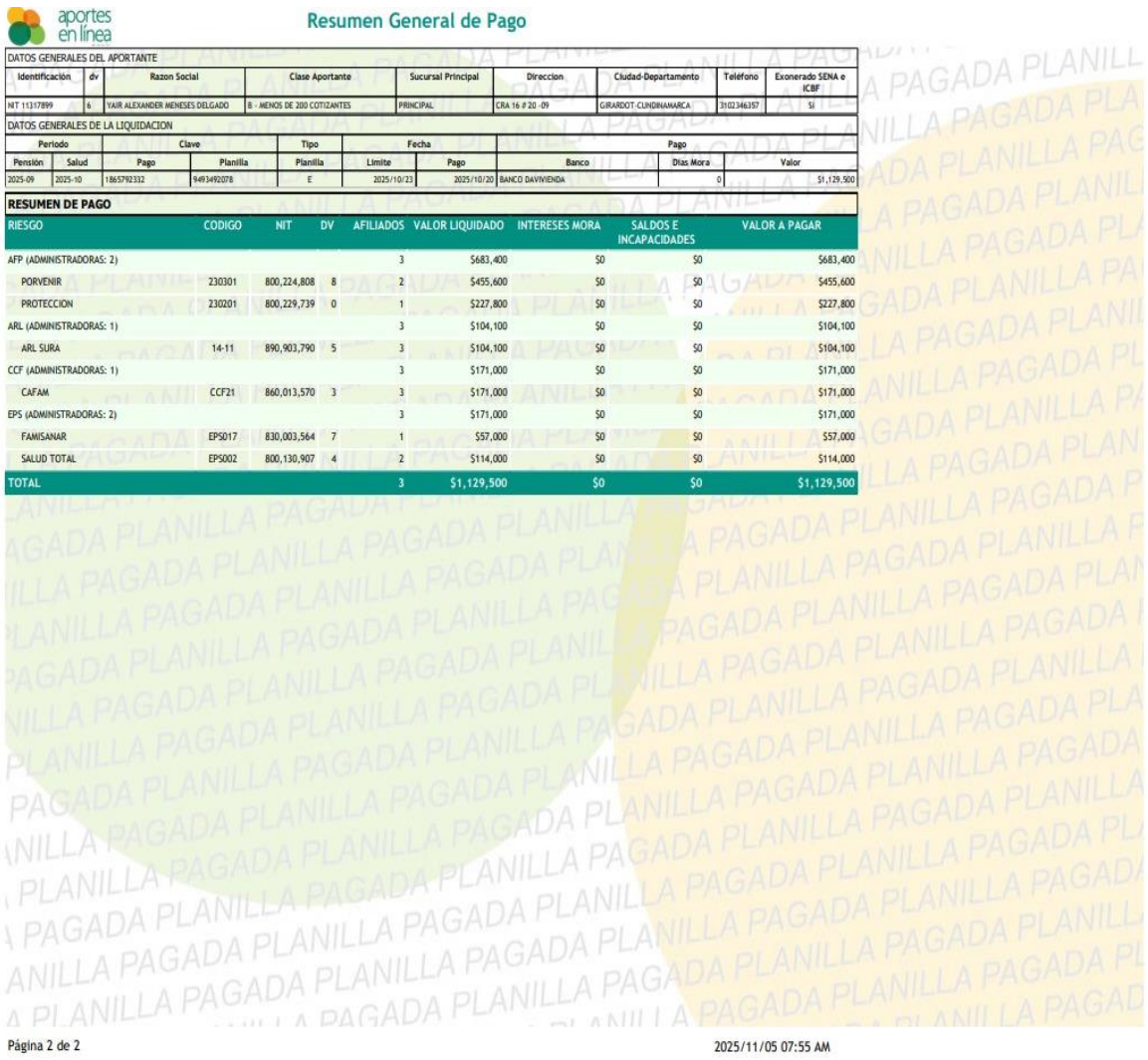
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1865792332	9493492078	E	2025/10/23	2025/10/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,129,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)					$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$104,100		$0	$0
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC 78390124	CARRANZA CARLOS	330301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (2 Afiliados)					$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$69,400		$0	$0
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)					$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$69,400		$0	$0
2	CC 6031577	HERNANDEZ LEO	330201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
3	CC 22643637	RIVERA DENYS	330301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
Total	Afiliados(3)				$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$104,100		$0	$0

Página 1 de 2 2025/11/05 07:55 AM

Registro fotográfico N°2: Evidencia del archivo y custodia de soportes en la carpeta de Seguridad Social.



aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 11317899	6	YAIR ALEXANDER MENESES DELGADO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 16 # 20 -09	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	3102346357	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1865792332	9493492078	E	2025/10/23	2025/10/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,129,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$683,400	$0	$0	$683,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$0	$0	$455,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$104,100	$0	$0	$104,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$104,100	$0	$0	$104,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$171,000	$0	$0	$171,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	3	$171,000	$0	$0	$171,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$171,000	$0	$0	$171,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$114,000	$0	$0	$114,000
TOTAL				3	$1,129,500	$0	$0	$1,129,500

Página 2 de 2 2025/11/05 07:55 AM

4. OBSERVACIONES Y CUMPLIMIENTO

Durante el periodo reportado se evidencia el **cumplimiento total** de las obligaciones del Sistema de Seguridad Social Integral.
No se registran novedades ni inconsistencias en el pago o afiliación de los empleados.

- **5. ANEXOS**
  Comprobantes de pago
- Evidencia del archivo y custodia de soportes en la carpeta de Seguridad Social.
- Registros (N°1 a N°2)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 11317899	6	YAIR ALEXANDER MENESES DELGADO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 16 # 20 -09	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	3102346357	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1836360943	9493053365	E	2025/09/22	2025/10/08	BANCO DAVIVIENDA	16	$1,141,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)					$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$104,100		$0	$0
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC 18390124	CARRANZA CARLOS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (2 Afiliados)					$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$69,400		$0	$0
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)					$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$69,400		$0	$0
2	CC 6031577	HERNANDEZ LEO	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
3	CC 22642637	RIVERA DENYS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(3)**				$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$104,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 11317899	6	YAIR ALEXANDER MENESES DELGADO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 16 # 20 -09	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	3102346357	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1836360943	9493053365	E	2025/09/22	2025/10/08	BANCO DAVIVIENDA	16	$1,141,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$683,400	$6,900	$0	$690,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$4,600	$0	$460,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$2,300	$0	$230,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$104,100	$1,100	$0	$105,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$104,100	$1,100	$0	$105,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$171,000	$1,700	$0	$172,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	3	$171,000	$1,700	$0	$172,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$171,000	$1,800	$0	$172,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$600	$0	$57,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$114,000	$1,200	$0	$115,200
TOTAL				3	$1,129,500	$11,500	$0	$1,141,000