

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79809979		EDWIN PARADA CALVO	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	calle 30a numero 3-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7661453	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-04	1467815967		9485686945	Y	2025/05/20	2025/05/08	BANCOLOMBIA	\$204,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$2,941,900	\$204,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$2,941,900	\$204,900		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$2,941,900	\$204,900		\$0	\$0
1	CC 1075299649	BAHAMON LUISA		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$99,100	0	\$0	\$0
2	CC 38364286	GOMEZ NORSI		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$99,100	0	\$0	\$0
3	CC 1013659891	SALINAS DERLLY		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-11	2	\$94,900	\$6,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(3)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$2,941,900	\$204,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79809979		EDWIN PARADA CALVO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	calle 30a numero 3-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7661453	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1467815967	9485686945	Y	2025/05/20	2025/05/08	BANCOLOMBIA	0	\$204,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$204,900	\$0	\$0	\$204,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$204,900	\$0	\$0	\$204,900	
TOTAL				3	\$204,900	\$0	\$0	\$204,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901594506	1	FESEAS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	EDIFICIO CIUDAD BERNA 3 APTO 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3174018284	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-05	1462346615	9484763639	E	2025/05/05	2025/05/06	BANCO DAVIVIENDA	\$404,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$62,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$62,000		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$62,000		\$0	\$0
1	CC 1002729950	PARRA ANGIE	25-14	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	\$62,000	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$62,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901594506	1	FESEAS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	EDIFICIO CIUDAD BERNA 3 APTO 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3174018284	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-05	1462346615	9484763639	E	2025/05/05	2025/05/06	BANCO DAVIVIENDA	\$404,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$200	\$0	\$228,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$200	\$0	\$228,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$62,000	\$100	\$0	\$62,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$62,000	\$100	\$0	\$62,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$100	\$0	\$57,100
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$57,000	\$100	\$0	\$57,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$100	\$0	\$57,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$57,000	\$100	\$0	\$57,100
TOTAL				1	\$403,800	\$500	\$0	\$404,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901007727	6	JESE PROYECTOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	JESE PROYECTOS SAS	Calle 52a 71a 18 oficina 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3916452	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1467134311	9485832942	E	2025/05/08	2025/05/08	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,646,200

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: JESE PROYECTOS SAS (5 Afiliados)					\$7,022,600		\$1,123,800						\$7,022,600		\$281,200						\$7,022,600		\$488,900				\$0		\$0	
Centro de Trabajo: BOGOTÁ (5 Afiliados)					\$7,022,600		\$1,123,800						\$7,022,600		\$281,200						\$7,022,600		\$488,900				\$0		\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)					\$7,022,600		\$1,123,800						\$7,022,600		\$281,200						\$7,022,600		\$488,900				\$0		\$0	
1	CC 1075299649	BAHAMON LUISA	25-14	28	\$1,328,600	\$212,600	EPS037	28	\$1,328,600	\$53,200	CCF21	28	\$1,328,600	\$53,200	14-4	28	\$1,328,600	\$92,500	28	\$0	\$0									
2	CC 80724230	GEORGIE RODRIGUEZ	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF21	30	\$1,423,500	\$57,000	14-4	30	\$1,423,500	\$99,100	30	\$0	\$0									
3	CC 79694601	GUILLERMO HERRERA	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF21	30	\$1,423,500	\$57,000	14-4	30	\$1,423,500	\$99,100	30	\$0	\$0									
4	CC 52190361	SANDRA TELLEZ	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF21	30	\$1,423,500	\$57,000	14-4	30	\$1,423,500	\$99,100	30	\$0	\$0									
5	CC 65782497	LILIANA ROJAS	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS017	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF21	30	\$1,423,500	\$57,000	14-4	30	\$1,423,500	\$99,100	30	\$0	\$0									
Total Afiliados(5)					\$7,022,600		\$1,123,800						\$7,022,600		\$281,200						\$7,022,600		\$488,900				\$0		\$0	



SuAporte | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2025-05-09, 08:58:56 AM Tipo Planilla: I: Planilla independientes

Número Planilla: 76163212

Periodo Cotización: abril de 2025

Periodo Servicio: abril de 2025

PAGADO 05/05/2025

Filtro Seleccionado
Ubicación Laboral TOLIMA

Datos del Aportante

Razón Social	NORSI JAZMIN GOMEZ CATALAN		
Documento	CC38364286	Dirección	CR 4 #8 - 23 APTO 1006
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2618972
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	IBAGUE	Departamento	TOLIMA
Representante Legal		Identificación	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800227940	231001	COLFONDOS	1	\$ 227.800	\$ 2.100	\$ 229.900
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 178.000	\$ 1.600	\$ 179.600
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 7.500	\$ 100	\$ 7.600
N899999034	PASENA	SENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Total Pagado				\$ 413.300	\$ 3.800	\$ 417.100

Señor empleador, este reporte contiene el valor total de su planilla para el filtro por ubicacion laboral TOLIMA. No incluye el descuento de Incapacidades ni saldos a favor, estos se descuentan en el informe sin filtros.

