aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1098785264		GAMBA HERNANDEZ KAREN BRIGITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	karen.gamba6@outlook.com	BUCARAMANGA-SANTANDER	3132153477

Clave: 9492262262

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/09/23	8	$2,800	$525,200
2025/09/24	9	$3,100	$525,500
2025/09/25	10	$3,500	$525,900
2025/09/26	11	$3,700	$526,100
2025/09/29	14	$4,700	$527,100
2025/09/30	15	$5,100	$527,500

Periodo Pensión: 2025-08 **Periodo Salud: 2025-08**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$289,500
COLPENSIONES		1	$289,500
ARL	1	1	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$9,500
EPS	1	1	$226,200
NUEVA E.P.S.		1	$226,200
SUBTOTAL			$525,200
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$525,200

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098785264		GAMBA HERNANDEZ KAREN BRIGITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CIRCUNVALAR 36A 104 25 TRR1 1203	BUCARAMANGA-SANTANDER	3132153477	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08		9492262262	I	2025/09/15			8	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																														
1	CC	1098785264	GAMBA KAREN																		25-14	30	EPS037	30		0	14-23	30	0.522%	0	No
Total			**Afiliados(1)**																												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098785264		GAMBA HERNANDEZ KAREN BRIGITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CIRCUNVALAR 36A 104 25 TRR1 1203	BUCARAMANGA-SANTANDER	3132153477	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08		9492262262	I	2025/09/15			8	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$1,500	$0	$289,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$1,500	$0	$289,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$100	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$100	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$1,200	$0	$226,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$225,000	$1,200	$0	$226,200
TOTAL				**1**	**$522,400**	**$2,800**	**$0**	**$525,200**