

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	Valor
2025-09	2025-09	1867214342	9492513417	I	2025/10/16	2025/10/21	NEQUI	\$559,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes		
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC		Aporte	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$10,100		\$0	\$0		\$557,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$10,100		\$0	\$0		\$557,300
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																							\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$10,100		\$0	\$0		\$557,300
1	CC	1098785264	GAMBA KAREN																	25-14	30	\$1,920,000	\$307,200	EPS037	30	\$1,920,000	\$240,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,920,000	0.522%	\$10,100	0	\$0	\$0	No	\$557,300
Total Afiliados(1)																							\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$10,100		\$0	\$0		\$557,300

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	Valor
2025-09	2025-09	1867214342	9492513417	I	2025/10/16	2025/10/21	NEQUI	\$559,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$307,200	\$1,000	\$0	\$308,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$307,200	\$1,000	\$0	\$308,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,100	\$100	\$0	\$10,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$10,100	\$100	\$0	\$10,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,000	\$800	\$0	\$240,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$240,000	\$800	\$0	\$240,800
TOTAL				1	\$557,300	\$1,900	\$0	\$559,200

