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
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
2026-02	2026-02	00577524	9500577524	I	2026/03/16	2026/03/13	BANCO AV VILLAS	0	$557,300

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)					$1,920,000	$307,200			$1,920,000	$240,000			$0	$0			$1,920,000	$10,100		$0	$0
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
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
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	$10,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,920,000	$307,200			$1,920,000	$240,000			$0	$0			$1,920,000	$10,100		$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
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
2026-02	2026-02	00577524	9500577524	I	2026/03/16	2026/03/13	BANCO AV VILLAS	0	$557,300

RESUMEN DE PAGO

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

Resumen General de Pago

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
2026-02	2026-02	147806096	9501508794	N	2026/03/16	2026/03/17	NEQUI	1	$116,400

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)						$400,000	$64,000			$400,000	$50,000			$0	$0			$400,000	$2,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$400,000	$64,000			$400,000	$50,000			$0	$0			$400,000	$2,100		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$400,000	$64,000			$400,000	$50,000			$0	$0			$400,000	$2,100		$0	$0
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)	($10,100)	0	$0	$0
2	CC	1098785264	GAMBA KAREN	25-14	30	$2,320,000	$371,200	EPS037	30	$2,320,000	$290,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,320,000	$12,200	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$400,000	$64,000			$400,000	$50,000			$0	$0			$400,000	$2,100		$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
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
2026-02	2026-02	147806096	9501508794	N	2026/03/16	2026/03/17	NEQUI	1	$116,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$64,000	$100	$0	$64,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$64,000	$100	$0	$64,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,100	$100	$0	$2,200
ARL POSITIVA	14-11	890,903,790	5	1	$2,100	$100	$0	$2,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,000	$100	$0	$50,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$50,000	$100	$0	$50,100
TOTAL				1	$116,100	$300	$0	$116,400