

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

RESUMEN DE PAGO

RESUMEN DE PAGO

NUEVA E.P.S

A handwritten signature in black ink, appearing to read "M. J. Griffin". The signature is written over a horizontal line and includes a large loop at the end.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1013671609		DIANA CAROLINA ARAANGO GUTIERREZ	INDEPENDIENTE	Principal	vereda sardinata	RESTREPO-META	3107533018		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	NEQUI	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1124026893	9478899562	I	2025/01/07	2024/12/13			\$327,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					\$ 1,126,667	\$ 180,300			\$ 1,126,667	\$ 140,900			\$ 0	\$ 0			\$ 0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,126,667	\$ 180,300			\$ 1,126,667	\$ 140,900			\$ 0	\$ 0			\$ 0	
Ciudad: RESTREPO Depto: META (1 Afiliados)					\$ 1,126,667	\$ 180,300			\$ 1,126,667	\$ 140,900			\$ 0	\$ 0			\$ 0	
1	CC	1013671609	ARAANGO DIANA	220307	26	\$ 1,126,667	EP9027	26	\$ 1,126,667	\$ 140,900		0	\$ 0	\$ 0	14-11	26	\$ 1,126,667	
Total Afiliados(1)					\$ 1,126,667	\$ 180,300			\$ 1,126,667	\$ 140,900			\$ 0	\$ 0			\$ 0	

[Handwritten signature]

OK



Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía ▼

Número de documento

1013671609

EPS

NUEVA E.P.S.



Valor aportado a EPS

140900



Clave de pago

9478899562



Período de cotización (salud)

2024 ▼

12 ▼



No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla



La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.