

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1129565916		CAMPO ARGUELLES JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 44 # 30-17 Soledad	SOLEDAD-ATLANTICO	3008073593	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	1097068205	9477543398	I	2024/12/05	2024/12/03	BANCO DAVIVIENDA	0	\$399,000

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)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$175,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$175,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$175,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
1	CC 1129565916	CAMPO JULIO	230301	30	\$1,400,000	\$224,000	EPS005	30	\$1,400,000	\$175,000		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$175,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129565916		CAMPO ARGUELLES JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 44 # 30-17 Soledad	SOLEDAD-ATLANTICO	3008073593	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1097068205		9477543398	I	2024/12/05	2024/12/03	BANCO DAVIVIENDA	\$399,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$224,000	\$0	\$0	\$224,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$224,000	\$0	\$0	\$224,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$175,000	\$0	\$0	\$175,000	
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$175,000	\$0	\$0	\$175,000	
TOTAL				1	\$399,000	\$0	\$0	\$399,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1129565916		CAMPO ARGUELLES JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 44 # 30-17 Soledad	SOLEDAD-ATLANTICO	3008073593	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1097213236	9478408838	I	2025/01/08	2024/12/03	BANCO DAVIVIENDA	0	\$399,000

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	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$175,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$175,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$175,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0
1	CC 1129565916	CAMPO JULIO	230301	30	\$1,400,000	\$224,000	EPS005	30	\$1,400,000	\$175,000		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$175,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129565916		CAMPO ARGUELLES JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 44 # 30-17 Soledad	SOLEDAD-ATLANTICO	3008073593	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-12	2024-12	1097213236	9478408838	I	2025/01/08	2024/12/03	BANCO DAVIVIENDA	0	\$399,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$224,000	\$0	\$0	\$224,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$224,000	\$0	\$0	\$224,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$175,000	\$0	\$0	\$175,000	
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$175,000	\$0	\$0	\$175,000	
TOTAL				1	\$399,000	\$0	\$0	\$399,000	



Certificado de Aportes

Se certifica que DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO identificado(a) con NI 890102006 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JULIO
CESAR CAMPO ARGUELLES identificado(a) con CC 1129565916

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
9478128910	1093881766	Y	2024-12-02	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																		\$1,400,000	4.35%	\$60,900

Este certificado se expide el día 2024-12-02 a las 04:02.



GOBERNACIÓN DEL
ATLÁNTICO

**LA SUSCRITA SUBSECRETARIA DE TALENTO HUMANO DE LA SECRETARÍA GENERAL
DEL DEPARTAMENTO**

CERTIFICA :

Que la Gobernación del Atlántico realiza el pago de la ARL a las personas con Contratos de Prestación de Servicios que pertenecen a los riesgos 4 y 5.

Que las fechas de pago de acuerdo al último número del NIT corresponden a los dos (2) primeros días hábiles de cada mes, razón por la cual el pago correspondiente al mes de noviembre se estará realizando a más tardar el día 3 de diciembre y los del mes de diciembre antes de terminar el año 2024.

Se expide la presente, en Barranquilla el día 20 de noviembre de 2024.

Cordialmente,

SHEYLA COVELLI DAVILA
Subsecretaria de Talento Humano

Elaboró: Lzuleta

Revisó: Alba Rodríguez – Asesora Externa



SC-CER627381

NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico

atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co
• (57)(5) 330 7103
• Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia
Línea Gratuita: 01 8000 915 307

