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 1234094320		UCROS ESPINOSA LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 49 C 102-107 CA 1	BARRANQUILLA-ATLANTICO	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1954663806	9494987668	I	2025/12/04	2025/11/25	NEQUI	0	$672,600

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)					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1234094320	UCROS LINA	230201	30	$2,360,000	$377,600	EPS010	30	$2,360,000	$295,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$0	$0		$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 1234094320		UCROS ESPINOSA LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 49 C 102-107 CA 1	BARRANQUILLA-ATLANTICO	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1954663806	9494987668	I	2025/12/04	2025/11/25	NEQUI	0	$672,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$377,600	$0	$0	$377,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$377,600	$0	$0	$377,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,000	$0	$0	$295,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$295,000	$0	$0	$295,000
TOTAL				**1**	**$672,600**	**$0**	**$0**	**$672,600**

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 1234094320		UCROS ESPINOSA LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 49 C 102-107 CA 1	BARRANQUILLA-ATLANTICO	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1954753043	9495363653	I	2026/01/07	2025/11/25	NEQUI	0	$672,600

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)					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 1234094320	UCROS LINA	230201	30	$2,360,000	$377,600	EPS010	30	$2,360,000	$295,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$0	$0		$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 1234094320		UCROS ESPINOSA LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 49 C 102-107 CA 1	BARRANQUILLA-ATLANTICO	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1954753043	9495363653	I	2026/01/07	2025/11/25	NEQUI	0	$672,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$377,600	$0	$0	$377,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$377,600	$0	$0	$377,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,000	$0	$0	$295,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$295,000	$0	$0	$295,000
TOTAL				1	$672,600	$0	$0	$672,600

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 2 de diciembre y los del mes de diciembre antes de terminar el año 2025.

Se expide la presente, en Barranquilla el día 25 de noviembre de 2025.

Cordialmente,

SHEYLA COVELLI DAVILA
Subsecretaria de Talento Humano

Elaboró: Luis Zuleta – Profesional Especializado

Revisó: Lili Candelario – Profesional Especializado