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 8791156		OLMOS BENITEZ GAMER JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 16A No 25 21 BRR MERCEDES GALAPA	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	22773396	9439297046	I	2022/09/13	2022/09/14	BANCO DE OCCIDENTE	1	$130,600

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)					$0	$0			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$0	$0			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
1	CC	8791156	OLMOS GAMER		0	$0	$0	ESSC07	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$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 8791156		OLMOS BENITEZ GAMER JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 16A No 25 21 BRR MERCEDES GALAPA	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	22773396	9439297046	I	2022/09/13	2022/09/14	BANCO DE OCCIDENTE	1	$130,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$100	$0	$5,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$5,300	$100	$0	$5,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$200	$0	$125,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$125,000	$200	$0	$125,200
TOTAL				**1**	**$130,300**	**$300**	**$0**	**$130,600**

NOTARIA UNICA DEL CÍRCULO DE GALAPA

NIT 22499671- 4

LIZETT MARIA ROJAS ROVIRA

NOTARIA

DECLARACION PARA FINES EXTRAJUDICIALES

FECHA:17 DE ENERO DEL AÑO 2.022 **No.: 17-01-2022**

RENDIDA ANTE LA NOTARIA UNICA DE GALAPA, CONFORME AL DECRETO 1557 DE 1989 Y AL ARTICULO 299 DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL - PARA FINES PROCESALES.----------

***DECLARANTE:**

NOMBRE: **GAMER JOSE OLMOS BENITEZ.**----------

IDENTIFICACION: **8.791.156 EXPEDIDA EN GALAPA - ATLCO.** ----------

ESTADO CIVIL: **CASADO.**----------

DIRECCIÓN: **CALLE 16A Nº 25 -21, BARRIO LAS MERCEDES, GALAPA-ATLANTICO.**--------

TELEFONO: **301-4862987**. ----------

OBJETO DE LA DECLARACION: Servir como prueba para ser presentada a: **A QUIEN INTERESE.** ----------

JURAMENTO:

La suscrita Notaria certifica que la presente declaración se recibió a ruego e insistencia del o los declarantes. Decreto 2150 de Diciembre de 1.995. - De igual manera se le hizo advertencia acerca de lo establecido en la Ley 962 de 2005 y 019 del año 2.012 más conocida como ley Antitrámites. ----------

NATURALEZA DE LA DECLARACION:

Ante mí, **LIZETT MARIA ROJAS ROVIRA** notaria única en Propiedad de Galapa, Atlántico, compareció (eron) los (la) señor (a): **GAMER JOSE OLMOS BENITEZ** y manifestó (aron): Es mi voluntad manifestar bajo la gravedad del juramento que a la fecha de la presente declaración no recibo Pensión alguna por parte del Estado como tampoco por entidades Privadas**.** La presente declaración para los fines pertinentes----------

LECTURA, OTORGAMIENTO Y AUTORIZACION DEL ACTA:

Leída esta acta por él (la), (los) declarante(s), la encontró (aron) correcta y de acuerdo a sus manifestaciones, la aprobó (aron) y en consecuencia la firma(n) por ante mi, y conmigo La Notaria que autorizo este acto notarial, y certifico que él (la), (los) declarante(s) es (son) persona(s) hábil(es) para declarar en proceso y fuera de él.----------

DERECHOS NOTARIALES: $ 13.800.oo; I.V.A. $ 2.622.oo. ----------

FIRMA:

HUELLA

LIZETT MARIA ROJAS ROVIRA
NOTARIA UNICA EN PROPIEDAD DE GALAPA

Dirección: Calle 9 No. 19 – 59, Teléfono: 308 69 74, Celulares: 301 6 15 22 17 - 318 2 61 60 03
Correo electrónico: notariau.galapa@supernotariado.gov.co