PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8706070
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MANUEL AGUSTIN MARENCO PARDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 114 #43-204 T6-401	TELÉFONO:	3017143
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	ARL - 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4475123248**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		12			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/11/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992328559

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 126.500
SUBTOTAL:			1	**$ 126.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002183	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1	$ 24.700
SUBTOTAL:			1	**$ 24.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 151.200**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

Powered by CamScanner

Notaría Segunda
De Soledad – (Atlántico)

Sandro César Vergara Hernández
Notario

DECLARACIÓN CON FINES EXTRAPROCESALES, JUDICIALES Y NO JUDICIALES
DECRETO 1557 DE 1989 Y ART. 188 DEL C.G. del P.

ACTA No. 4473 - 2021

En el Municipio de Soledad, Departamento del Atlántico República de Colombia, a los **Treinta (30) días del mes de Julio del año dos mil veintiuno (2021)**, ante mi **SANDRO CESAR VERGARA HERNANDEZ** Notario Segundo (2do.) **Titular** del Círculo de Soledad (Atl.), **Compareció MANUEL AGUSTIN MARENCO PARDO,** mayor de edad, plenamente capaz, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía número **8.706.070** expedida en Barranquilla, de Profesión u oficio, **Contratista Por Prestador de servicios**, de estado civil **Soltero**, Vecino (a), Domiciliado (a) y Residenciado (a) en el Municipio de Soledad en la **Carrera 35 A Número 27 A – 54 Santa Ines**, telefono **300 752 0084**, quien en su entero y cabal juicio y con el fin de rendir **DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO de conformidad con lo establecido en el Decreto 1557 de 1989 y el Articulo 188 del Código General del Proceso** y que para ello, previa advertencia por parte del suscrito Notario de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso, contenidas en el **Art. 442 de C.P.**, en concordancia con el **Art. 389 del C.P.P.**, hace las siguientes manifestaciones.

PRIMERO: Mi nombre es como está dicho y escrito, **MANUEL AGUSTIN MARENCO PARDO** de las condiciones civiles antes anotadas.----------

SEGUNDO: Que todas las declaraciones que presento en este instrumento, las rindo **Bajo la Gravedad de Juramento** y se de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso y que la hago sin ninguna clase de impedimento o apremio, las cuales hago bajo mi entera y exclusiva responsabilidad, exonerando al Notario de tal responsabilidad.----------

TERCERO: Que de acuerdo al decreto 758 de 1990, a la circular 032 de 2007del ministerio de salud y protección social, al articulo 61 de la ley 100 de 1993 y demas normas concordantes no se deben afiliar a pensión los trabajadores asalariados que tenga sesenta **(60)** año (s) cumplidos o mas, y los trabajadores independientes que tengan cincuenta **(50)** año (s) si es mujer o Cincuenta y cinco **(55)** año (s) si es hombre, por tal motivo, no estoy obligado para cotizar pensión por tener Sesenta y un **(61)** año (s) en ninguno de los regimenes pensionales en colombia (ahorro individual o prima media).

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

La presente Declaración contiene la explicación de las razones de este testimonio y conforme a la Ley **versa sobre hechos personales** que como Declarante realizo de forma libre y espontánea, con destino a: **PARTE INTERESADA**, para los fines legales pertinentes y por su contenido responde únicamente el (la) Declarante. Se termina y se firma en constancia y como prueba de lo anteriormente manifestado.

CERTIFICACIÓN

El Suscrito Notario Segundo (2do.) **Titular** del Círculo de Soledad (Atl.), **CERTIFICA**: Que la Declaración presentada por el (la) Compareciente, reúne los requisitos del **Decreto 1557 del 14 de julio de 1989 y del Artículo 188 del Código General del Proceso**, razón por la cual la suscribe el (la) Declarante y el Notario **Titular** la autoriza.

4473

EL (LA) DECLARANTE:

MANUEL AGUSTIN MARENCO PARDO
C.C. No. 8.706.070 B/quilla

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE SOLEDAD
Sandro César Vergara Hernández
NOTARIO

SANDRO CESAR VERGARA HERNANDEZ
NOTARIO SEGUNDO (2do) TITULAR DEL CIRCULO DE SOLEDAD

NOTA IMPORTANTE: *Se le ha advertido al (la) Declarante, de la importancia de leer bien y en su totalidad la Declaración rendida, ya que una vez retirada de la Notaría no se aceptan cambios, correcciones, ni reclamos.De igual forma se le advirtió del contenido del artículo 7°. Del Decreto 19 de 2012, quien no obstante y bajo el Principio de Rogación, de manera libre y espontanea, insistió en realizar y suscribir su Declaración.*

Derechos Notariales: **$ 13.800.oo.** I.V.A.: **$ 2.622**.oo. Total: **$ 16.422.oo**

Calle 24 A No. 18 - 48 Soledad – Atlántico
Email: nota2soledad@gmail.com
- **Teléfonos: 388 93 08 – 321 4039225**
- **Segundasoledad@supernotariado.gov.co**

La presente Declaración fue Recibida y Transcrita por : _____

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner



DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

VR.20221020.PBG.00.00.03

Usuario DGUETTE

Declarante:	C 8706070	MANUEL AGUSTIN MARENCO PARDO	Fecha Emision:	02-11-2022	No Recibo Pago
Asociada:	ALCALDIA DE BARRANQUILL	adicion 1 cont-No-CD-11-2022-0622	Fecha Vence:	11-11-2022	20220060566

Impuesto: 95 ESTAMPILLA ITSA — Base / Cantidad: 2,730,000

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%	BANCO DE OCCIDENTE	800954943	$8,000

BANCO DE OCCIDENTE 95564 669
RECAUDO CORTES PAPEAS ******4743
15:09:29 2022/11/08 Normal 800
7707277260214 8,000.00 D
93603812 8,000.00 EF

***-**

Referencia1 :020220060566
Referencia2 :
"COPIA" FID PREV DISTR BQ - ESTAMPILLA ITSA

CONTRIBUYENTE

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 28/10/2022 hasta 11/11/2022, sobre una estampilla por la cantidad de: $8.000

Valor Total a Pagar: $8,000

Descuento Aplicado : $

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A NIT 860.525.148-5

(415)7707277260214(8020)020220060566(3900)000000000008000(96)20221111

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner