Notaría 1
Barranquilla

CARLOS JOSE PUCHE MOGOLLON
primerabarranquilla@supernotariado.gov.co

DECLARACIÓN EXTRAJUICIO

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Compareció: **PARDO RUIZ FERNANDO ABRAHAM**
Con Doc. No. **C.C. 8793815**

Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Se deja constancia que a petición, ruego e insistencia del firmante se realizó la presente auntenticación biometrica. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.

Cod. uRk85

Barranquilla, 2025-04-22 15:48:13

DECLARACION DE PADRE CABEZA DE FAMILIA



16817-503c028e

X Fernando A Pardo Ruiz
FIRMA

JOSÉ VICENTE PACHECO AROCA
NOTARIO PRIMERO (E) DEL CÍRCULO DE BARRANQUILLA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
JOSE VICENTE
PACHECO AROCA
NOTARIO ENCARGADO
www.notaria1barranquilla.com

NOTARIA PRIMERA DEL CÍRCULO DE BARRANQUILLA
CARLOS JOSE PUCHE MOGOLLON
Nit: 8.667.864 – 9 Régimen Común
Dirección: Carrera 53 No. 72-57 Celular: 3005068069
Email: primerabarranquilla@supernotariado.gov.co www.notaria1barranquilla.com

DECLARACION JURADA No. 000760

FECHA: 22 DE ABRIL DE DE 2025

Barranquilla, D.E.I.P., Capital del Departamento del Atlántico, al despacho del señor Notario Primero (E) del Círculo de Barranquilla, se presentó a declarar el (la) señor (a): **FERNANDO ABRAHAM PARDO RUIZ.**

El señor Notario (E), luego de identificarlo(a) legalmente, accede a tomarle la declaración, previniéndolo (a) acerca de las consecuencias del juramento y la naturaleza de la declaración que se propone rendir, para lo cual expresa lo siguiente:

PRIMERO:	**GENERALIDADES DE LEY**
Mi nombre es:	**FERNANDO ABRAHAM PARDO RUIZ**
C.C. No. :	**8.793.815 de Galapa**
Estado Civil:	**Casado**
Domiciliado (a):	**Barranquilla**
Dirección:	**Calle 64B # 15 – 32 , Ap.**
Teléfono / Celular	**3022317552**
De profesión u oficio:	**Empleado**

SEGUNDO: Manifiesto bajo la gravedad del juramento que: me encuentro en la condición de padre cabeza de familia, siendo el principal proveedor económico del hogar.

TERCERO: Que tengo a mi cargo y bajo mi responsabilidad el cuidado y sustento de mis hijas de nombres **Valentina Gisell Pardo Alcazar**, de 22 años, identificado con C.C. No. 1.001.944.197 y **Delany Michell Pardo Alcazar**, de 24 años, identificada con C.C. No. 1.192.796.730.

CUARTO: Que asumo de manera directa y exclusiva las obligaciones económicas, educativas, alimentarias y de bienestar integral de las personas a mi cargo, ya que ellas trabajan, no reciben pensión, ni renta de entidad alguna, y vivimos bajo el mismo techo.

QUINTO: Declaro que la información contenida en esta declaración es verídica y corresponde a la realidad actual de mi situación familiar. Entiendo que cualquier falsedad en la presente declaración podrá acarrear las sanciones establecidas por la ley.

NOTARIA PRIMERA DEL CÍRCULO DE BARRANQUILLA
CARLOS JOSE PUCHE MOGOLLON
Nit: 8.667.864 – 9 Régimen Común
Dirección: Carrera 53 No. 72-57 Celular: 3005068069
Email: primerabarranquilla@supernotariado.gov.co www.notaria1barranquilla.com

Para los efectos indicados en el Artículo 188 del Código General del Proceso, me permito afirmar bajo la gravedad del juramento que esta declaración será destinada para presentarla a: **LA PARTE INTERESADA.**

Se deja constancia que la anterior declaración se redactó a petición de la parte interesada, con fundamento en lo dispuesto por el Decreto 1557 de 1989 y a solicitud expresa del (la) declarante se realiza autenticación biométrica conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, en armonía con la Circular 3296 del 29 de agosto de 2019, de la Superintendencia Delegada para el Notariado. Se devuelve al interesado(a) constante de un (1) folio para los fines legales pertinentes.

DERECHOS NOTARIALES: NO CAUSA BIOMETRIA $4.600 IVA: $874

Fernando A. Pardo Ruiz
FERNANDO ABRAHAM PARDO RUIZ
C.C. No. 8.793.815 de Galapa

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA 1ERA BARRANQUILLA
JOSE VICENTE PACHECO AROCA
NOTARIO ENCARGADO
www.notaria1barranquilla.com

JOSE VICENTE PACHECO AROCA
NOTARIO PRIMERO (E) DEL CÍRCULO DE BARRANQUILLA

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

FERNANDO ABRAHAM PARDO RUIZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **8.793.815**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 29 de Mayo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.

Salud Total EPS S

Bogotá, Mayo 30 de 2025

Señor:
PARDO RUIZ FERNANDO ABRAHAM
CC. 8793815
CR 17 64C 34 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Julio 7 de 2020. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliacion	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliacion	Fecha de desafiliacion EPS	Estado Actual	Discapacidad
PARDO RUIZ FERNANDO ABRAHAM	8793815	C	Jul-7-2020	93	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
DIGITAL CARE JC SAS	8793815	Dependiente	CERRADO
FERNANDO ABRAHAM PARDO RUIZ	8793815	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
FERNANDO ABRAHAM PARDO RUIZ	8793815	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
FERNANDO ABRAHAM PARDO RUIZ	8793815	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
FERNANDO ABRAHAM PARDO RUIZ	8793815	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
FERNANDO ABRAHAM PARDO RUIZ	8793815	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
FERNANDO ABRAHAM PARDO RUIZ	8793815	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
FERNANDO ABRAHAM PARDO RUIZ	8793815	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
FERNANDO ABRAHAM PARDO RUIZ	8793815	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
FERNANDO ABRAHAM PARDO RUIZ	8793815	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Scanned with CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-01, 04:10:01 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073667398

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823249198

PAGADO 27/06/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNANDO ABRAHAM PARDO RUIZ		
Documento	CC8793815	**Dirección**	CR 17 #64 C - 34
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3044130960
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 8793815	FERNANDO ABRAHAM PARDO RUIZ	59	00	X																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-23, 02:21:42 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1072686546

Periodo Cotización: mayo de 2025 | Periodo Servicio: mayo de 2025 | Referencia pago 8823143619

PAGADA 14/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNANDO ABRAHAM PARDO RUIZ		
Documento	CC8793815	Dirección	CR 17 #64 C - 34
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3044130960
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 8793815	FERNANDO ABRAHAM PARDO RUIZ	59	0		X															0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,423,500	$227,800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$1,423,500	$178,000	2.436	$1,423,500	$34,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$440,500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,423,500	$1,423,500	$1,423,500	$0	$227,800	$178,000	$34,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$440,500	$0	$440,500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.