

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 32667119	0	SENIT MARIA RIVERA VERGARA	I	0	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
8-1	CARRERA8BSUR 50 51		3012676503		VICTORIBARRA1994@HOTMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	8638184353	N	2025-09-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	7.200	200	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8638184353	2025-09-04	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica		
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.						Cot.	Cot.
1	CC 32667119	RIVERA VERGARA SENIT MARIA	1.423.500		X							A								0			0	29	0	29	SINAFP- SINAFP	0	0	0	0	EPS CAJACOPI- CCFC55	1.376.050	172.100	SIN CCF- SINCCF	0	0	1.376.050	33.600	0,02436	0	0	0	0	0	59	3	205.700	N	3960901
2	CC 32667119	RIVERA VERGARA SENIT MARIA	1.423.500		X							C								0			0	30	0	30	SINAFP- SINAFP	0	0	0	0	EPS CAJACOPI- CCFC55	1.423.500	178.000	SIN CCF- SINCCF	0	0	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	3	212.700	N	3960901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 32667119	0	SENIT MARIA RIVERA VERGARA	I	0	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
8-1	CARRERA8BSUR 50 51		3012676503		VICTORIBARRA1994@HOTMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	8638184353	N	2025-09-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	7.200	200	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8638184353	2025-09-04	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	47.450	47.450	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1)				1	5.900	0	100	0	6.000
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	1	5.900	0	100	0	6.000
ARP(Administradoras: 1)				1	1.100	0	100	0	1.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	1.100	0	100	0	1.200
Gran Total					7.000	0	200	0	7.200

RAZÓN SOCIAL :	SENIT MARIA RIVERA VERGARA
IDENTIFICACIÓN:	CC-32667119
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-09-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-04
FECHA DE PAGO:	2025-09-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	8638184353
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8638184353
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC55	901543211	EPS CAJACOPI	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 5.900	\$ 6.000
Subtotal Salud		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 5.900	\$ 6.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 1.100	\$ 1.200
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 1.100	\$ 1.200
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 7.000	\$ 7.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/10/2025
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	SENIT MARIA RIVERA VERGARA
IDENTIFICACIÓN:	CC-32667119
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-16
FECHA DE PAGO:	2025-09-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	8637994730
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8679358132
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC55	901543211	EPS CAJACOPI	1	\$ 1.376.050	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 172.100	\$ 173.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.376.050	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 33.600	\$ 33.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 1.600	\$ 205.700	\$ 207.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/10/2025
----------------------------------	------------

NOTARIA SEGUNDA DE
BARRANQUILLA IV
CARLOS IGNACIO CASAS DIAZ
NOTARIO (E)
DOCUMENTO RUBRICADO

República de Colombia Departamento del Atlántico

Notaria Segunda Del Circulo De Barranquilla

DECLARACION JURADA PARA FINES EXTRAPROCESALES

ARTICULOS 183, 187 Y 188 DEL C.G.P.

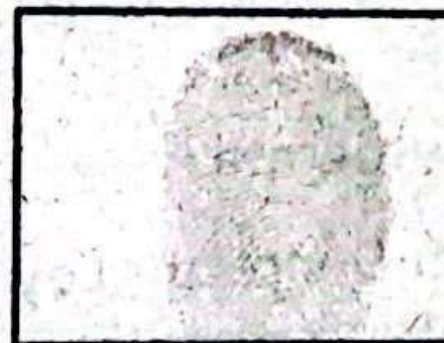
A C T A No.19

En la ciudad de Barranquilla D.E.I.P, capital del Departamento del Atlántico, República de Colombia, a los a los tres, (03) días del mes de enero del año (2.023) ante mí, **CARLOS IGNACIO CASAS DIAZ**, Notario Segundo (E), del Círculo de Barranquilla, mediante Resolución 149021 del 16 de Diciembre de 2022 emanada por la Superintendencia de Notariado y Registro, compareció: **SENIT MARIA RIVERA VERGARA**, identificado(a) con la cédula de ciudadana número: 32.667.119 expedida en barranquilla, de estado civil soltera, de nacionalidad Colombiana, de ocupación empleada, residente en la carrera 8b su 50-51 barrio 7 de abril de barranquilla, quien bajo la gravedad del juramento el cual se entiende prestado con la sola firma de este documento, manifestó: "PRIMERO: Que como declarante afirma no tener ninguna clase de impedimento legal o moral para rendir estas declaraciones juramentadas las cuales presta bajo su única y entera responsabilidad. SEGUNDO: Que conoce la responsabilidad que implica jurar en falso conforme al Código Penal. TERCERO: Que las declaraciones que aquí se rinden versan sobre hechos de los cuales da plena fe y testimonio en razón de que le consta personalmente. CUARTO: "Bajo la gravedad del juramento manifiesto que **no** pago pensión ni jubilación de ninguna entidad oficial a nivel Nacional, Departamental, Municipal ni Distrital como tampoco por parte de empresa privada alguna." La presente prueba sumaria va dirigida a: PARTE INTERESADA, CON EL FIN DE ANEXAR A REQUISITOS EXIGIDOS PARA SOLICITAR PENSION. Leída y aprobada se firma por quienes en ella hemos intervenido. **.- LEA CUIDADOSAMENTE SU DECLARACION NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI RECLAMOS POSTERIORES.**-Se dejó constancia y se le advirtió al declarante lo establecido por el artículo 7 del Decreto 0019 del 10 de enero de 2012, que dice: "Prohibición de las declaraciones extrajuicios. El artículo 10 del decreto 2150 de 1995, modificando por la ley 962 de 2005, quedara así: Artículo 10. Prohibición de las declaraciones extrajuicio. Se prohíbe exigir como requisito para el trámite de una actuación administrativa declaraciones extrajuicio ante autoridad administrativa o de cualquier otra índole. Para surtirla bastará

la afirmación que haga el particular ante la autoridad, la cual se entenderá hecha bajo la gravedad del juramento.

Derechos: \$14.600,00 (DECRETO 2723 DE 2014, en concordancia con Resolución 00755 de 26 de Enero de 2.022), IVA 19%.\$2.744.00.- Se hace esta declaración a insistencia del usuario.

EL DECLARANTE

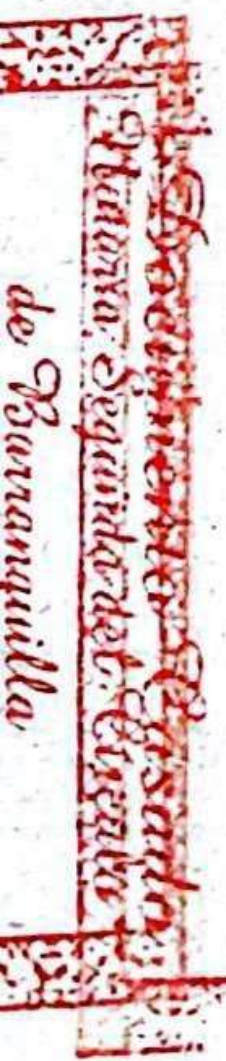


Senit Rivera

SENIT MARIA RIVERA VERGARA

I. Derecho

Carlos Ignacio Casas Díaz
Notario Segundo





AUTENTICACIÓN BIOMÉTRICA PARA DECLARACIÓN EXTRA-PROCESO



14961395

En la ciudad de Barranquilla, Departamento de Atlántico, República de Colombia, el tres (3) de enero de dos mil veintitres (2023), en la Notaría Segunda (2) del Círculo de Barranquilla, compareció: SENIT MARIA RIVERA VERGARA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 32667119.

Senit Rivera



x7md5xdrkle
03/01/2023 - 14:11:31



----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, forma parte de la declaración extra-proceso fines pertinentes, rendida por el compareciente con destino a: parte interesada.



CARLOS IGNACIO CASAS DIAZ

Notario Segundo (2) del Círculo de Barranquilla, Departamento de Atlántico - Encargado

Consulte este documento en www.netariasegura.com.co
Número Único de Transacción: x7md5xdrkle



EL PRESENTE COTEJO
BIOMÉTRICO SE HACE A
LICITUD EXPRESA
DEL USUARIO