

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 7436082

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                            |                          |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| Nombre ó Razón Social                                                     | PEDRO PABLO SANDOVAL ARIZA |                          |                                         |
| Tipo Identificación                                                       | CÉDULA DE CIUDADANÍA       | Número de Identificación | 7436082                                 |
| Ciudad/Municipio                                                          | BARRANQUILLA               | Departamento             | ATLANTICO                               |
| Dirección                                                                 | CRA 36B 116 52 LA PRADERA  | Teléfono                 | 3555555                                 |
| Tipo Empresa                                                              | PRIVADA                    | Actividad Económica      | Actividades reguladoras y facilitadoras |
| Tipo Aportante                                                            | 02-INDEPENDIENTE           | Clase Aportante          | I-INDEPENDIENTE                         |
| Forma Presentación                                                        | ÚNICO                      |                          |                                         |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                            |                          | NO                                      |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |              |                          |                  |
|--------------------------------|--------------|--------------------------|------------------|
| Número Planilla                | 4650585360   | Tipo de Planilla         | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotización Otros       | marzo / 2026 | Periodo Cotización Salud | marzo / 2026     |
| Días de Mora                   | 41           | Fecha Pago               | 2026/06/02       |
| Número Autorización            | 9996977617   |                          |                  |

| INFORMACIÓN BÁSICA                                                         |                        |                                          |                        |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------|------------------------|
| Nombres                                                                    | PEDRO PABLO            | Apellidos                                | SANDOVAL ARIZA         |
| Tipo de Identificación                                                     | CC                     | Número de Identificación                 | 7436082                |
| Tipo cotizante                                                             | INDEPENDIENTE CONTRATO | Subtipo Cotizante                        | NO OBLIG COT PENS EDAD |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior                                    | NO                     | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO                     |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : |                        |                                          | NO                     |
| Departamento                                                               | ATLANTICO              | Municipio                                | BARRANQUILLA           |
| Salario Básico                                                             | \$ 1.750.905           | Tipo de Salario                          |                        |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL |          |                        |                                |
|---------------------------------------|----------|------------------------|--------------------------------|
| <b>SALUD</b>                          |          | Administradora         | CCFC55- PROTEGER EPS S.A.S     |
| Días                                  | 30       | IBC                    | \$ 1.750.905                   |
| Tarifa                                | 12,500 % | Cotización Obligatoria | \$ 218.900                     |
| Nro Incapacidad por Enf. General      |          | Valor                  | \$ 0                           |
| Nro Licencia de Maternidad            |          | Valor                  | \$ 0                           |
| Valor ADRES                           | \$ 0     | <b>Total Aporte</b>    | <b>\$ 218.900</b>              |
| <b>RIESGOS PROFESIONALES</b>          |          | Administradora         | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA |
| Días                                  | 30       | IBC                    | \$ 1.750.905                   |
| Clase de Riesgo                       | I        | Tarifa                 | 0,522 %                        |
| Centro de Trabajo                     | 7436082  | <b>Total Aporte</b>    | <b>\$ 9.200</b>                |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 228.100</b> |
|----------------------|-------------------|



**FERNANDO TELLEZ LOMBANA**  
**NOTARIO PÚBLICO SEXTO (6º) DEL CÍRCULO DE BARRANQUILLA**  
**D.E.I. & P**

**Decreto 1557 de 1989 y Art. 299 C. de P. C.**

En Barranquilla, D. E. I. P., capital del Departamento del Atlántico, a los quince (15) días del mes de Junio del años Dos Mil Doce (2.012), ante mí se presentó el señor **PEDRO PABLO SANDOVAL ARIZA** y manifestó lo siguiente:

**PRIMERO: GENERALIDADES DE LEY:**

Mi nombres es: **PEDRO PABLO SANDOVAL ARIZA**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la cedula de ciudadanía N° 7.436.082 expedida en Barranquilla. Domiciliada en la Carrera 36B No. 116-52 Barrio la Pradera De la Ciudad de Barranquilla, Departamento del Atlántico. De ocupación empleado, de estado civil Casado.

**SEGUNDO:** manifestó bajo la gravedad de juramento "Que no puedo seguir cotizando al Régimen General de Pensiones mi pensión sino a salud"

Para los efectos indicados en el Art. 299 del C.P.C., me permito afirmar bajo la gravedad del juramento que esta declaración está destinada a la **PARTE INTERESADA**, y solo tendrá valor para tal fin.

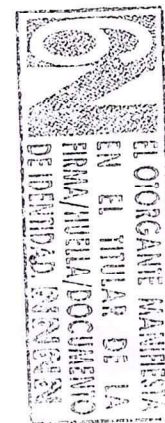
Derechos Notariales \$9.420.00

IVA \$1.507.00

Se deja constancia que la anterior declaración se tomó a solicitud de la parte interesada, con fundamento en lo dispuesto por el Decreto 1557 de 1.980 y se devuelve al interesado constante de un (1) folio para los fines legales pertinentes.

**EL DECLARANTE**

**PEDRO PABLO SANDOVAL ARIZA**  
C.C. N° 7.436.082 de Barranquilla



**FERNANDO TELLEZ LOMBANA**  
**NOTARIO PÚBLICO SEXTO EN PROPIEDAD DEL CÍRCULO DE BARRANQUILLANOTARIA**  
**PÚBLICA SEXTA (6º) DE CÍRCULO DE BARRANQUILLA D.E.I. & P**  
**FERNANDO TELLEZ LOMBANA**  
**NOTARIO PÚBLICO SEXTO (6º) DEL CÍRCULO DE BARRANQUILLA**  
**D.E.I. & P**

**Decreto 1557 de 1989 y Art. 299 C. de P. C.**