



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-14, 11:23:29 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1081221122

Periodo Cotización:

abril de 2026

Periodo Servicio:

abril de 2026

Referencia pago

8823968147

PAGADA 14/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MIGUEL ANGEL BARROS FERNANDEZ		
Documento	CC8634981	Dirección	CARRERA 13 C # 40 75
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3015043734
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	COB	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	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 8634981	MIGUEL ANGEL BARROS FERNANDEZ	59	3																		0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$0	\$0	(EPS02) SALUD TOTAL EPS	\$1,750,905	\$218,900	2.436	\$1,750,905	\$42,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$261,600

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
\$0	\$1,750,905	\$1,750,905	\$0	\$0	\$218,900	\$42,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$261,600	\$0	\$261,600





PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-13, 09:04:18 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1080209903

Periodo Cotización: marzo de 2026

Periodo Servicio: marzo de 2026

Referencia pago (PIN): 8823968147

PAGADO 13/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MIGUEL ANGEL BARROS FERNANDEZ		
Documento	CC8634981	Dirección	CARRERA 13 C # 40 75
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3015043734
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	TAE	TAE	TAP	TAP	USP	COR	USF	SIN	IGF	UMC	AVP	AVP	IRP	IRP	Días FER	Días EPS	Días ANC	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 8634981	MIGUEL ANGEL BARROS FERNANDEZ	59	03																		0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2.436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 261.600

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
\$ 0	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 261.600	\$ 0	\$ 261.600



REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA DECIMA DE BARRANQUILLA, D.E.I. & P.
ACTA DECLARACION CON FINES EXTRAPROCESALES
DCTO. 1557 de 1989 y ART: 299 del C.P.C. modif. Por DCTO. 2282 de 1989
No. 2025 - 1223

En la Ciudad de Barranquilla, Departamento del Atlántico, República de Colombia, el 21 de febrero de 2025, ante mí **JOSE ALEXANDER PACHECO NORIEGA, NOTARIO DÉCIMO DEL CÍRCULO DE BARRANQUILLA, D.E.I. & P.** doy fe que compareció: **BARROS FERNANDEZ MIGUEL ANGEL**, identificado(a) con C.C. No. **8634981**, Estado Civil Soltero(a) sin Unión Marital de Hecho, Ocupación empleado(a), residente en Carrera 13c No 40-75, Barrio la victoria. - CEL: 3015043734, **QUIEN BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO MANIFESTO: 1.** Mis generales de ley son como han quedado expresados anteriormente. -----

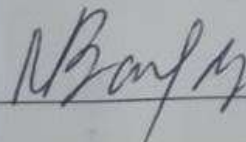
2. Declaro: Que Yo, **BARROS FERNANDEZ MIGUEL ANGEL**, identificado como aparece al pie de mi firma, manifiesto que **NO** estoy obligado a cancelar al sistema de pensiones, y tengo 62 años de edad. De acuerdo al Artículo 2 del Decreto 758 de 1990, En el régimen de prima media con prestación definida la excepción por edad está prevista y dice quedan excluidos del seguro social obligatorio de invalidez, vejez y muerte los trabajadores dependientes que al inscribirse por primera vez tengan 60 años de edad o más, así mismo, los trabajadores independientes que se afilien por primera vez y tengan 50 años de edad o más, si es mujer, o 55 años o más, si es hombre. -----

3. Que el (la) declarante rinde esta declaración bajo la gravedad del juramento y a sabiendas de las implicaciones legales que le acarrea jurar en falso y no tiene ninguna clase de impedimento para rendir esta declaración la cual presta bajo su única y entera responsabilidad. **LECTURA, OTORGAMIENTO Y AUTORIZACION DEL ACTA:** Esta acta fue leída por el declarante, la encontró correcta y de acuerdo a sus manifestaciones la aprobó y en consecuencia la firma ante mí y conmigo. Esta declaración se rinde de manera libre y espontánea sin presiones de ninguna clase. El señor notario no responde por la veracidad de las manifestaciones emitidas por los declarantes. Acto seguido el Notario da por terminada la presente diligencia y ordena la entrega al interesado del original de la misma, dejando constancia que la presente declaración se redactó a ruego de la parte interesada y que el declarante manifestó que todos los datos suministrados corresponden a la verdad, razón por la que se firma por los que en ella hemos intervenido. El declarante hace constar, que ha verificado cuidadosamente el contenido de esta declaración manifestando que toda la información consignada en este documento es la correcta. **LEA CUIDADOSAMENTE SU DECLARACIÓN. NO SE ACEPTAN CAMBIOS, NI RECLAMOS POSTERIORES.** La presente declaración extra proceso se rinde con lo establecido en el Decreto 1557 del 14 de Julio de 1989, en concordancia con lo expresado en el Núm. 1° Art 130 decreto 2282 de 1989. Derechos Notariales: \$18.900 Iva \$3.591 Total: \$22.491 Resolución 00585 del 24 de enero del 2025..

EL (LA) COMPARECIENTE:

Huella Índice Derecho





BARROS FERNANDEZ MIGUEL ANGEL
C.C. 8634981

EL NOTARIO,



JOSE ALEXANDER PACHECO NORIEGA
NOTARIO DÉCIMO DEL CÍRCULO DE BARRANQUILLA

NOTARÍA DÉCIMA DEL CÍRCULO DE BARRANQUILLA



Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Declaración de extrajuicio: 2025-1223

El compareciente 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.

**BARROS FERNANDEZ MIGUEL
ANGEL**

Identificado con C.C. 8634981

Barranquilla, 2025-02-21 13:57:41



4433-33bf71fa



www.notariaenlinea.com
t90vt

x

Firma declarante



**JOSE ALEXANDER PACHECO NORIEGA
NOTARIO 10 DEL CÍRCULO DE BARRANQUILLA**