

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8728018		CUELLO CUELLO MARIO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 41 e num 79-22	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3107329343	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora
2026-07	2026-07	21873432	9508008260	I	2026/08/06	2026/07/21	BANCO DE OCCIDENTE	0
								\$260,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0
1	CC 8728018	CUELLO MARIO		0	\$0	\$0	EP5005	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,000,000	\$10,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados (1)					\$0	\$0			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 8728018		CUELLO CUELLO AMBRO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 41 e num 79-22	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3107329343	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-07	2026-07	21873432	9508008260	1	2026/08/06	2026/07/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$260,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPALIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$260,500	\$0	\$0	\$260,500	

9508008260.



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8738018		CUELLO CUELLO MARIO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 41 e num 79-22	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3107329343	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora
2026-06	2026-06	1000000349	9506583625	1	2026/07/06	2026/07/07	BANCO DE BOGOTA	1

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sus. cursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0		
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0		
1	CC 8738018	CUELLO MARIO		0	\$0	\$0	EP5009	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,000,000	\$10,500	0		\$0		
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0		

9506583625

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 8728018		CUELLO CUELLO MARIO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 41 e man 79-22	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3107329343	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-06	2026-06	1000000349	9504083625	1	2026/07/06	2026/07/07	BANCO DE BOGOTA	1	\$240,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$100	\$0	\$10,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$10,500	\$100	\$0	\$10,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$200	\$0	\$250,200	
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$250,000	\$200	\$0	\$250,200	
TOTAL				1	\$240,500	\$300	\$0	\$240,800	

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO



NOTARÍA DOCE



Referencia No 0186

**REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO
NOTARÍA DOCE
DECLARACIÓN EXTRAPROCESAL
Notaria12barranquilla@hotmail.com**

DECRETO 1557 DE 1.989 – ARTÍCULO 183, 187 Y 188 C.G.P.

En el Distrito Especial, Industrial y Portuario de Barranquilla, Departamento del Atlántico, República de Colombia, a los Catorce (14) día(s) del mes de Enero del año Dos mil Veintiséis (2.026), ante mí, **ALVARO DE JESUS ARIZA FONTALVO**, Notario Doce, Publico Principal del Círculo de Barranquilla, compareció el (la) señor(a) **MARIO JOSE CUELLO CUELLO** mayor de edad, Vecino(a) de esta Ciudad identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **8.728.018**, quien manifestó al Despacho su voluntad de rendir bajo la gravedad del Juramento, en forma libre y espontánea, una declaración, a lo cual el señor Notario accede y luego de identificarlo(a) legalmente, lo(a) previno acerca de las consecuencias del juramento y la naturaleza de la declaración que se propone rendir, lo(a) instó a indicar sus generalidades, a lo cual expresó (aron):-----

PRIMERO: - Que mi nombre es como ha quedado expresado, con domicilio **CARRERA 41D No. 75C – 63 APTO 102** del barrio o urbanización **BETANIA** de la ciudad de Barranquilla del Departamento del Atlántico, **CEL 3107329343** de profesión u ocupación **ABOGADO ESPECIALIZADO**.-----

SEGUNDO: - Hago presencia en esta Notaría con fundamento en lo preceptuado en el Artículo 183, 187 y 188 del C.G.P, estando en pleno goce de todas mis facultades mentales y en ejercicio de mis capacidades volitivas y discernimiento exentos de vicios, con pleno conocimiento de lo que esto conlleva: -----

TERCERO: Yo **MARIO JOSE CUELLO CUELLO**, y con la T.P No. 54.176 del C.S.J, correo electrónico **mcuellocuello@gmail.com**, **CEL 3107329343**, **ABOGADO ESPECIALIZADO EN EJERCICIO**, me permito informar a usted que declaro bajo juramento por motivo de edad no aporto certificado de pensión. -----

Que soy consciente de las implicaciones de esta declaración juramentada, asumo las consecuencias penales en caso de constatarse que falte a la verdad en lo manifestado por lo que estoy dispuesto (a) de ir a cualquier autoridad y ratificarme de lo que aquí he manifestado bajo la gravedad del juramento sin presión, ni coacción de ninguna índole y de una manera libre y espontánea. La presente prueba sumaria va dirigida a: **ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA, CON FINES PERTINENTES**.-----

Se dejó constancia y se le advirtió al (los) declarante(s) lo establecido por el artículo 7 del Decreto 0019 del 10 de Enero del año 2012, que dice " Prohibición de las declaraciones extrajudiciales. El artículo 10 del decreto 2150 de 1995, modificado por la ley 962 de 2005, quedara así: Artículo 10. Prohibición de las declaraciones extrajudiciales. Se prohíbe exigir como requisito para el trámite de una actuación administrativa declaraciones Extrajudicio ante autoridad administrativa o de cualquier otra índole. Para surtirla bastara la afirmación que haga el particular ante la autoridad, la cual se entenderá hecha bajo la gravedad del juramento. -----

Acto seguido el Notario da por terminada la diligencia, ordena la entrega al interesado del original de la misma, dejando constancia que la presente declaración se redactó a ruego e insistencia 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. -----

Derechos Notariales \$ 18.900 / Ley Sexta De 1.991 / IVA 19%.-

Proyectado por:- yjn

EL (LA) DECLARANTE

Firma

CC. No

8728018 B/9

ALVARO DE JESUS ARIZA FONTALVO
NOTARIO DOCE PUBLICO PRINCIPAL DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA



AUTENTICACIÓN BIOMÉTRICA PARA DECLARACIÓN EXTRA PROCESO



COD 264858

En la ciudad de Barranquilla, Departamento de Atlántico, República de Colombia, el catorce (14) de enero de dos mil veintiseis (2026), en la Notaría doce (12) del Círculo de Barranquilla, compareció: MARIO JOSE CUELLO CUELLO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0008728018.

264858-1



fe26352dff

14/01/2026 12:21:06

----- Firma autografa -----

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 se asocia al documento que contiene la siguiente información: REF-0186 rendida por el compareciente con destino a: ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA.



[Handwritten signature]



ÁLVARO DE JESÚS ARIZA FONTALVO
Notario (12) del Círculo de Barranquilla, Departamento de Atlántico
Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: fe26352dff, 14/01/2026 12:21:18

