LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Dependencia:	**SECRETARÍA DE HACIENDA**			**Liquidación Número**	ad5c9c81-b220-4225-a8a6-09619ee4886f		
Fecha Liquidación Estampilla	2024-02-07			**Adicional**		SI ___ NO _X_	
					Valor Total	**Iva**	**Valor Liquidar**
Contrato	0002	**Fecha**	2024-02-05	**Valor:**	$29.154.050,00	$0,00	$29.154.050,00
Contratista	ROSA ALEJANDRA DURAN BAUTISTA					**Nit No.**	1118535858
Entidad	FONDO GESTION DEL RIESGO						

		CÓDIGO DE BARRAS
Tributo	**CULTURA**	(415)7709998624740(8020)2024000187100207(3900)000000000291500(96)29022024
Tarifa	1%	
Valor Estampilla	$291.500,00	
TOTAL		$291.500,00

Tipo Estampilla	Valor Contrato	Iva	Base Gravable	Total Liquidación
Nuevo	$ 29.154.050	$ 0	$ 29.154.050	$ 291.500

SECRETARÍA DE HACIENDA, páguese en el banco BBVA

BBVA

TERM: YV02 — RECAUDO DE FACTURAS — FECHA : 20240207
OFIC: 0981 — 4831 INP PROCULTURA CASANARE — CONVENIO: 0004831
USER: C340497 — CUENTA : 0013-0354-0200011918 — HORA : 10:26

REFERENCIA NO. 1	20240001871002O7	PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2		
REFERENCIA NO. 3		
REFERENCIA NO. 4		
REFERENCIA NO. 5		
REFERENCIA NO. 6		
DESCRIPCION :	3415770999862474080202O2	PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION:	000016479	

CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 291,500.00
TOTAL PAGO RECAUDO		$ 291,500.00

FIRMA Y SELLO CAJERO

FIRMA CLIENTE

Powered by CamScanner

Gmail Rosa Alejandra <alejandraduranbautista@gmail.com>

Solicitud Nota pago estampilla

1 mensaje

Rosa Alejandra <alejandraduranbautista@gmail.com> 7 de febrero de 2024, 10:54 a.m.
Para: "Pagos Tesoreria Dptal." <pagostesoreria@casanare.gov.co>

Cordial saludo

Solicito su colaboración para expedir el comprobante contable del pago de la estampilla del contrato 002 del 05-02-2024 con el FOndo de Gestión de Riesgo de Desastres de Casanare, del cual se realizó el pago el 7-02-2023 según e anexa la consignación de referencia 2024000187100207 del BBVA.

Gracias por su atención.

--

Rosa Alejandra Durán Bautista
Contador Público
Teléfono 3115127270

3 archivos adjuntos

Minuta CTO 002-2024.pdf
1298K

Cons pago estampilla.pdf
450K

Pago estampilla.pdf
58K

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **ROSA ALEJANDRA DURAN BAUTISTA** identificado con **CC** No. **1118535858**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE - NI. 901252840	**Fecha de afiliación:** 06/02/2024 **Fecha de inicio de cobertura:** 06/02/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 06/02/2024 **Fecha fin de Contrato:** 06/07/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723 **Clase de Riesgo:** 1 **Cargo :** CONTADOR DE IMPUESTOS

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401012128953.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 5 días del mes de febrero de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MES_4_1_3_FR15 v.07