LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Dependencia:	**SECRETARÍA DE HACIENDA**		**Liquidación Número**	d5b399f6-be19-46ce-a00f-e3053457c764			
Fecha Liquidación Estampilla	2024-10-17		**Adicional**			SI ___ NO _X_	
				Valor Total		**Iva**	**Valor Liquidar**
Contrato	0070	**Fecha**	2024-10-15	**Valor:**	$10.203.920,00	$0,00	$10.203.920,00
Contratista	DIANA PATRICIA POSSO PARALES					**Nit No.**	68288396
Entidad	FONDO GESTION DEL RIESGO						

		CÓDIGO DE BARRAS
Tributo	**CULTURA**	(415)7709998624740(8020)2024000244061017(3900)000000001 02000(96)31102024
Tarifa	1%	
Valor Estampilla	$102.000,00	
TOTAL		$102.000,00

Tipo Estampilla	Valor Contrato	Iva	Base Gravable	Total Liquidación
Nuevo	$ 10.203.920	$ 0	$ 10.203.920	$ 102.000

SECRETARÍA DE HACIENDA, páguese en el banco	**BBVA**	

BBVA

TERM: YV02 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 20241017
OFIC: 0981 4831 IMP PROCULTURA CASANARE CONVENIO: 0004831
USER: C340497 CUENTA : 0013-0354-0200011918 HORA : 16:15

REFERENCIA NO. 1 2024000244061017 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : j41577099986247408020202 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000020806
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 102,000.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 102,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

solicitud nota credito

De: diana patricia posso parales dppossoparales@hotmail.com
Para: tesoreria@casanare.gov.co tesoreria@casanare.gov.co
Enviado: martes, 22 de octubre 11:45 a. m.

cordial saludo
señores: TESORERIA
por medio de la presente solicito su colaboración y se me expida la respectiva nota crédito correspondiente al pago de estampillas, correspondiente al contrato 070 de fecha 15-10-2024; para ello adjunto: liquidación de estampillas, soporte de pago, copia de la minuta respectiva.

agradezco su amable colaboración.

DIANA PATRICIA POSSO PARALES
C.C 68288396
CEL: 3138429456

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑIA 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, **DIANA PATRICIA POSSO PARALES** identificado con **CC** No. **68288396**, 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 inicio de cobertura:** 17/10/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 17/10/2024 **Fecha fin de Contrato:** 17/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723 **Clase de Riesgo:** 1

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): 202401020457163.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 17 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MES_4_1_J_7835 v. 07