Lunes, 28 de Octubre de 2024

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240070581**
Fecha Emisión:	07/10/2024
Identificación:	22699269
Declarante:	DIANA PADILLA CABRERA
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Acto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Base Gravable:	$ 15.000.000
Fecha Pago:	16/10/2024
Monto Pagado:	$ 377.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	ADI Y PRO.1 CONT.2024042
Asociada Entidad:	PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

Lunes, 28 de Octubre de 2024

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240070579**
Fecha Emisión:	07/10/2024
Identificación:	22699269
Declarante:	DIANA PADILLA CABRERA
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA PROCULTURA ADICIONAL
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA ADICIONAL
Base Gravable:	$ 15.000.000
Fecha Pago:	16/10/2024
Monto Pagado:	$ 75.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	ADI Y PRO.1 CONT.2024042
Asociada Entidad:	PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

Lunes, 28 de Octubre de 2024

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240070580**
Fecha Emisión:	07/10/2024
Identificación:	22699269
Declarante:	DIANA PADILLA CABRERA
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 15.000.000
Fecha Pago:	16/10/2024
Monto Pagado:	$ 45.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	ADI Y PRO.1 CONT.2024042
Asociada Entidad:	PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

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, **DIANA PATRICIA PADILLA CABRERA** identificado con **CC** No. **22699269**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
PERSONERIA DISTRITAL BARRANQUILLA - NI. 802001234	**Fecha de inicio de cobertura:** 01/10/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 01/10/2024 **Fecha fin de Contrato:** 31/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **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): 202401020321860.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 11 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164