



BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

MiÃrcoles, 29 de Enero de 2025

[Regresar Menú Rentas](#) | [Nueva Búsqueda](#)

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20240070697

Fecha Emisión: 07/10/2024

Identificación: 1140855668

Declarante: XILENA PATRICIA IBAÑEZ MARTINEZ

Vigencia: 2024

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 7.500.000

Fecha Pago: 07/10/2024

Monto Pagado: \$ 23.000

Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE

No. de Soporte: 2024278

Asociada Entidad: PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

Miércoles, 29 de Enero de 2025

[Regresar Menú Rentas](#) | [Nueva Búsqueda](#)

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20240070696

Fecha Emisión: 07/10/2024

Identificación: 1140855668

Declarante: XILENA PATRICIA IBAÑEZ MARTINEZ

Vigencia: 2024

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ADULTO MAYOR

Acto: ESTAMPILLA ADULTO MAYOR

Base Gravable: \$ 7.500.000

Fecha Pago: 07/10/2024

Monto Pagado: \$ 188.000

Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA

No. de Soporte: 2024278

Asociada Entidad: PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



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, **XILENA PATRICIA IBAÑEZ MARTINEZ** identificado con **CC No. 1140855668**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
PERSONERIA DISTRITAL BARRANQUILLA - NI. 802001234	Fecha de inicio de cobertura: 05/10/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 04/10/2024 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): 202401020137745.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 4 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

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