

Viernes, 7 de Marzo de 2025

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250015353**
Fecha Emisión:	24/02/2025
Identificación:	7458259
Declarante:	MIGUEL PEÑA RACINES
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 29.250.000
Fecha Pago:	26/02/2025
Monto Pagado:	$ 88.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	2025160, CONTRATO SECOP: 2025160
Asociada Entidad:	PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Viernes, 7 de Marzo de 2025

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250015355**
Fecha Emisión:	24/02/2025
Identificación:	7458259
Declarante:	MIGUEL PEÑA RACINES
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA
Base Gravable:	$ 29.250.000
Fecha Pago:	26/02/2025
Monto Pagado:	$ 146.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	2025160, CONTRATO SECOP: 2025160
Asociada Entidad:	PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Viernes, 7 de Marzo de 2025

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250015360**
Fecha Emisión:	24/02/2025
Identificación:	7458259
Declarante:	MIGUEL PEÑA RACINES
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto:	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable:	$ 29.250.000
Fecha Pago:	26/02/2025
Monto Pagado:	$ 731.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	2025160, CONTRATO SECOP: 2025160
Asociada Entidad:	PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

Hacienda

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, **MIGUEL PEÑA RACINES** identificado con **CC No. 7458259**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
PERSONERIA DISTRITAL BARRANQUILLA - NI. 802001234	**Fecha de inicio de cobertura:** 06/03/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 15/02/2025 **Fecha fin de Contrato:** 30/09/2025 **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): 202501013136480.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 5 dias del mes de marzo de 2025.

Cordialmente,

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

Powered by CamScanner