

Jueves, 20 de Marzo de 2025

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250022409**
Fecha Emisión:	13/03/2025
Identificación:	1143147410
Declarante:	DAVID SALOMON DE LIMA MARTINEZ
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Acto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Base Gravable:	$ 31.500.000
Fecha Pago:	19/03/2025
Monto Pagado:	$ 789.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	2025195
Asociada Entidad:	PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Jueves, 20 de Marzo de 2025

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250022405**
Fecha Emisión:	13/03/2025
Identificación:	1143147410
Declarante:	DAVID SALOMON DE LIMA MARTINEZ
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Base Gravable:	$ 31.500.000
Fecha Pago:	19/03/2025
Monto Pagado:	$ 158.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	2025195
Asociada Entidad:	PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Jueves, 20 de Marzo de 2025

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250022410**
Fecha Emisión:	13/03/2025
Identificación:	1143147410
Declarante:	DAVID SALOMON DE LIMA MARTINEZ
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 31.500.000
Fecha Pago:	19/03/2025
Monto Pagado:	$ 95.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	2025195
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, **DAVID SALOMON DE LIMA MARTINEZ** identificado con **CC** No. **1143147410**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
PERSONERIA DISTRITAL BARRANQUILLA - NI. 802001234	**Fecha de inicio de cobertura:** 14/03/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 02/03/2025 **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): 202501013525452.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 19 días del mes de marzo de 2025.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_09
MIS_4_1_3_FR15 v_010