LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Dependencia:	**SECRETARÍA DE HACIENDA**		**Liquidación Número**	48f82ca6-23a2-4ed4-bc8d-ee0a27eb6dd1			
Fecha Liquidación Estampilla	2025-03-25		**Adicional**			SI __ NO _X_	
				Valor Total	**Iva**	**Valor Liquidar**	
Contrato	0044	**Fecha**	2025-03-21	**Valor:**	$13.119.321,00	$0,00	$13.119.321,00
Contratista	LUZ ADRIANA ROJAS MELENDEZ					**Nit No.**	1115855451
Entidad	FONDO GESTION DEL RIESGO						

		CÓDIGO DE BARRAS
Tributo	**CULTURA**	(415)7709998624740(8020)2025000295440325(3900)000000013120 0(96)31032025
Tarifa	1%	
Valor Estampilla	$131.200,00	
TOTAL		$131.200,00

Tipo Estampilla	Valor Contrato	Iva	Base Gravable	Total Liquidación
Nuevo	$ 13.119.321	$ 0	$ 13.119.321	$ 131.200

SECRETARÍA DE HACIENDA, páguese en el banco BBVA

BBVA

TERM: YV02 — RECAUDO DE FACTURAS — FECHA : 20250325
OFIC: 0981 — 4831 IMP PROCULTURA CASANARE — CONVENIO: 0004831
USER: C784319 — CUENTA : 0013-0354-0200011918 — HORA : 14:46

REFERENCIA NO. 1 2025000295440325 — 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: 000022866
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 131,200.00
TOTAL PAGO RECAUDO		$ 131,200.00

FIRMA Y SELLO CAJERO — FIRMA CLIENTE

Gmail **Luz Adriana Rojas Melendez <adrianarojasmelendez@gmail.com>**

Pago Estampilla contrato 0044 de 2025 con el FGRDC

1 mensaje

Luz Adriana Rojas Melendez <adrianarojasmelendez@gmail.com> 25 de marzo de 2025, 15:09
Para: pagostesoreria@casanare.gov.co

Buenos Tardes

Cordial saludo

De la manera más atenta solicito registrar el pago de la estampilla del contrato No. 0044 de 2025 con el Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare, realizado a nombre de:

Luz Adriana Rojas Meléndez
CC. 1.115.855.451 de Paz de Ariporo

Favor remitir el NC para efectos de adjuntar en la carpeta de proceso.

Agradezco su colaboración, quedo atenta.

Adjunto envío Minuta del contrato y pago realizado en el banco BBVA.

Atentamente

Luz Adriana Rojas Meléndez

2 adjuntos

Pago Estampilla.pdf
387K

minuta Adriana Rojas.pdf
3065K

Hacienda

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, **LUZ ADRIANA ROJAS MELENDEZ** identificado con **CC** No. **1115855451**, 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:** 23/03/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 21/03/2025 **Fecha fin de Contrato:** 20/06/2025 **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): 202501013605258.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 25 días del mes de marzo de 2025.

Cordialmente,

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