

Viernes, 11 de Abril de 2025

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250028568**
Fecha Emisión:	01/04/2025
Identificación:	72181904
Declarante:	MOISES ALFREDO JIMENEZ RODRIGUEZ
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 26.000.000
Fecha Pago:	02/04/2025
Monto Pagado:	$ 78.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	2025255
Asociada Entidad:	PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Viernes, 11 de Abril de 2025

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250028571**
Fecha Emisión:	01/04/2025
Identificación:	72181904
Declarante:	MOISES ALFREDO JIMENEZ RODRIGUEZ
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Base Gravable:	$ 26.000.000
Fecha Pago:	02/04/2025
Monto Pagado:	$ 131.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	2025255
Asociada Entidad:	PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Viernes, 11 de Abril de 2025

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250028569**
Fecha Emisión:	01/04/2025
Identificación:	72181904
Declarante:	MOISES ALFREDO JIMENEZ RODRIGUEZ
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Acto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Base Gravable:	$ 26.000.000
Fecha Pago:	02/04/2025
Monto Pagado:	$ 654.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	2025255
Asociada Entidad:	PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

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, **MOISES ALFREDO JIMENEZ RODRIGUEZ** identificado con **CC** No. **72181904**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
PERSONERIA DISTRITAL BARRANQUILLA - NI. 802001234	**Fecha de inicio de cobertura:** 10/04/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 18/03/2025 **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): 202501014196774.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 10 días del mes de abril 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