LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Dependencia:	**SECRETARÍA DE HACIENDA**		**Liquidación Número**	5024576e-7736-423d-9e24-8469e20469f8			
Fecha Liquidación Estampilla	2025-05-30		**Adicional**			SI _X_ NO ___	
				Valor Total	**Iva**	**Valor Liquidar**	
Contrato	0011	**Fecha**	2025-02-28	**Valor:**	$6.559.660,50	$0,00	$6.559.660,50
Contratista	MARYI ALEJANDRA CAMARGO ANGULO					**Nit No.**	1118569379
Entidad	FONDO GESTION DEL RIESGO						

		CÓDIGO DE BARRAS
Tributo	**CULTURA**	(415)7709998624740(8020)2025000307000530(3900)000000000065600(96)31052025
Tarifa	1%	
Valor Estampilla	$65.600,00	
TOTAL		$65.600,00

Tipo Estampilla	Valor Contrato	Iva	Base Gravable	Total Liquidación
Nuevo	$ 13.119.321	$ 0	$ 13.119.321	$ 131.200
Adicion	$ 6.559.661	$ 0	$ 6.559.661	$ 65.600

Observación:

SECRETARÍA DE HACIENDA, páguese en el banco BBVA

BBVA

TERM: YV02 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 20250530
OFIC: 0981 4831 IMP PROCULTURA CASANARE CONVENIO: 0004831
USER: C782864 CUENTA : 0013-0354-0200011918 HORA : 14:54

REFERENCIA NO. 1 2025000307000530 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: 000023344
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 65,600.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 65,600.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

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, **MARYI ALEJANDRA CAMARGO ANGULO** identificado con **CC** No. **1118569379**, 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:** 04/03/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 03/06/2025 **Fecha fin de Contrato:** 18/07/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723 **Clase de Riesgo:** 2

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): 202501015368175.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 30 días del mes de mayo de 2025.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR017_09
MIS 4 1 3 FR15 v 010

Gmail in:sent

Compose

Inbox 1
Starred
Snoozed
Sent
More

Labels

SOLICITUD NOTA CREDITO

Alejandra Camargo <admalejandrac@gmail.com>
to pagostesoreria

Maryi Alejandra Camargo Angulo
C.c 1.118.569.379
Carrera 11 No. 26 - 20 Piso 1 Yopal, Casanare
(313) 377 2341

4 Attachments • Scanned by Gmail


PDF **Estampillas Aleja...**


PDF **PAGO DE ESTAMP.**


PDF **Certificado ARL p.**


PDF **MINUTA ALEJAN...**

Reply Forward