

SÃibado, 18 de Octubre de 2025

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250093621**
Fecha Emisión:	17/10/2025
Identificación:	1129517139
Declarante:	KATERINE JIMENEZ RAMOS
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto:	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable:	$ 15.000.000
Fecha Pago:	17/10/2025
Monto Pagado:	$ 376.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	2025259, CONTRATO SECOP: 2025259
Asociada Entidad:	PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



SÃibado, 18 de Octubre de 2025

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250093617**
Fecha Emisión:	17/10/2025
Identificación:	1129517139
Declarante:	KATERINE JIMENEZ RAMOS
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA
Base Gravable:	$ 15.000.000
Fecha Pago:	17/10/2025
Monto Pagado:	$ 75.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	2025259, CONTRATO SECOP: 2025259
Asociada Entidad:	PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



SÃibado, 18 de Octubre de 2025

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250093611**
Fecha Emisión:	17/10/2025
Identificación:	1129517139
Declarante:	KATERINE JIMENEZ RAMOS
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 15.000.000
Fecha Pago:	17/10/2025
Monto Pagado:	$ 45.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	2025259, CONTRATO SECOP: 2025259
Asociada Entidad:	PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

CER_AFI_2025000164239

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	PERSONERIA DISTRITAL BARRANQUILLA		
Tipo de documento de identificación	NIT	**número de documento de identificación**	802001234
Datos del contratista			
Tipo documento y número de identificación	CC. 1129517139	**Estado de afiliación**	**Activa**
Fecha última cobertura	19/03/2025	**Nombres y apellidos**	KATERINE MARGARITA JIMENEZ RAMOS
Fecha inicio contrato	18/03/2025	**Fecha de retiro**	31/12/2025
Fecha fin contrato	31/12/2025	**Tipo de vinculación**	Trabajador Independiente
Clase de riesgo	1		

Esta certificación se expide a los 9 días del mes de octubre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC09102025K1129517139J224227.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.