

Lunes, 20 de Octubre de 2025

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250091595**
Fecha Emisión:	14/10/2025
Identificación:	1001819165
Declarante:	JENIFER SALCEDO LEÓN
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 10.500.000
Fecha Pago:	14/10/2025
Monto Pagado:	$ 32.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	2025051, CONTRATO SECOP: 2025051
Asociada Entidad:	PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Lunes, 20 de Octubre de 2025

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250093370**
Fecha Emisión:	17/10/2025
Identificación:	1001819165
Declarante:	JENIFER SALCEDO LEÓN
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA
Base Gravable:	$ 12.400.000
Fecha Pago:	17/10/2025
Monto Pagado:	$ 62.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	2025051, CONTRATO SECOP: 2025051
Asociada Entidad:	PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Lunes, 20 de Octubre de 2025

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250091596**
Fecha Emisión:	14/10/2025
Identificación:	1001819165
Declarante:	JENIFER SALCEDO LEÓN
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto:	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable:	$ 10.500.000
Fecha Pago:	14/10/2025
Monto Pagado:	$ 263.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	2025051, CONTRATO SECOP: 2025051
Asociada Entidad:	PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

CER_AFI_2025000175282

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	802001124		
Tipo de documento de identificación	NIT	**número de documento de identificación**	802001124
Datos del contratista			
Tipo documento y número de identificación	CC. 1001819165	**Estado de afiliación**	**Activa**
Fecha última cobertura	08/02/2025	**Nombres y apellidos**	JENIFER JOHANA SALCEDO LEON
Fecha inicio contrato	11/02/2025	**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 14 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: **CC14102025J1001819165S238833.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.