LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Dependencia:	**SECRETARÍA DE HACIENDA**			**Liquidación Número**	2570e6f6-6035-46c6-88a7-e771a66c4677		
Fecha Liquidación Estampilla	2025-11-21			**Adicional**	SI _X_ NO ___		
					Valor Total	**Iva**	**Valor Liquidar**
Contrato	0001	**Fecha**	2025-01-22	**Valor:**	$4.373.107,00	$0,00	$4.373.107,00
Contratista	ALEXANDER BENAVIDES CELY					**Nit No.**	86072492
Entidad	CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL						

		CÓDIGO DE BARRAS
Tributo	**ADULTO MAYOR**	(415)7709998713437(8020)2025000348751121(3900)000000001312 00(96)30112025
Tarifa	3%	
Valor Estampilla	$131.200,00	
Tributo	**CULTURA**	(415)7709998624740(8020)2025000348741121(3900)000000000437 00(96)30112025
Tarifa	1%	
Valor Estampilla	$43.700,00	
Tributo	**DESARROLLO**	(415)7709998734982(8020)2025000348761121(3900)000000000437 00(96)30112025
Tarifa	1%	
Valor Estampilla	$43.700,00	
TOTAL		$218.600,00

Tipo Estampilla	Valor Contrato	Iva	Base Gravable	Total Liquidación
Nuevo	$ 43.731.070	$ 0	$ 43.731.070	$ 2.186.500
Adicion	$ 4.373.107	$ 0	$ 4.373.107	$ 218.600

Observación:

SECRETARÍA DE HACIENDA, páguese en el banco BBVA

Gmail **sander bc <alexanderbenavidesc@gmail.com>**

ecollect: IMPUESTOS GOB CASANARE Confirmación #1946250319 BANCO BBVA COLOMBIA S.A.

ecollect <pagos@ecollect.co> 21 de noviembre de 2025, 16:47
Para: alexanderbenavidesc@gmail.com

Su transacción fue **APROBADA** por la Entidad Financiera

Estamos enviando el comprobante de tu transacción realizada en **DEPARTAMENTO DEL CASANARE NIT 8920992166**

Resumen de la Transacción

Usuario Pagador	CC
Descripción del Pago	IMPUESTOS GOB CASANARE
Nro. Transacción ecollect	150774467 Descargar PDF aquí
No. Autorización/CUS	1946250319
Fecha y Hora	21/11/2025 04:39:25 p.m.
Medio de Pago	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Detalle de la transacción	

Total Pagado $ 218,600.00

Detalle de la Transacción:

Descripción	Cantidad	Valor Pagado
IMPUESTOS GOB CASANARE	1	$ 218,600.00

Guarda el comprobante generado para futuras aclaraciones

CER_AFI_2025000375360

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	CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DE CASANARE		
Tipo de documento de identificación	NIT	**número de documento de identificación**	800183912
Datos del contratista			
Tipo documento y número de identificación	CC. 86072492	**Estado de afiliación**	**Activa**
Fecha última cobertura	23/01/2025	**Nombres y apellidos**	ALEXANDER BENAVIDES CELY
Fecha inicio contrato	23/01/2025	**Fecha de retiro**	22/12/2025
Fecha fin contrato	22/12/2025	**Tipo de vinculación**	Trabajador Independiente
Clase de riesgo	1		

Esta certificación se expide a los 25 días del mes de noviembre 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: **CC25112025A86072492B427537.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.