



Gobernación de
Caquetá

**Declaración sugerida de Estampillas
y Tasa Prodeporte y Recreación**
Pago Electrónico

Fecha de expedición **14/08/2026**

Fecha límite de pago **09/10/2026**

No. de declaración **1802600012193**

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre o razón social **RAFAEL ALBERTO VARGAS CHILATRA**
Tipo y No. de documento **CC 1117521083**
Dirección
Municipio, Departamento **FLORENCIA**
Correo
Teléfono
Celular

ENTIDAD CONTRATANTE

NIT **8000957282**
Entidad **ALCALDÍA DE FLORENCIA**

INFORMACIÓN CONTRATO/CONVENIO

No. contrato o convenio **20260555**
Fecha **13/08/2026**
Subtrámite **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**

FIRMA DEL DECLARANTE

Declaro que la información aquí
contenida es voluntaria y
correcta.
El Departamento se reserva el
derecho a fiscalizarla.

LIQUIDACIÓN

Valor contrato/convenio	\$9.600.000
Valor base	\$9.600.000
Valor orden de pago	\$9.600.000
No. de orden de pago	1

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	\$48.000
---	-----------------

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	\$48.000
Total Sanciones	
Total intereses	

TOTAL A PAGAR \$48.000



(415)000000024465(8020)01802600012193(3900)0000000048000(96)20261009

DEPARTAMENTO

RE.OP-24L - 09/10/2025 - V.0.0



Gobernación de
Caquetá

**Declaración sugerida de Estampillas
y Tasa Prodeporte y Recreación**
Pago Electrónico

Fecha de expedición **14/08/2026**

Fecha límite de pago **09/10/2026**

No. de declaración **1802600012193**

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre o razón social **RAFAEL ALBERTO VARGAS CHILATRA**
Tipo y No. de documento **CC 1117521083**

ENTIDAD CONTRATANTE

NIT **8000957282**
Entidad **ALCALDÍA DE FLORENCIA**

LIQUIDACIÓN

Valor contrato/convenio	\$9.600.000
Valor base	\$9.600.000
No. de orden de pago	1

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	\$48.000
---	-----------------

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	\$48.000
Total Sanciones	
Total intereses	

TOTAL A PAGAR \$48.000

CONTRIBUYENTE

RE.OP-24L - 09/10/2025 - V.0.0



Gobernación de
Caquetá

**Declaración sugerida de Estampillas
y Tasa Prodeporte y Recreación**
Pago Electrónico

Fecha de expedición **14/08/2026**

Fecha límite de pago **09/10/2026**

No. de declaración **1802600012193**

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre o razón social **RAFAEL ALBERTO VARGAS CHILATRA**
Tipo y No. de documento **CC 1117521083**

ENTIDAD CONTRATANTE

NIT **8000957282**
Entidad **ALCALDÍA DE FLORENCIA**



Firmado electrónicamente
Fecha: 14/08/2026 12:28:51 p. m.



(415)000000024465(8020)01802600012193(3900)0000000048000(96)20261009

BANCO

RE.OP-24L - 09/10/2025 - V.0.0



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

RAFAEL ALBERTO VARGAS CHILATRA identificado con CC. 1117521083 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	MUNICIPIO DE FLORENCIA		
Tipo y Numero de Documento	NI - 800095728		
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/08/15	Fecha inicio contrato	2026/08/14
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/11/28
Riesgo	1	Código actividad económica	1841203 - Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye la administracion y supervision de asuntos
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/11/28	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 14 días del mes de agosto del 2026.

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: **CC14082026R1117521083V21233190**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

CER_AFI_2026030612
804



Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) |
defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 |
Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como
Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.



 Positiva Compañía de Seguros  @PositivaCol  PositivaCol  PositivaSeguros

www.positiva.gov.co