


SÃibado, 10 de Octubre de 2026

**Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda**

## Datos Básicos del Recibo de Pago

| | |
|---|---|
| **No. Documento:** | **20260111272** |
| **Fecha Emisión:** | 25/09/2026 |
| **Identificación:** | 55224305 |
| **Declarante:** | LEIDY DIANA MARTINEZ AGUDELO |
| **Vigencia:** | 2026 |
| **Periodo Liquidación:** | 1 |
| **Impuesto:** | ESTAMPILLA ITSA |
| **Acto:** | ESTAMPILLA ITSA |
| **Base Gravable:** | $ 12.000.000 |
| **Fecha Pago:** | 29/09/2026 |
| **Monto Pagado:** | $ 36.000 |
| **Banco Recaudador:** | BANCO DE OCCIDENTE |
| **No. de Soporte:** | 20260193, CONTRATO SECOP: 20260193 |
| **Asociada Entidad:** | PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA |
| **Estado:** | **VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO** |




SÃibado, 10 de Octubre de 2026

**Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda**

## Datos Básicos del Recibo de Pago

| | |
|---|---|
| **No. Documento:** | **20260116972** |
| **Fecha Emisión:** | 07/10/2026 |
| **Identificación:** | 55224305 |
| **Declarante:** | LEIDY DIANA MARTINEZ AGUDELO |
| **Vigencia:** | 2026 |
| **Periodo Liquidación:** | 1 |
| **Impuesto:** | ESTAMPILLA PROCULTURA ADICIONAL |
| **Acto:** | ESTAMPILLA PROCULTURA ADICIONAL |
| **Base Gravable:** | $ 12.000.000 |
| **Fecha Pago:** | 09/10/2026 |
| **Monto Pagado:** | $ 60.000 |
| **Banco Recaudador:** | BANCO DAVIVIENDA |
| **No. de Soporte:** | 20260193 |
| **Asociada Entidad:** | PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA |
| **Estado:** | **VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO** |




SÃibado, 10 de Octubre de 2026

**Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda**

## Datos Básicos del Recibo de Pago

| | |
|---|---|
| **No. Documento:** | **20260111273** |
| **Fecha Emisión:** | 25/09/2026 |
| **Identificación:** | 55224305 |
| **Declarante:** | LEIDY DIANA MARTINEZ AGUDELO |
| **Vigencia:** | 2026 |
| **Periodo Liquidación:** | 1 |
| **Impuesto:** | IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD) |
| **Acto:** | ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD) |
| **Base Gravable:** | $ 12.000.000 |
| **Fecha Pago:** | 29/09/2026 |
| **Monto Pagado:** | $ 300.000 |
| **Banco Recaudador:** | BANCO DAVIVIENDA |
| **No. de Soporte:** | 20260193, CONTRATO SECOP: 20260193 |
| **Asociada Entidad:** | PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA |
| **Estado:** | **VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO** |

Medellín, 02 de october de 2026

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**
**SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

## CERTIFICA:

Que LEIDY DIANA MARTINEZ AGUDELO identificado(a) con cédula de ciudadanía 55224305 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

**Fecha inicio cobertura:** 03/10/2026 **Fecha fin cobertura:** 31/12/2026

### INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

**PERSONERIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA N802001234**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ÓRGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES

**CLASE DE RIESGO:** 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

**CENTRO DE TRABAJO:** 0000000045 - PERSONERIA

**CLASE:** 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

**ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:**
1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ÓRGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES

### INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ÓRGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES

**CODIGO DE ACTIVIDAD:** 1841201

**CLASE DE RIESGO:** 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

## Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

***Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:***

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

***Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.***

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 02/10/2026 11.07 PM