Cuenta de cobro No. 1

Ciudad y Fecha: Filandia, 16 de Octubre de 2024

MUNICIPIO DE FILANDIA
NIT. 890.001.339-5
Debe a:

JESSICA LOPEZ GALVEZ
CC 1088245605
La suma de:

UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS M/C
$ 1,800,000

Pago prestación de servicios del 09 de septiembre hasta al 10 de octubre del año 2024, del contrato **CPS No 375 del 09 de septiembre de 2024** que tiene por objeto "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION CON EL FIN DE EJECUTAR ACTIVIDADES DE CARÁCTER ASISTENCIAL EN EL CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL Y SEDES DEL MUNICIPIO DE FILANDIA QUINDIO".** Según los siguientes conceptos:

Datos generales			
Tipo de cuenta Bancaria :	AHORRO	**Correo electrónico:**	jessycampo0106@gmail.com
Número de Cuenta: y Banco	3145107575 - DAVIPLATA	**Régimen del IVA:**	NO RESPONSABLE
Régimen simple de tributación:	NO	**Es pensionado:**	NO
Es declarante de renta año 2023:	NO	**obligado a facturar electronicamente**	NO
Deducciones			
Total a cobrar del mes		$	1,800,000
Pro Anciano	$ 72,000	**Descuentos de embargo (Si tiene)**	
Pro Cultura	$ 27,000	**Total de Deducciones**	$ 135,000
Pro hospital	$ 36,000	**Total Neto a pagar al Contratista**	**$ 1,665,000**

DECLARACIÓN JURAMENTADA: Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual, Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, Para efectos de la retención en la fuente No utilice costos aplicables durante la ejecución del contrato utilizados para la declaración de del impuesto de renta y complementarios, Toda la información aquí suministra es verídica y tomada del RUT.

Se firma en Filandia, a los dieciseis **(16)** días del mes de octubre de **2024**

JESSICA LOPEZ GALVEZ
CC 1088245605

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1088245605	0	JESSICA LOPEZ GALVEZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
63-272	VEREDA CRUCES COND LUISITANIA FCA AURORA		3145107575			CARODELGADOCONTADORA@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-09	8632980659	I	2024-10-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	287.800	2.900	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8632978812	2024-10-02	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1088245605	LOPEZ GALVEZ JESSICA	1.300.000		X														0			20	20	0	20	PORVENIR-230301	866.667	138.700	0	0	COMPENSAR EPS-EPS008	866.667	108.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	866.667	37.800	0,04350	0	0	0	0	0	57	0	284.900	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1088245605	0	JESSICA LOPEZ GALVEZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
63-272	VEREDA CRUCES COND LUISITANIA FCA AURORA		3145107575			CARODELGADOCONTADORA@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-09	8632980659	I	2024-10-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	287.800	2.900	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8632978812	2024-10-02	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
866.667	866.667	866.667	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	138.700	0	1.400	0	140.100
PORVENIR	230301	800224808	8	1	138.700	0	1.400	0	140.100
EPS(Administradoras: 1)				1	108.400	0	1.100	0	109.500
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	1	108.400	0	1.100	0	109.500
ARP(Administradoras: 1)				1	37.800	0	400	0	38.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	37.800	0	400	0	38.200
Gran Total					284.900	0	2.900	0	287.800