ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JESSICA LOPEZ GALVEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1088245605
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-03-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-03-17
FECHA DE PAGO:	2025-03-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-02
PERÍODO SALUD:	2025-02
NÚMERO PLANILLA:	8635349261
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8632978812
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGA SIN INTERES
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 17
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 22
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 200	$ 1
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 3.600	$ 42

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/04/2025

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**
RECIBO OFICIAL DE PAGO ELECTRÓNICO

Fecha de Expedición 2025/03/28 **Fecha Limite de Pago** 2025/04/03 **Recibo Nº** **8352500016042**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL $ 56.000

Total a Pagar **$ 56.000**

Con destino a: **Alcaldía de Filandia**

Contribuyente
Tipo de Doc. CC
Número 1088245605
Nombre JESSICA LOPEZ GALVEZ
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500016042(3900)00000000056000(96)20250403

VALOR BASE	2800000
VALOR TOTAL CONTRATO	15400000
VALOR ORDEN DE PAGO	2800000
FECHA CONTRATO	15/01/2025
NRO. CONTRATO	078
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

Contribuyente

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**

Recibo Nº **8352500016042**
Fecha de Expedición 2025/03/28 **Fecha Limite de Pago** 2025/04/03

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL $ 56.000

Total a Pagar **$ 56.000**

Con destino a: **Alcaldía de Filandia**

Contribuyente
Tipo de Doc. CC
Número 1088245605
Nombre JESSICA LOPEZ GALVEZ
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500016042(3900)00000000056000(96)20250403

VALOR BASE	2800000
VALOR TOTAL CONTRATO	15400000
VALOR ORDEN DE PAGO	2800000
FECHA CONTRATO	15/01/2025
NRO. CONTRATO	078
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

Soporte trámite

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**

Recibo Nº **8352500016042**
Fecha de Expedición 2025/03/28 **Fecha Limite de Pago** 2025/04/03

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL $ 56.000

Total a Pagar **$ 56.000**

Con destino a: **Alcaldía de Filandia**

Contribuyente
Tipo de Doc. CC
Número 1088245605
Nombre JESSICA LOPEZ GALVEZ
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500016042(3900)00000000056000(96)20250403

VALOR BASE	2800000
VALOR TOTAL CONTRATO	15400000
VALOR ORDEN DE PAGO	2800000
FECHA CONTRATO	15/01/2025
NRO. CONTRATO	078
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

Soporte Entidad

Cuenta de cobro No. 3

Ciudad y Fecha: Filandia, 31 de marzo

MUNICIPIO DE FILANDIA
NIT. 890.001.339-5
Debe a:

Jessica Lopez Galvez
CC. 1088245605
La suma de:

Dos millones ochoscientos mil pesos M/C
$ 2'800,000

Pago prestación de servicios del 01 del mes marzo hasta el 31 del mes de marzo del año 2025, del contrato **CPS No 078-2025 SH del 15 de enero de 2025** que tiene por objeto "Prestacion de servicios de apoyo a la gestion para el fortalecimiento del sistema del recaudo, registro y control de los establecimientos comerciales del impuesto de industria y comercio, asi como actividades propias de la Secretaria de Hacienda para la vigencia 2025 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 2024:	NO	**obligado a facturar electronicamente**	NO
Deducciones			
Total a cobrar del mes		$	2.800.000
Pro Anciano	$ 112.000	**Descuentos de embargo (Si tiene)**	
Pro Cultura	$ 42.000	**Total de Deducciones**	$ 154.000
		Total Neto a pagar al Contratista	**$ 2.646.000**

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 treinta y un **(31)** días del mes de marzo de **2025**

Jessica Lopez Galvez
CC. 1088245605