RemaPaz
Fundación Remanso de Paz
NIT: 900439716 - 5

FUNDACION REMANSO DE PAZ
NIT 900.439.716-5
Recibido producto y/o servicio
Fecha:_____
Quien recibe:_____

NOTA DE COBRO

DOCUMENTO SOPORTE A LA NOTA DE CONTABILIDAD AUTORIZADA POR EL ARTICULO 4 DEL DECRETO REGLAMENTARIO380 LEY 223/1995; SOBRE COMPRAS Y SERVICIOS A PERSONAS QUE PERTENECEMOS AL REGIMEN SIMPLIFICADO.

FECHA: 28-02-2025

Yo, Andres Mauricio Rojas Rodriguez identificado con la Cédula de Ciudadanía No 1072429119 de La Mesa Manifiesto que la empresa: FUNDACION REMANSO DE PAZ. Con N.I.T. 900.439.716-5 me debe la suma de ($ 4.541.836) Cuatro millones quinientos cuarenta y un mil ochocientos treinta y seis Pesos M/CTE

POR CONCEPTO DE:

Honorarios profesionales por:	$ 4.541.836
Rete Ica 7/1000	$ -
VALOR NETO A PAGAR	$ 4.541.836.

DECLARO VOLUNTARIAMENTE BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE: 1). PERTENEZCO AL REGIMEN SIMPLIFICADO, POR LO TANTO, DE ACUERDO AL ARTICULO 42 DEL DECRETO 35412 DE 1983 Y EL ARTICULO 511 DEL E.T. NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURAS DE VENTA Y NO DECLARO RENTA. 2). SEGUN AL ARTICULO 383 DEL ET. NO TENGO TRABAJADORES VINCULADOS A LA ACTIVIDAD QUE EJERSO Y ME ENCUENTRO BAJO LA CATEGORIA DE EMPLEADO POR TAL MOTIVO ABSTENERSE DE APLICAR RETENCION EN LA FUENTE.

OBSERVACION:
Indicar fechas laboradas, especificar turnos diurnos o nocturnos:

Honorarios mes de febrero.

Revisado Ast. Administrativa _____
Fecha de Verificación: de Pago_____
Salud, Pensión y ARL

Cordialmente.

FIRMA.

NOMBRE: Andres Rojas Rodriguez
CC No 1072429119

GOLONDRINAS
RADICADO
28 FEB 2025
FIRMA Damaris Ospina.

Aprobación Final: _____
Coordinador (a) General Proyecto

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ANDRES MAURICIO ROJAS RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1072429119
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-02-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-03-06
FECHA DE PAGO:	2025-02-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-02
PERÍODO SALUD:	2025-02
NÚMERO PLANILLA:	32627719
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32627719
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.817.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.200	$ 227.200
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.817.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.800	$ 290.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.817.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 44.300	$ 44.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 562.300	$ 562.300

PAGADO

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

CamScanner