RémaPaz
Fundación Remanso de Paz
NIT: 900439716 - 5

FUNDACION REMANSO
Recibido producto y/o servicio
Fecha: _____
Quien recibe: _____

CUENTA DE COBRO

FECHA:	30-08-2025
CONSECUTIVO Nº:	007.

DOCUMENTO SOPORTE A LA NOTA DE CONTABILIDAD AUTORIZADA POR EL ARTICULO 4 DEL DECRETO REGLAMENTARIO 380 LEY 223/1995; SOBRE COMPRAS Y SERVICIOS A PERSONAS QUE PERTENECEMOS AL REGIMEN SIMPLIFICADO.

Yo, Lweth. Carolina López Tavarde., identificado con la Cédula de Ciudadanía **No.** 52781208 de Bogotá. Manifiesto que la empresa: **FUNDACION REMANSO DE PAZ** Con NIT 900.439.716-5 me debe la suma de, 4.541.836

POR CONCEPTO DE:	Honorarios.
PERIODO DE EJECUCION:	Del 1. de agosto al 30.

RELACIONADOS ASI:

INGRESOS	
VALOR TOTAL SERVICIO:	$4.541836
TURNOS ADICIONALES:	$
INCENTIVO POR DESEMPEÑO:	$
OTROS:	$
TOTAL:	$ 4.541836

DEDUCCIONES	
PLANILLA S.S:	$-
PRESTAMO FUNDACION:	$-
ALIMENTACION:	$-
TURNOS NO LABORADOS:	$-
TOTAL:	$-

NETO A PAGAR: $ 4.541.836.

VALOR EN LETRAS: cuatro millones quinientos cuarenta y un M/CTE mil ochocientos treinta y seis

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.

Revisado Ast. Administrativa _____
Fecha de Verificación: de Pago _____

Cordialmente,

Carolina López

NOMBRE:	Lweth. Carolina López Tavarde
C.C Nº	52781208.
DIRECCION:	Tercera Vereda Betulia
TELEFONO:	3206336240

GOLONDRINAS
RADICADO
30 AGO 2025

FIRMA Dayana O.

Aprobación Final: _____
Coordinador (a) General Proyecto

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52781208		LOPEZ LABACUDE LIZETH CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA BETULIA	TENA-CUNDINAMARCA	6815699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1718474905	9489153119	I	2025/09/03	2025/08/22	NU	0	$538,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,817,134	$290,800			$1,817,134	$227,200			$1,817,134	$11,000			$1,817,134		$9,500		$0	$0		$538,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,817,134	$290,800			$1,817,134	$227,200			$1,817,134	$11,000			$1,817,134		$9,500		$0	$0		$538,500
Ciudad: TENA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,817,134	$290,800			$1,817,134	$227,200			$1,817,134	$11,000			$1,817,134		$9,500		$0	$0		$538,500
1	CC	52781208 LOPEZ LISETH																		230301	30	$1,817,134	$290,800	EPS037	30	$1,817,134	$227,200	CCF21	30	$1,817,134	$11,000	14-11	30	$1,817,134	0.522%	$9,500	30	$0	$0	No	$538,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,817,134	$290,800			$1,817,134	$227,200			$1,817,134	$11,000			$1,817,134		$9,500		$0	$0		$538,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52781208		LOPEZ LABACUDE LIZETH CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA BETULIA	TENA-CUNDINAMARCA	6815699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1718474905	9489153119	I	2025/09/03	2025/08/22	NU	0	$538,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$290,800	$0	$0	$290,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$290,800	$0	$0	$290,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,500	$0	$0	$9,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,500	$0	$0	$9,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,000	$0	$0	$11,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$11,000	$0	$0	$11,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,200	$0	$0	$227,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$227,200	$0	$0	$227,200
TOTAL				**1**	**$538,500**	**$0**	**$0**	**$538,500**