RemaPaz
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:	001

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, Ronal Yesid Rubiano Ovalle, identificado con la Cédula de Ciudadania **No.** 1072427282 de La Mesa. Manifiesto que la empresa: **FUNDACION REMANSO DE PAZ** Con NIT 900.439.716-5 me debe la suma de, 2'201.528

POR CONCEPTO DE:	Honorarios
PERIODO DE EJECUCION:	07 de agosto al 30 de agosto 2025

RELACIONADOS ASI:

INGRESOS	
VALOR TOTAL SERVICIO:	$ 2'201,528
TURNOS ADICIONALES:	$
INCENTIVO POR DESEMPEÑO:	$
OTROS:	$
TOTAL:	$ 2'201,528

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

NETO A PAGAR: $ 2'201,528

VALOR EN LETRAS: Dos millones docientos un mil Pesos M/CTE quinientos veinticho mil Pesos

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,

Ronal Rubiano O.

NOMBRE:	Ronal Yesid Rubiano Ovalle
C.C Nº	1072427282
DIRECCION:	Vereda Buena Vista
TELEFONO:	3232303153

GOLONDRINAS
RADICADO
30 AGO 2025

FIRMA Ronal O.

Aprobación Final: _____
Coordinador (a) General Proyecto

Scanned with CamScanner

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072427282		RUBIANO OVALLE RONAL YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VDA PAYACAL	LA MESA-CUNDINAMARCA	8975308	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	1000000982	9490471837	I	2025/09/18	2025/08/20	BANCO DE BOGOTA	0	$352,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,138,800	$182,300			$1,138,800	$142,400			$0	$0			$1,138,800	$27,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,138,800	$182,300			$1,138,800	$142,400			$0	$0			$1,138,800	$27,800		$0	$0
Ciudad: LA MESA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,138,800	$182,300			$1,138,800	$142,400			$0	$0			$1,138,800	$27,800		$0	$0
1	CC	1072427282	RUBIANO RONAL	230301	24	$1,138,800	$182,300	EPS017	24	$1,138,800	$142,400		0	$0	$0	14-11	24	$1,138,800	$27,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,138,800	$182,300			$1,138,800	$142,400			$0	$0			$1,138,800	$27,800		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072427282		RUBIANO OVALLE RONAL YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VDA PAYACAL	LA MESA-CUNDINAMARCA	8975308	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	1000000982	9490471837	I	2025/09/18	2025/08/20	BANCO DE BOGOTA	0	$352,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$182,300	$0	$0	$182,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$182,300	$0	$0	$182,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,800	$0	$0	$27,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$27,800	$0	$0	$27,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$142,400	$0	$0	$142,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$142,400	$0	$0	$142,400
TOTAL				**1**	**$352,500**	**$0**	**$0**	**$352,500**