RemaPaz
Fundación Remanso de Paz
NIT: 900439716 - 5

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

CUENTA DE COBRO

FECHA:	30/09/2025
CONSECUTIVO Nº:	002

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, HERBERT GALVIS VARGAS, identificado con la Cédula de Ciudadanía **No.** 80727534 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:	01 SEPTIEMBRE AL 30 SEPTIEMBRE

RELACIONADOS ASI:

INGRESOS	
VALOR TOTAL SERVICIO:	$ 4'541.836
TURNOS ADICIONALES:	$
INCENTIVO POR DESEMPEÑO:	$
OTROS:	$
TOTAL:	$ 4'541.836

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 MIL PESOS OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS **M/CTE**

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,

NOMBRE:	HERBERT GALVIS VARGAS
C.C Nº	80 727534
DIRECCION:	CALLE 5ª # 17-43 LA MESA - CUNDINAMARCA
TELEFONO:	3178167662

GOLONDRINAS
RADICADO
30 SEP 2025

FIRMA

Aprobación Final: _____
Coordinador (a) General Proyecto

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	HERBERT GALVIS VARGAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-80727534
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-08
FECHA DE PAGO:	2025-09-23
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	8637699185
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8607683652
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.800	$ 405.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/11/2025

Powered by CamScanner

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: HERBERT GALVIS VARGAS
Identificación: CC-80727534
Código dependencia o sucursal: 0
Nombre dependencia o sucursal:
Fecha de generación del reporte: 2025-09-24
Fecha limite de pago: 2025-10-08

Planilla lista para pago por AV-VILLAS

Período pensión: 2025-09
Período salud: 2025-09
Referencia de pago (PIN): 8638130609
Tipo de planilla: N
Clase de planilla: Normal
Número de la planilla: 8638130609

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9606918644 Ov. 199389
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple M1 Piso
Fecha: 24/09/2025 16:43:57
PAP: 995525
Nombre: asasas
Apellido 1: sasasa
NUM PLANILLA: 8638130622
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 80727534
PERIODO: 2025-09
Referencia: 8638130609 Valor: $34.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS SELECCIONAR NINGUNO
14-11	890903790	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	1	$0	$0	$0	$34.700	$34.700	☐
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$34.700	$34.700	

Powered by CamScanner