RémaPaz
Fundación Remanso de Paz
NIT: 900439716-5

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

**CUENTA DE COBRO**

| | |
|---|---|
| **FECHA:** | 30 / 12 / 2025 |
| **CONSECUTIVO Nº:** | 004 |

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, Javier Vela Sepulveda, identificado con la Cédula de Ciudadanía **No.** 80429913 de Madrid. 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:** | 1 - 30 de Diciembre |

**RELACIONADOS ASI:**

| INGRESOS | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL SERVICIO:** | $ 4'541836 |
| **TURNOS ADICIONALES:** | $ |
| **INCENTIVO POR DESEMPEÑO:** | $ |
| **OTROS:** | $ |
| **TOTAL:** | $ 4'541.836 |

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

**NETO A PAGAR:** $ 4'541836

**VALOR EN LETRAS:** Cuatro millones quinientos Waranta y Un mil ochocientos treinta y seis pesos. 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:** | Javier Vela Sepúlveda |
| **C.C Nº** | 80429913 |
| **DIRECCION:** | Cra 84 # 115-26 |
| **TELEFONO:** | 310 8000935 |

GOLONDRINAS
RADICADO
30 DIC 2025

FIRMA_____

Aprobación Final: _____
Coordinador (a) General Proyecto

Scanned with CamScanner

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-12-16, 12:26:05 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1078050285

**Periodo Cotización:** diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

## PAGADO 16/12/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | JAVIER VELA SEPULVEDA | | |
| **Documento** | CC80429913 | **Dirección** | CR 16 NORTE #49 B - 14 BARRIO QUESADA |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3195842974 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 80429913 | JAVIER VELA SEPULVEDA | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (231001) COLFONDOS | $ 1.816.734 | $ 290.700 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.816.734 | $ 227.100 | 0,522 | $ 1.816.734 | $ 9.500 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 527.300 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.816.734 | $ 1.816.734 | $ 1.816.734 | $ 0 | $ 290.700 | $ 227.100 | $ 9.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 527.300 | $ 0 | $ 527.300 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.