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:** | 024 |

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, Dina Mayerly Gil Yañez, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 52616941 de La Mesa. Manifiesto que la empresa: **FUNDACION REMANSO DE PAZ** Con NIT 900.439.716-5 me debe la suma de, 2'751.911

| | |
|---|---|
| **POR CONCEPTO DE:** | Honorarios |
| **PERIODO DE EJECUCION:** | 01 al 30 de Diciembre |

**RELACIONADOS ASI:**

| INGRESOS | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL SERVICIO:** | $ 2'751911 |
| **TURNOS ADICIONALES:** | $ |
| **INCENTIVO POR DESEMPEÑO:** | $ |
| **OTROS:** | $ |
| **TOTAL:** | $ 2'751911 |

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

**NETO A PAGAR: $** 2.751.911

**VALOR EN LETRAS:** Dos millones Setecientos Cincuenta y un mil novecientos once **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,

Dina Mayerly Gil Yañez

| | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | Dina Mayerly Gil Yañez |
| **C.C Nº** | 52616941 |
| **DIRECCION:** | C118 N 10-68 |
| **TELEFONO:** | 3223061797 |

GOLONDRINAS
RADICADO
30 DIC 2025

FIRMA Danna B

Aprobación Final: _____
Coordinador (a) General Proyecto

Scanned with CamScanner

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 52616941 | 0 | DINA MAYERLY GIL YANEZ | I | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 7490 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 25-386 | CLL 8 10 80 | | 3223061797 | | | DGILMAYERLY@GMAIL.COM | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-12 | 2025-12 | 35290008 | I | 2025-12-15 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 440.500 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 35290008 | 2026-01-13 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | | | | | |
| 1 | CC 52616941 | GIL YAÑEZ DINA MAYERLY | 1.423.500 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 0 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | FAMISANAR-EPS017 | 1.423.500 | 178.000 | SIN CCF-SINCCF | 0 | 0 | 1.423.500 | 34.700 | 0,02436 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 59 | 0 | 440.500 | N | 3861001 |


# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 52616941 | 0 | DINA MAYERLY GIL YANEZ | I | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 7490 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 25-386 | CLL 8 10 80 | | 3223061797 | | | DGILMAYERLY@GMAIL.COM | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-12 | 2025-12 | 35290008 | I | 2025-12-15 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 440.500 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 35290008 | 2026-01-13 | Pagada | | | | | | | |


| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 1.423.500 | 1.423.500 | 1.423.500 | 0 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 227.800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 1 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 227.800 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 178.000 | 0 | 0 | 0 | 178.000 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830003564 | 7 | 1 | 178.000 | 0 | 0 | 0 | 178.000 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 34.700 | 0 | 0 | 0 | 34.700 |
| ARL SURA | 14-11 | 890903790 | 5 | 1 | 34.700 | 0 | 0 | 0 | 34.700 |
| Gran Total | | | | | 440.500 | 0 | 0 | 0 | 440.500 |