RémaPaz
Fundación Remanso de Paz
NIT: 900439716 - 5

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

CUENTA DE COBRO

FECHA:	30-03-2026
CONSECUTIVO Nº:	008

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, Gloria Yanneth Zambrano Moneada., identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.070.944.629 de Facatativa. Manifiesto que la empresa **REMANSO DE PAZ** Con NIT 900.439.716-5 me debe la suma de, 4'678.091

POR CONCEPTO DE:	Honorarios
PERIODO DE EJECUCION:	01 al 30 Marzo 2026.

RELACIONADOS ASI:

INGRESOS	
VALOR TOTAL SERVICIO:	$ 4'678.091
TURNOS ADICIONALES:	$
INCENTIVO POR DESEMPEÑO:	$
OTROS:	$
TOTAL:	$ 4'678.091

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

NETO A PAGAR: $ 4'678.091

VALOR EN LETRAS: Cuatro millones seiscientos setenta y ocho mil noventa y un peso

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 499 DEL E.T. NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURAS DE VENTA Y NO DECLARO RENTA. 2). SEGUN EL ARTICULO 383 DEL ET. NO TENGO TRABAJADORES VINCULADOS A LA ACTIVIDAD QUE EJERSO Y NO ME ENCUENTRO BAJO LA CATEGORIA DE EMPLEADO POR TAL MOTIVO ABSTENERSE DE APLICAR RETENCION EN LA FUENTE.

Revisado Ast. Administrativa Diana M. Gutierrez.
Fecha de Verificación: de Pago_____
Programa: La Mesa Golondrinas

Cordialmente,

GOLONDRINAS
RADICADO
30 MAR 2026

NOMBRE:	Gloria Yanneth Zambrano.
C.C Nº	1.070.944.629
DIRECCION:	Cra 10# 16-45.
TELEFONO:	316 305.8890.

FIRMA Diana M. Gutierrez

Aprobación Final: _____
Coordinador (a)

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 1070944629		ZAMBRANO MONCADA GLORIA YANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 4 nunero 3-34	FACATATIVA-CUNDINAMARCA	3163058890	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2026-03	2026-03	198899187	9501685340	I	2026/04/10	2026/04/06	BANCOLOMBIA	0	$892,300

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)					$2,884,000	$461,500			$2,884,000	$360,500			$0	$0			$2,884,000	$70,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,884,000	$461,500			$2,884,000	$360,500			$0	$0			$2,884,000	$70,300		$0	$0
Ciudad: FACATATIVA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,884,000	$461,500			$2,884,000	$360,500			$0	$0			$2,884,000	$70,300		$0	$0
1	CC	1070944629	ZAMBRANO GLORIA	230301	30	$2,884,000	$461,500	EPS017	30	$2,884,000	$360,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,884,000	$70,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,884,000	$461,500			$2,884,000	$360,500			$0	$0			$2,884,000	$70,300		$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 1070944629		ZAMBRANO MONCADA GLORIA YANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 4 nunero 3-34	FACATATIVA-CUNDINAMARCA	3163058890	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	198899187	9501685340	I	2026/04/10	2026/04/06	BANCOLOMBIA	0	$892,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$461,500	$0	$0	$461,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$461,500	$0	$0	$461,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,300	$0	$0	$70,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$70,300	$0	$0	$70,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$360,500	$0	$0	$360,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$360,500	$0	$0	$360,500
TOTAL				1	$892,300	$0	$0	$892,300