RémaPaz
Fundación Remanso de Paz
NIT: 900439716 - 5

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

CUENTA DE COBRO

FECHA:	22 de Mayo 2026
CONSECUTIVO Nº:	

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 Janeth Zambrano Moncada, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.070.944.629 de Facatativa, Manifiesto que la empresa: **FUNDACION REMANSO DE PAZ** Con NIT 900.439.716-5 me debe la suma de: $4.678.091

POR CONCEPTO DE:	Honorarios - Profesional en Enfermeria
PERIODO DE EJECUCION: 1 al 30 de mayo de 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: $4678091

VALOR EN LETRAS: Cuatro millones seiscientos setenta y ocho mil noventa y un 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 Asl. Administrativa Diana Gutierrez
Fecha de Verificación: de Pago_____
Programa: LA MESA - Golondrinas

Cordialmente,

NOMBRE:	Gloria Janeth Zambrano Moncada
C.C Nº	1070944629
DIRECCION:	
TELEFONO:	

GOLONDRINAS
RADICADO
25 MAY 2026

FIRMA Diana M Gutierrez

Aprobación Final: _____
Coordinador (a) General Proyecto

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
2026-05	2026-05	375875209	9505117956	I	2026/06/09	2026/06/09	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
2026-05	2026-05	375875209	9505117956	I	2026/06/09	2026/06/09	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