RemaPaz
Fundación Remanso de Paz
NIT: 900439716 - 5

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

## CUENTA DE COBRO

| | |
|---|---|
| FECHA: | 30/07/2026 |
| 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, BRICEÑO LEON YULI PAOLA, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1072960279 de Manifiesto que la empresa: **FUNDACION REMANSO DE PAZ** Con NIT 900.439.716-5 me debe la suma de: $396700.

| | |
|---|---|
| POR CONCEPTO DE: | Honorarios - Auxiliar de Enfermeria |
| **PERIODO DE EJECUCION:** 27 al 31 de julio de 2026 | |

RELACIONADOS ASI:

| INGRESOS | |
|---|---|
| VALOR TOTAL SERVICIO: | $396700 |
| TURNOS ADICIONALES: | $ |
| INCENTIVO POR DESEMPEÑO: | $ |
| OTROS: | $ |
| TOTAL: | $396700 |

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

**NETO A PAGAR: $396700**

**VALOR EN LETRAS:** Trescientos noventa y seis mil setecientos 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 Oscar Arias
Fecha de Verificación: de Pago 30/07/2026
Programa: C.C Brisas

Cordialmente,

Yuli Paola Briceño Leon

BRISAS
RADICADO
30 JUL 2026

FIRMA_____

| | |
|---|---|
| NOMBRE: | Yuli Paola Briceño Leon |
| C.C Nº | 1072960279 |
| DIRECCION: | Anei Roima |
| TELEFONO: | 3173021527 |

Aprobación Final: Alejandra Venegas
Coordinador (a) General Proyecto

en línea

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1072960279 | | BRICEOO LEON YULI PAOLA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cr 6#3-04 | ANAPOIMA-CUNDINAMARCA | 7777777 | No |

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 26-07 | 2026-07 | 560671823 | 9509403857 | I | 2026/08/21 | 2026/08/12 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $36,200 |

**QUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| >. | Identificación | | Nombre | ing | rel | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| | CC | 1072960279 | BRICEÑO YULI | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 2 | $116,727 | $18,700 | EPS008 | 2 | $116,727 | $14,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 2 | $116,727 | $2,900 | 0 | $0 | $0 | No | $36,200 |
| tal | Afiliados( 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $116,727 | $18,700 | | | $116,727 | $14,600 | | | $0 | $0 | | | $116,727 | $2,900 | | $0 | $0 | | $36,200 |

en línea

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| : 1072960279 | | BRICEOO LEON YULI PAOLA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cr 6#3-04 | ANAPOIMA-CUNDINAMARCA | 7777777 | No |

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 26-07 | 2026-07 | 560671823 | 9509403857 | I | 2026/08/21 | 2026/08/12 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $36,200 |

**ESUMEN DE PAGO**

| ESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | Fondo Solidaridad Pensional | Intereses de Mora Fondo Solidaridad | Fondo Subsistencia | Intereses de Mora Fondo Subsistencia | SALDOS E INCAPACIDADES | VA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| P (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $18,700 | $0 | | | | | | $0 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $18,700 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| L (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $2,900 | $0 | | | | | | $0 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $2,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| S (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $14,600 | $0 | | | | | | $0 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $14,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| OTAL | | | | 1 | $36,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |

| R A PAGAR |
| --- |
| $18,700 |
| $18,700 |
| $2,900 |
| $2,900 |
| $14,600 |
| $14,600 |
| $36,200 |