RemaPaz
Fundación Remanso de Paz
NIT: 900439716 - 5

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

CUENTA DE COBRO

FECHA:	19/09/2026
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, Heydy Alejandra Caso Venegas identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1003527275 de Cajica

Manifiesto que la empresa: **FUNDACION REMANSO DE PAZ** Con NIT 900.439.716-5 me debe la suma de: $ 5.299.020

POR CONCEPTO DE:	Prestacion de Servicios, Coosdinadora
PERIODO DE EJECUCION:	Agosto 2026

RELACIONADOS ASI:

INGRESOS	
VALOR TOTAL SERVICIO:	$5.299.020
TURNOS ADICIONALES:	$
INCENTIVO POR DESEMPEÑO:	$
OTROS:	$
TOTAL:	$5.299.020

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

NETO A PAGAR: $ 5.299.020

VALOR EN LETRAS:
Cinco millones docientos noventa y nueve mil veinte Pesos

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 19/09/2026
Programa: C.C Brisas

Cordialmente,

Alejandra Venegas

NOMBRE:	Heydy Alejandra Caso Venegas
C.C Nº	1003527275
DIRECCION:	Cajicá
TELEFONO:	3143527708

BRISAS
RADICADO
20 AGO 2026

FIRMA_____

Aprobación Final: Alejandra Venegas
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 1003527275		CARO VENEGAS HEYDY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 16 N 2 102	CAJICA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	622511611	9510326037	I	2026/09/16	2026/09/03	NEQUI	0	$645,100

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)					$2,183,194	$349,400			$2,183,194	$272,900			$0	$0			$2,183,194	$22,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,183,194	$349,400			$2,183,194	$272,900			$0	$0			$2,183,194	$22,800		$0	$0
Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,183,194	$349,400			$2,183,194	$272,900			$0	$0			$2,183,194	$22,800		$0	$0
1	CC	1003527275	CARO HEYDY	230201	30	$2,183,194	$349,400	EPS005	30	$2,183,194	$272,900		0	$0	$0	14-11	30	$2,183,194	$22,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,183,194	$349,400			$2,183,194	$272,900			$0	$0			$2,183,194	$22,800		$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 1003527275		CARO VENEGAS HEYDY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 16 N 2 102	CAJICA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	622511611	9510326037	I	2026/09/16	2026/09/03	NEQUI	0	$645,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	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	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$349,400	$0					$0	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$349,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,800	$0					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,900	$0					$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$272,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$645,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$349,400
$349,400
$22,800
$22,800
$272,900
$272,900
$645,100