

BOGOTÁ, 30 DE MARZO DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 4

LACORPORACIÓNMULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

ROSA MARGARITA MORA GARCIA

C.C. No. 1.073.131.080 de GRANADA

**LA SUMA DE: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL
CIENTO VEINTITRES PESOS MCTE (\$2.355.123)**

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como manipulador de ALIMENTO en el convenio 9664 de 2024 con la Secretaría de Integración Social “centro de comunidad de cuidado”. En el periodo comprendido desde el (01 de MARZO del 2025 al 30 de MARZO DE 2025).

Cordialmente,



ROSA MARGARITA MORA GARCIA

C.C.1.073.131.080 de GRANADA

Nit 830018406

Cuenta de Cobro No.

8945

	Descripción	Valor
TALENTO HUMANO		2.355.123

DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.355.123
RETEFUENTE	0
RETEICA	22.750
TOTAL DOCUMENTO	2.332.373

Firma del Vendedor o quien presta el servicio _____ C.C. _____

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX	PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
CC	1073131080	ROSA MARGARITA MORA GARCIA		VEREDA LA 22 FINCA LA FORMOSA	8933333	8933333	SALUD		PENSION, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		MES	AÑO	MES	AÑO					
U	I	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	GRANADA		3	2025	3	2025	I	31 03 2025	85373333	No	No

CENTRO DE TRABAJO		Todos		NÚMERO DE EMPLEADOS				1				NIT EMPRESA CONVENIO				Todos																					
No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES		TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 1073131080	MORA GARCIA ROSA MARGARITA		57	0			No	312	25																30	30	30	EPS002	\$1,423,500	12.50%	\$178,000	230301	\$1,423,500	16.00%	\$227,800	\$0
																															\$178,000				\$227,800	\$0	

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 1073131080	MORA GARCIA ROSA MARGARITA	\$0	14-11	\$1,423,500	0.52%	1	\$7,500
			\$0					\$7,500

PAGADO

BOGOTÁ, 30 DE MARZO DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 4

LACORPORACIÓNMULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

LINA PAOLA CORDOBA RAMIREZ

C.C. No. 1.073.130.984 DE GRANADA

LA SUMA DE: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTITRES PESOS MCTE (\$2.355.123)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como manipulador de ALIMENTO en el convenio 9664 de 2024 con la Secretaría de Integración Social “centro de comunidad de cuidado”. En el periodo comprendido desde el (01 de MARZO del 2025 al 30 de MARZO DE 2025).

Cordialmente,


LINA PAOLA CORDOBA RAMIREZ

C.C. No. 1.073.130.984 DE GRANADA

Nit 830018406

Cuenta de Cobro No.

8946

	Descripción	Valor
TALENTO HUMANO		2.355.123

DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.355.123
RETEFUENTE	0
RETEICA	22.750
TOTAL DOCUMENTO	2.332.373

Firma del Vendedor o quien presta el servicio _____ C.C. _____

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX	PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
CC	1073130984	LINA PAOLA CORDOBA RAMIREZ		Cra 11 # 9 -10	8931666		SALUD		PENSION, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
							MES	AÑO	MES	AÑO					
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO										
U	I	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	GRANADA		3	2025	3	2025	I	31 03 2025	85373323	No	No

CENTRO DE TRABAJO		Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS					1					NIT EMPRESA CONVENIO					Todos																					
No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LIMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad			
1	CC 1073130984	CORDOBA RAMIREZ LINA PAOLA	59	0			No	312	25																30	30	30	EPS037	\$1,423,500	12.50%	\$178,000	230301	\$1,423,500	16.00%	\$227,800	\$0			
																												\$178,000						\$227,800			\$0		

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 1073130984	CORDOBA RAMIREZ LINA PAOLA	\$0	14-11	\$1,423,500	0.52%	1	\$7,500
			\$0					\$7,500

PAGADO

BOGOTÁ, 30 DE MARZO DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 4

LACORPORACIÓNMULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

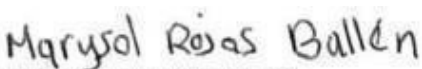
MARYSOL ROJAS BALLEEN

C.C. No. 52.301.548 DE BOGOTÁ

**LA SUMA DE: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL
CIENTO VEINTITRES PESOS MCTE (\$2.355.123)**

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como manipulador de ALIMENTO en el convenio 9664 de 2024 con la Secretaría de Integración Social “centro de comunidad de cuidado”. En el periodo comprendido desde el (01 de MARZO del 2025 al 30 de MARZO DE 2025).

Cordialmente,


MARYSOL ROJAS BALLEEN
C.C. No. 52.301.548 DE BOGOTA

Nit 830018406

Cuenta de Cobro No.

8947

	Descripción	Valor
TALENTO HUMANO		2.355.123

DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.355.123
RETEFUENTE	0
RETEICA	22.750
TOTAL DOCUMENTO	2.332.373

Firma del Vendedor o quien presta el servicio _____ C.C. _____

BOGOTÁ, 30 DE MARZO DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

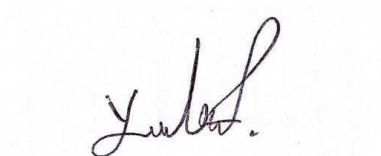
YULIETHXIMENATORO GONZALEZ

C.C. No. 1.072.497.650 DE SILVANIA

LA SUMA DE: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTITRES PESOS MCTE (\$2.355.123)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como manipulador de ALIMENTO en el convenio 9664 de 2024 con la Secretaría de Integración Social "centro de comunidad de cuidado". En el periodo comprendido desde el (01 de MARZO del 2025 al 30 de MARZO DE 2025).

Cordialmente,



YULIETHXIMENATORO GONZALEZ

C.C. No. 1.072.497.650 DE SILVANIA

Nit 830018406

Cuenta de Cobro No.

8944

	Descripción	Valor
TALENTO HUMANO		2.355.123

DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.355.123
RETEFUENTE	0
RETEICA	22.750
TOTAL DOCUMENTO	2.332.373

Firma del Vendedor o quien presta el servicio _____ C.C. _____



Fecha límite de pago: 2025-04-11

Página 1 de 1

País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

**¡El Poder
de lo SIMPLE**