

BOGOTÁ, 31 DE MAYO DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 5

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

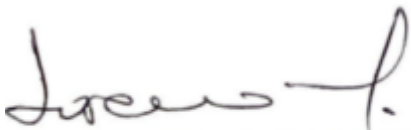
WENDY LORENA MARTIN GALVIS

C.C. No. 1.069.176.560 DE RICAURTE

**LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS
ONCE PESOS MCTE (\$2.751.911)**

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en ENFERMERÍA en el convenio 9665 de 2024 con la Secretaría de Integración Social “centro de comunidad de cuidado”. En el periodo comprendido desde el (01 DE MAYO DE 2025 al 31 DE MAYO DE 2025).

Cordialmente,



WENDY LORENA MARTIN GALVIS

C.C. No. 1.069.176.560 DE RICAURTE

Nit 830018406

Cuenta de Cobro No.

9726

	Descripción	Valor
TALENTO HUMANO		2.751.911

DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.751.911
RETEFUENTE	0
RETEICA	26.583
TOTAL DOCUMENTO	2.725.328

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

PAGADO 31/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WENDY LORENA MARTIN GALVIS																		
Documento	CC1069176560										Dirección	CRA 1 E 19 A 38							
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE										Teléfono	3223444204							
Tipo Persona	NATURAL										Forma Presentación	ÚNICO							
Ciudad	FUSAGASUGA										Departamento	CUNDINAMARCA							
Representante Legal	WENDY LORENA MARTIN GALVIS										Identificación	CC1069176560							
Total Afiliados	1										ARP	ARL SURA							

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC1069176560	WENDY LORENA MARTIN GALVIS	57	00																		30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2,436	\$ 1.423.500	\$ 62.000	CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 1.423.500	\$ 8.500	\$	\$	\$	\$	\$ 476.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldosa Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 62.000	\$ 8.500	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$ 476.300	\$	\$ 476.300



BOGOTÁ, 31 DE MAYO DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 5

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

MARY LUZ FONTECHA FONSECA

C.C. No. 52.547.353 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS MCTE (\$2.751.911)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en ENFERMERÍA en el convenio 9665 de 2024 con la Secretaría de Integración Social “centro de comunidad de cuidado”. En el periodo comprendido desde el (01 DE MAYO DE 2025 al 31 DE MAYO DE 2025).

Cordialmente,



MARY LUZ FONTECHA FONSECA
C.C. No. 52.547.353 DE BOGOTÁ

Nit 830018406

Cuenta de Cobro No.

9728

	Descripción	Valor
TALENTO HUMANO		2.751.911

DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.751.911
RETEFUENTE	0
RETEICA	26.583
TOTAL DOCUMENTO	2.725.328

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

PAGADO 8/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARY LUZ FONTECHA FONSECA																							
Documento	CC52547353												Dirección	CARRERA 15 A BIS NO 1 C 26										
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE												Teléfono	3228766008										
Tipo Persona	NATURAL												FormaPresentación	ÚNICO										
Ciudad	FUSAGASUGA												Departamento	CUNDINAMARCA										
Representante Legal	MARY LUZ FONTECHA FONSECA												Identificación	CC52547353										
Total Afiliados	1												ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES										

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC52547353	MARY LUZ FONTECHA FONSECA	57	00																			30	30	30		(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.423.500	\$ 177.900	2.436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 1.423.500	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 468.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 177.900	\$ 34.700	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 468.900	\$ 0	\$ 468.900

Página 1 de 1

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



BOGOTÁ, 31 DE MAYO DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 5

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

LUZ ANYELY GARCIA BEJARANO

C.C. No. 20.392.000 DE ARBELAEZ

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS MCTE (\$2.751.911)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en ENFERMERÍA en el convenio 9665 de 2024 con la Secretaría de Integración Social “centro de comunidad de cuidado”. En el periodo comprendido desde el (01 DE MAYO DE 2025 al 31 DE MAYO DE 2025).

Cordialmente,



LUZ ANYELY GARCIA BEJARANO

C.C. No. 20.392.000 DE ARBELAEZ

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
LUZ ANYELY GARCIA BEJARANO			
NIT o C.C.	20392000		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764086797980 que habilita desde DSEL8240 hasta DSEL100000. Vence 07-01-2026
DIRECCION	CRA 3 20 21		
CIUDAD	TELÉFONO		
Fusagasugá			
FECHA OPERACIÓN	POR CONCEPTO DE		
30/05/2025	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA CONVENIO 9665 CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO FORTUNA SDIS		
Descripción			Valor
TALENTO HUMANO			2.751.911
Valor en Letras			SUBTOTAL
DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE			2.751.911
			RETEFUENTE
			0
			RETEICA
			26.583
			TOTAL DOCUMENTO
			2.725.328

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

C.C.

PAGADO 7/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ ANYELY GARCIA BEJARANO																							
Documento	CC20392000												Dirección	CRA 3 E 20 21										
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE												Teléfono	3158609311										
Tipo Persona	NATURAL												FormaPresentación	ÚNICO										
Ciudad	FUSAGASUGA												Departamento	CUNDINAMARCA										
Representante Legal	LUZ ANYELY GARCIA BEJARANO												Identificación	CC20392000										
Total Afiliados	1												ARP	ARL SURA										

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC20392000	LUZ ANYELY GARCIA BEJARANO	57	00																			30	30	30		(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.423.500	\$ 177.900	2.436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 1.423.500	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 468.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 177.900	\$ 34.700	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 468.900	\$ 0	\$ 468.900

Página 1 de 1

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



BOGOTÁ, 31 DE MAYO DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 5

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

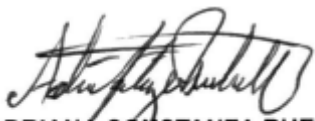
ADRIANA CONSTANZA RUEDA MARTINEZ

C.C. No. 39.627.607 DE FUSAGASUGA

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS MCTE (\$2.751.911)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en ENFERMERÍA en el convenio 9665 de 2024 con la Secretaría de Integración Social “centro de comunidad de cuidado”. En el periodo comprendido desde el (01 DE MAYO DE 2025 al 31 DE MAYO DE 2025).

Cordialmente,



ADRIANA CONSTANZA RUEDA MARTINEZ

C.C. No. 39.627.607 DE FUSAGASUGA

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
ADRIANA CONSTANZA RUEDA MARTINEZ			
NIT o C.C.	39627607		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764086797980 que habilita desde DSEL8240 hasta DSEL100000. Vence 07-01-2026
DIRECCION	CALLE 5 6 90 ESTE		
CIUDAD	TELÉFONO		
Fusagasugá			
FECHA OPERACIÓN	POR CONCEPTO DE		
30/05/2025	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA CONVENIO 9665 CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO FORTUNA SDIS		
Descripción			Valor
TALENTO HUMANO			2.751.911
Valor en Letras			SUBTOTAL
DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE			2.751.911
			RETEFUENTE
			0
			RETEICA
			26.583
			TOTAL DOCUMENTO
			2.725.328

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

C.C.

PAGADO 12/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ADRIANA CONSTANZA RUEDA MARTINEZ																							
Documento	CC39627607												Dirección	CALL 5- 6-90 ESTE										
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE												Teléfono	3124751534										
Tipo Persona	NATURAL												FormaPresentación	ÚNICO										
Ciudad	FUSAGASUGA												Departamento	CUNDINAMARCA										
Representante Legal	ADRIANA CONSTANZA RUEDA MARTINEZ												Identificación	CC39627607										
Total Afiliados	1												ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES										

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC39627607	ADRIANA CONSTANZA RUEDA MARTINEZ	57	00																			30	30	30		(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.423.500	\$ 177.900	1.044	\$ 1.423.500	\$ 14.900	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 1.423.500	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 449.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 177.900	\$ 14.900	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 449.100	\$ 0	\$ 449.100

Página 1 de 1

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



BOGOTÁ, 31 DE MAYO DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 5

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

YEIMY CUERVO VARGAS

C.C. No. 35.379.094 DE COLEGIO

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS MCTE (\$2.751.911)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en ENFERMERÍA en el convenio 9665 de 2024 con la Secretaría de Integración Social “centro de comunidad de cuidado”. En el periodo comprendido desde el (01 DE MAYO DE 2025 al 31 DE MAYO DE 2025).

Cordialmente,



YEIMY CUERVO VARGAS

C.C. No. 35.379.094 COLEGIO

Nit 830018406

Cuenta de Cobro No.

9729

	Descripción	Valor
TALENTO HUMANO		2.751.911

DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.751.911
RETEFUENTE	0
RETEICA	26.583
TOTAL DOCUMENTO	2.725.328

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

PAGADO 7/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YEIMI CUERVO VARGAS		
Documento	CC35379094	Dirección	TRASN 10 B 29 67
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	314636956
Tipo Persona	NATURAL	FormaPresentación	ÚNICO
Ciudad	FUSAGASUGA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal	YEIMI CUERVO VARGAS	Identificación	CC35379094
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	REI	REJA	REJA	REJA	REJA	REJA	REJA	REJA	REJA	REJA	REJA	REJA	REJA	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC35379094	YEIMI CUERVO VARGAS	ST	SE															105-141 COLPENSIONES	\$ 1.423.500	\$ 227.800	EPS SURA	\$ 1.423.500	\$ 177.900	2-000	\$ 1.423.500	\$ 34.700	EPS SURA	\$ 1.423.500	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saludos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 177.900	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 0	\$ 440.500

BOGOTÁ, 31 DE MAYO DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 5

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

EIBYN HERNEY VARGAS TISOY

C.C. No. 1.069.724.563 DE FUSAGASUGÁ

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS MCTE (\$2.751.911)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en ENFERMERÍA en el convenio 9665 de 2024 con la Secretaría de Integración Social “centro de comunidad de cuidado”. En el periodo comprendido desde el (01 DE MAYO DE 2025 al 31 DE MAYO DE 2025).

Cordialmente,



EIBYN HERNEY VARGAS TISOY
C.C 1.069.724.563 DE FUSAGASUGÁ

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
EIBYN HERNEY VARGAS TISOY		
NIT o C.C.	1069724563	Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764086797980 que habilita desde DSEL8240 hasta DSEL100000. Vence 07-01-2026
DIRECCION	CRA 23-98	
CIUDAD	TELÉFONO	
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	POR CONCEPTO DE	
30/05/2025	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA CONVENIO 9665 CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO FORTUNA SDIS	
Descripción		Valor
TALENTO HUMANO		2.751.911
Valor en Letras		SUBTOTAL
DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE		2.751.911
		RETEFUENTE
		0
		RETEICA
		26.583
		TOTAL DOCUMENTO
		2.725.328

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

C.C.



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-03, 10:44:00 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1073058462

Periodo Cotización: Mayo de 2025

Periodo Servicio: Mayo de 2025

PAGADO 3/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EIBYN HERNEY VARGAS TISOY		
Documento	CC1069724563	Dirección	CRA 2 A N 22 - 24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3106741499
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	FUSAGASUGA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal	EIBYN HERNEY VARGAS TISOY	Identificación	CC1069724563
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC1069724563	EIBYN HERNEY VARGAS TISOY	57	00																			30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPSO17) FAMISANAR EPS	\$ 1.423.500	\$ 177.900	2,436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 1.423.500	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 468.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 177.900	\$ 34.700	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 468.900	\$ 0	\$ 468.900



BOGOTÁ, 31 DE MAYO DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 5

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

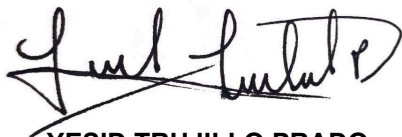
YESID TRUJILLO PRADO

C.C. No. 80.920.303 DE BOGOTÁ

**LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS
ONCE PESOS MCTE (\$2.751.911)**

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en ENFERMERÍA en el convenio 9665 de 2024 con la Secretaría de Integración Social “centro de comunidad de cuidado”. En el periodo comprendido desde el (01 DE MAYO DE 2025 al 31 DE MAYO DE 2025).

Cordialmente,



**YESID TRUJILLO PRADO
C.C 80.920.303 DE BOGOTÁ**

Nit 830018406

Cuenta de Cobro No.

9732

	Descripción	Valor
TALENTO HUMANO		2.751.911

DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.751.911
RETEFUENTE	0
RETEICA	26.583
TOTAL DOCUMENTO	2.725.328

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

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 80920303		TRUJILLO PRADO YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 18 # 02 b 09	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1519260016	9485532099	I	2025/06/04	2025/06/03	BANCO DAVIVIENDA	0	\$440,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500	

BOGOTÁ, 31 DE MAYO DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 5

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

SONIA PATRICIA GARCIA CARDENAS

C.C. No. 1.069.754.393 DE FUSAGASUGÁ

**LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS
ONCE PESOS MCTE (\$2.751.911)**

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en ENFERMERÍA en el convenio 9665 de 2024 con la Secretaría de Integración Social “centro de comunidad de cuidado”. En el periodo comprendido desde el (01 DE MAYO DE 2025 al 31 DE MAYO DE 2025).

Cordialmente,

Sonia García

**SONIA PATRICIA GARCIA CARDENAS
C.C 1.069.754.393 DE FUSAGASUGÁ**

Nit 830018406

Cuenta de Cobro No.

9733

	Descripción	Valor
TALENTO HUMANO		2.751.911

DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.751.911
RETEFUENTE	0
RETEICA	26.583
TOTAL DOCUMENTO	2.725.328

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

Período del informe: 202504

Pagada 30/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SONIA PATRICIA GARCIA CARDENAS		
Documento	CC1069754393	Dirección	BLOQUE 21 APARTAMENTO 101
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3004273860
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	FUSAGASUGA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal	SONIA PATRICIA GARCIA CARDENAS	Identificación	CC 1069754393

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades										Administradoras				IBC				Liquidación de Aportes																
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Periodo de Cot.	Periodo Serv.	ING RET	P	TAE	TDP	TAP	VSP	ODR	VST	IGE	LMA	VAC	AVP	VGT	ING	Dis AFP	Dis EPS	Dis ARP	Dis CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aportes Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 1069754393	GARCIA CARDENAS SONIA PATRICIA	1059804159	30/05/2025	202505	202505	X														30	30	30	30	25-14	EPS017	14-23	CCF22	\$1.423.500	\$1.423.500	\$1.423.500	\$1.423.500	\$227.800	\$178.000	\$34.700	\$28.470	\$0	\$0	\$0	\$0	\$468.970



BOGOTÁ, 31 DE MAYO DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 5

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

CAROLINA CUBILLOS VILLALOBOS

C.C. No. 1.069.732.775 DE FUSAGASUGÁ

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS MCTE (\$2.751.911)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en ENFERMERÍA en el convenio 9665 de 2024 con la Secretaría de Integración Social “centro de comunidad de cuidado”. En el periodo comprendido desde el (01 DE MAYO DE 2025 al 31 DE MAYO DE 2025).

Cordialmente,

Carolina CuBillos y

**CAROLINA CUBILLOS VILLALOBOS
C.C 1.069.732.775 DE FUSAGASUGÁ**

Nit 830018406

Cuenta de Cobro No.

9738

	Descripción	Valor
TALENTO HUMANO		2.751.911

DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.751.911
RETEFUENTE	0
RETEICA	26.583
TOTAL DOCUMENTO	2.725.328

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

Se certifica que **NINFA CAROLINA CUBILLOS VILLALOBOS** identificado(a) con **CC 1069732775** realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SOLUCIONES MHG SAS NI 901232538																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	Vp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-05	985416237	9889100783	I	2025-05-27																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$1,423,500					\$227,800											
ARL		ARL SURA		30	2.436%	\$1,423,500					\$62,000											
CCF		COLSUBSIDIO		30	0.6%	\$1,423,500					\$8,541											
EPS		COMPENSAR		30	12.5%	\$1,423,500					\$178,000											

Este certificado se expide el día 2025-05-27 a las 14:16.

BOGOTÁ, 31 DE MAYO DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 5

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

BRAYAN ARISTIZABAL HIGINIO

C.C. No. 1.057.786.094 DE MANZANARES

LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS MCTE (\$2.751.911)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en ENFERMERÍA en el convenio 9665 de 2024 con la Secretaría de Integración Social “centro de comunidad de cuidado”. En el periodo comprendido desde el (01 DE MAYO DE 2025 al 31 DE MAYO DE 2025).

Cordialmente,

Brayan Aristizabal H.

**BRAYAN ARISTIZABAL HIGINIO
C.C 1.057.786.094 DE MANZANARES**

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BRAYAN ARISTIZABAL HIGINIO		
Documento	CC1057786094	Dirección	CRA 1D # 26-36
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3118248903
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	FUSAGASUGA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal	BRAYAN ARISTIZABAL HIGINIO	Identificación	CC 1057786094

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades										Administradoras				IBC				Liquidación de Aportes																		
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	OSP	VST	SLN	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 1057786094	ARISTIZABAL HIGINIO BRAYAN	1059365478	30/05/2025	202504	202504	X																30	30	30	30	25-14	EPS017	14-23	CCF22	\$1.423.500	\$1.423.500	\$1.423.500	\$1.423.500	\$227.800	\$178.000	\$62.000	\$28.470	\$0	\$0	\$0	\$0	\$496.270



Nit 830018406

Cuenta de Cobro No.

9734

	Descripción	Valor
TALENTO HUMANO		2.751.911

DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.751.911
RETEFUENTE	0
RETEICA	26.583
TOTAL DOCUMENTO	2.725.328

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

BOGOTÁ, 31 DE MAYO DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 5

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

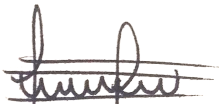
YENNI ALEXANDRA TRIANA TRIANA

C.C. No. 1.069.741.663 DE FUSAGASUGÁ

**LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS
ONCE PESOS MCTE (\$2.751.911)**

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en ENFERMERÍA en el convenio 9665 de 2024 con la Secretaría de Integración Social “centro de comunidad de cuidado”. En el periodo comprendido desde el (01 DE MAYO DE 2025 al 31 DE MAYO DE 2025).

Cordialmente,



**YENNI ALEXANDRA TRIANA TRIANA
C.C 1.069.741.663 DE FUSAGASUGÁ**

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
YENNI ALEXANDRA TRIANA		
NIT o C.C.	1069741663	Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764086797980 que habilita desde DSEL8240 hasta DSEL100000. Vence 07-01-2026
DIRECCION	CRA 84-95	
CIUDAD	TELÉFONO	
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	POR CONCEPTO DE	
30/05/2025	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA CONVENIO 9665 CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO FORTUNA SDIS	
Descripción		Valor
TALENTO HUMANO		2.751.911
Valor en Letras		SUBTOTAL
DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE		2.751.911
		RETEFUENTE
		0
		RETEICA
		26.583
		TOTAL DOCUMENTO
		2.725.328

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

C.C.

Se certifica que **YENNI ALEXANDRA TRIANA TRIANA** identificado(a) con **CC 1069741663** realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SOLUCIONES MHG SAS NI 901232538

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	ta p	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
2025-05	2025-05	263525168	6936498832	I	2025-05-28																		
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización											
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$1,423,500						\$227,800											
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	2.436%	\$1,423,500						\$62,000											
CCF		COLSUBSIDIO		30	0.6%	\$1,423,500						\$8,500											
EPS		FAMISANAR		30	12.5%	\$1,423,500						\$178,000											

Este certificado se expide el día 2025-05-28 a las 11:55.

BOGOTÁ, 31 DE MAYO DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 5

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

DEISY MIREYA SALINAS VARGAS

C.C. No. 1.069.743.249 DE FUSAGASUGÁ

**LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS
ONCE PESOS MCTE (\$2.751.911)**

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en ENFERMERÍA en el convenio 9665 de 2024 con la Secretaría de Integración Social “centro de comunidad de cuidado”. En el periodo comprendido desde el (01 DE MAYO DE 2025 al 31 DE MAYO DE 2025).

Cordialmente,



**DEISY MIREYA SALINAS VARGAS
C.C 1.069.743.249 DE FUSAGASUGÁ**

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
DEISY SALINAS VARGAS			
NIT o C.C.	1069743249		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764086797980 que habilita desde DSEL8240 hasta DSEL100000. Vence 07-01-2026
DIRECCION	CRA 91-73		
CIUDAD	TELÉFONO		
Bogota D.C.			
FECHA OPERACIÓN	POR CONCEPTO DE		
30/05/2025	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA CONVENIO 9665 CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO FORTUNA SDIS		
Descripción			Valor
TALENTO HUMANO			2.751.911
Valor en Letras			SUBTOTAL
DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE			2.751.911
			RETEFUENTE
			0
			RETEICA
			26.583
			TOTAL DOCUMENTO
			2.725.328

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

C.C.

BOGOTÁ, 31 DE MAYO DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 5

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

WILMAN ALBERTO VASQUEZ CASTILLO

C.C. No. 1.033.716.769 DE BOGOTÁ

**LA SUMA DE: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS
ONCE PESOS MCTE (\$2.751.911)**

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en ENFERMERÍA en el convenio 9665 de 2024 con la Secretaría de Integración Social “centro de comunidad de cuidado”. En el periodo comprendido desde el (01 DE MAYO DE 2025 al 31 DE MAYO DE 2025).

Cordialmente,



WILMAN ALBERTO VASQUEZ CASTILLO
C.C 1.033.716.769 DE BOGOTÁ

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
WILMAN VASQUEZ CASTILLO			
NIT o C.C.	1033716769		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764086797980 que habilita desde DSEL8240 hasta DSEL100000. Vence 07-01-2026
DIRECCION	CRA 71-82		
CIUDAD	TELÉFONO		
Bogota D.C.			
FECHA OPERACIÓN	POR CONCEPTO DE		
30/05/2025	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ENFERMERIA CONVENIO 9665 CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO FORTUNA SDIS		
Descripción			Valor
TALENTO HUMANO			2.751.911
Valor en Letras			SUBTOTAL
DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE			2.751.911
			RETEFUENTE
			0
			RETEICA
			26.583
			TOTAL DOCUMENTO
			2.725.328

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

C.C.

PAGADA 28/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WILMAN ALBERTO VASQUEZ CASTILLO				
Documento	CC 1033716769	Dirección	CRA 49 N 21- A 25		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3134464328		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO		
Ciudad	FUSAGASUGA	Departamento	CUNDINAMARCA		
Representante Legal	WILMAN ALBERTO VASQUEZ CASTILLO	Identificación	CC 1033716769		
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COB	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARB	Dias CCE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1033716769	WILMAN ALBERTO VASQUEZ CASTILLO	57	00																	0		30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$1.423.500	\$227.800	(EPS005) FAMISANAR EPS	\$1.423.500	\$178.000	2.436 %	\$1.423.500	\$62.000	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$1.423.500	\$8.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$476.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1.423.500	\$1.423.500	\$1.423.500	\$1.423.500	\$227.800	\$178.000	\$62.000	\$8.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$476.300	\$ 0	\$476.300

Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!