

BOGOTÁ, 31 DE OCTUBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 10

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 OCTUBRE del 2025 al 31 de OCTUBRE DE 2025).

Cordialmente,



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

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
MARY LUZ FONTECHA FONSECA		
NIT o C.C.	52547353	Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764086797980 que habilita desde DSEL8240 hasta DSEL100000. Vence 07-01-2026
DIRECCION	CRA 15A BIS 1C 26 NORTE	
CIUDAD	TELÉFONO	
Fusagasugá		
FECHA OPERACIÓN	POR CONCEPTO DE	
30/10/2025	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX DE ENFERMERIA CONVENIO 9665 COMUNIDAD DE CUIDADO LA 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 3/10/2025

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	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	
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 OCTUBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 10

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 OCTUBRE del 2025 al 31 de OCTUBRE DE 2025).

Cordialmente,



LUZ ANYELY GARCIA BEJARANO

C.C. No. 20.392.000 DE ARBELAEZ

Nit 830018406

Cuenta de Cobro No.

11273

	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. _____



SuAporte | AUTOLIQUIDACION

Fecha creación reporte: 2025-10-05, 07:36:00 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 80880052

Periodo Cotización: Octubre de 2025

Periodo Servicio: Octubre de 2025

PAGADO 5/10/2025

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	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



BOGOTÁ, 31 DE OCTUBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 10

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

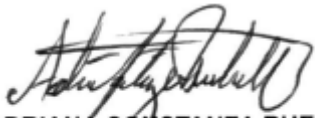
ADRIANA CONSTANZA RUEDA MARTINEZ

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 OCTUBRE del 2025 al 31 de OCTUBRE DE 2025).

Cordialmente,



ADRIANA CONSTANZA RUEDA MARTINEZ

C.C. No. 39.627.607 DE FUSAGASUGA

Nit 830018406

Cuenta de Cobro No.

11270

	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 8/10/2025

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	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 OCTUBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 10

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 OCTUBRE del 2025 al 31 de OCTUBRE DE 2025).

Cordialmente,



YEIMY CUERVO VARGAS

C.C. No. 35.379.094 COLEGIO

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
YEIMI CUERVO VARGAS		
NIT o C.C.	35379094	Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764086797980 que habilita desde DSEL8240 hasta DSEL100000. Vence 07-01-2026
DIRECCION	DIAGONAL 10B #29-67	
CIUDAD	TELÉFONO	
Bogota D.C.	3146399562	
FECHA OPERACIÓN	POR CONCEPTO DE	
30/10/2025	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX DE ENFERMERIA CONVENIO 9665 COMUNIDAD DE CUIDADO LA 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 27/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YEIMY CUERVO VARGAS		
Documento	CC35379094	Dirección	TRASN 10 B 29 67
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3146369562
Tipo Persona	NATURAL	FormaPresentación	ÚNICO
Ciudad	FUSAGASUGA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal	YEIMY CUERVO VARGAS	Identificación	CC35379094
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	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tar ifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC35379094	YEIMY CUERVO VARGAS	57	00																		30	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

BOGOTÁ, 31 DE OCTUBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 10

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 OCTUBRE del 2025 al 31 de OCTUBRE 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	
30/10/2025	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX DE ENFERMERIA CONVENIO 9665 COMUNIDAD DE CUIDADO LA 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 OCTUBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 10

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

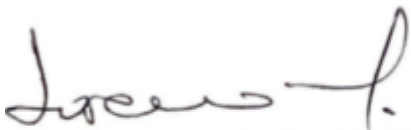
WENDY LORENA MARTIN GALVIS

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 OCTUBRE del 2025 al 31 de OCTUBRE DE 2025).

Cordialmente,



WENDY LORENA MARTIN GALVIS

C.C. No. 1.069.176.560 DE RICAURTE

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
WENDY LORENA MARTIN GALVIS			
NIT o C.C.		1069176560	Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764086797980 que habilita desde DSEL8240 hasta DSEL100000. Vence 07-01-2026
DIRECCION		CRA 1E 19A38B	
CIUDAD		TELÉFONO	
Fusagasugá			
FECHA OPERACIÓN		POR CONCEPTO DE	
30/10/2025	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX DE ENFERMERIA CONVENIO 9665 COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA SDIS		

Descripción	Valor
TALENTO HUMANO	2.751.911
Valor en Letras	
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. _____

Periodo Cotización: octubre de 2025

Periodo Servicio: octubre 2025

PAGADO 01/11/2025

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 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
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, 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	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$ 476.300	\$	\$ 476.300

BOGOTÁ, 31 DE OCTUBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 10

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 OCTUBRE del 2025 al 31 de OCTUBRE DE 2025).

Cordialmente,

Sonia García

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

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO				
SONIA PATRICIA GARCIA				
NIT o C.C.	1069754393		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764086797980 que habilita desde DSEL8240 hasta DSEL100000. Vence 07-01-2026	
DIRECCION	CRA 75-42			
CIUDAD	TELÉFONO			
Bogota D.C.				
FECHA OPERACIÓN	POR CONCEPTO DE			
30/10/2025	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX DE ENFERMERIA CONVENIO 9665 COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA SDIS			
Descripción			Valor	
TALENTO HUMANO			2.751.911	
<div>Valor en Letras</div> 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.

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	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	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
						RET	P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF																			
CC 1069754393	GARCIA CARDENAS SONIA PATRICIA	1059745684	04/11/2025	202510	202510	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 OCTUBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 10

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 OCTUBRE del 2025 al 31 de OCTUBRE DE 2025).

Cordialmente,

Carolina CuBillos y

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

Nit 830018406

Cuenta de Cobro No.

11281

	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. _____



Certificado de Aportes

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

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	
2025-10	2025-10	7761922107	9889100783	I	2025-10-27																		
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 2025-10-27 a las 08:20.

BOGOTÁ, 31 DE OCTUBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 10

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 OCTUBRE del 2025 al 31 de OCTUBRE DE 2025).

Cordialmente,

Brayan Aristizabal H.

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

Nit 830018406

Cuenta de Cobro No.

11277

	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. _____

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)	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
		Número planilla																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

BOGOTÁ, 31 DE OCTUBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 10

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

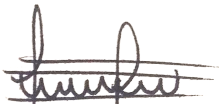
YENNI ALEXANDRA TRIANA TRIANA

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 OCTUBRE del 2025 al 31 de OCTUBRE DE 2025).

Cordialmente,



YENNI ALEXANDRA TRIANA TRIANA
C.C 1.069.741.663 DE FUSAGASUGÁ

Nit 830018406

Cuenta de Cobro No.

11278

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

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
2025-10	2025-10	992670212	6936498832	I	2025-10-30																	
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 2025-10-30 a las 10:11.

BOGOTÁ, 31 DE OCTUBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 10

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 OCTUBRE del 2025 al 31 de OCTUBRE 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	
30/10/2025	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX DE ENFERMERIA CONVENIO 9665 COMUNIDAD DE CUIDADO LA 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 OCTUBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 10

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 OCTUBRE del 2025 al 31 de OCTUBRE DE 2025).

Cordialmente,



WILMAN ALBERTO VASQUEZ CASTILLO
C.C 1.033.716.769 DE BOGOTÁ

Nit 830018406

Cuenta de Cobro No.

11280

	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. _____

PAGADA 30/10/2025

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	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 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

BOGOTÁ, 31 DE OCTUBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 10

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

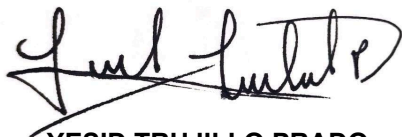
YESID TRUJILLO PRADO

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 OCTUBRE del 2025 al 31 de OCTUBRE DE 2025).

Cordialmente,



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

Nit 830018406

Cuenta de Cobro No.

11275

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
YESID TRUJILLO PRADO		
NIT o C.C.	80920303	
DIRECCION	CALLE 86-185	
CIUDAD	TELÉFONO	Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764086797980 que habilita desde DSEL8240 hasta DSEL100000. Vence 07-01-2026
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	POR CONCEPTO DE	
30/10/2025	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX DE ENFERMERIA CONVENIO 9665 COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA SDIS	

	Descripción	Valor
TALENTO HUMANO		2.751.911

Valor en Letras

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. _____

Prefectura

Tipo Planilla: 1: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Servicio: octubre de 2025

Referencia pago (PIN): 8823406864

Fecha límite de pago: 2025-11-05

GUARDADA 01/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO. Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradores. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado										Novedades				Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total																							
Identificación		Ayudante y familiares		Sueldo Cotizante		ING		RET		TDE		TAF		TAD		TAP		COR		VET		IBIC		Pensión		Aporte Pensión		Administración		IBIC		Aporte Salud		Administración		Riesgos		Administración		Riesgos		Administración		Cajas		Aporte ESDA		Aporte ICF		Aporte Minutero		Total					
86020023				56		00																				1.142.300				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300	
TOTALLO PAGO VES		56		00																						1.142.300				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300	
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30		30		0																				1.142.300				1.173.000				POSTALINA DE SEGUROS		1.142.300				3.241.700		INNOVUM CCF		3.0		3.0		3.0		3.0		3.440.300			
		0		30																																																					

III. TOTALS

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportas Pension	Aportas FSP	Aportas FSS	Aportas Salud	Aportas Riesgos	Aportas Cajas	Aportas Sana	Aportas ICDF	Aportas ESAP	Aportas Min. Educación	Independencia, APF	SUBTOTAL SIN INTERESES EN	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 1,423,500	\$ 1,423,500	\$ 1,423,500	\$ 0	\$ 227,800	\$ 0	\$ 0	\$ 178,000	\$ 34,700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440,500	\$ 700	\$ 441,200

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

2

Periodo cotización salud											
Enero	Febrero	Mazo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio



888823406864000000891231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comandi - Almacenes Grupo Exitos



(415)7709998485884(8020)8823406864(3900)0000000(96)2099123

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (Mibanco) - MOVIRE / Centro de Servicios: Caram Suda, Supermercados, Tiendas Centosud (Jummo, Metro y Spid)
Colsubsidio - Comfandi / App: MOVII - ClaropAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: <https://pagosimple.com/puntos-de-recado/>

Líneas de Servicio FONOSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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.

Página 1 de 1

**il Poder
de lo SIMPLE**