

BOGOTÁ, 31 DE OCTUBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 10

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

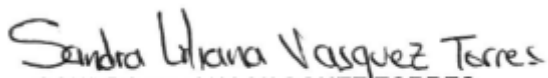
SANDRA LILIANA VASQUEZ TORRES

C.C. No. 39.622.483 DE FUSAGASUGA

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

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como MANIPULADOR DE ALIMENTOS 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,


SANDRA LILIANA VASQUEZ TORRES

C.C. No. 39.622.483 DE FUSAGASUGA

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
SANDRA LILIANA VASQUEZ TORRES			
NIT o C.C.	39622483		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764086797980 que habilita desde DSEL8240 hasta DSEL100000. Vence 07-01-2026
DIRECCION	CALLE 15 2ESTE 46		
CIUDAD	TELÉFONO		
Fusagasugá			
FECHA OPERACIÓN	POR CONCEPTO DE		
30/10/2025	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO MANIPULADOR DE ALIMENTOS CONVENIO 9665 COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA SDIS		
Descripción			Valor
TALENTO HUMANO			2.355.123
Valor en Letras			SUBTOTAL
DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE			2.355.123
			RETEFUENTE
			0
			RETEICA
			22.750
			TOTAL DOCUMENTO
			2.332.373

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:

JHON ROBINSON MUÑOZ

C.C. No. 10.594.432 DE MERCADERES

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

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como MANIPULADOR DE ALIMENTOS 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,



JHON ROBINSON MUÑOZ

C.C 10.594.432 DE MERCADERES

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
JHON ROBINSON MUÑOZ		
NIT o C.C.	10594432	Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764086797980 que habilita desde DSEL8240 hasta DSEL100000. Vence 07-01-2026
DIRECCION	CRA 98-96	
CIUDAD	TELÉFONO	
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	POR CONCEPTO DE	
30/10/2025	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO MANIPULADOR DE ALIMENTOS CONVENIO 9665 COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA SDIS	
Descripción		Valor
TALENTO HUMANO		2.355.123
Valor en Letras		SUBTOTAL
DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE		2.355.123
		RETEFUENTE
		0
		RETEICA
		22.750
		TOTAL DOCUMENTO
		2.332.373

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

C.C.

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHN ROBINSON MUÑOZ		
Documento	CC10594432	Dirección	CALLE 11 C # 10-02
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3124571978
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	FUSAGASUGA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal	JOHN ROBINSON MUÑOZ	Identificación	CC 10594432

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) Númeroplanilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período de 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
CC 10594432	MUÑOZ JOHN ROBINSON	1059036978	04/11/2025	202510	202510	X																	30	30	30	30	230201	EPS002	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

BOGOTÁ, 31 DE OCTUBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 10

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

KAREN LIZETH PAVA GIL

C.C. No. 1.069.757.039 DE FUSAGASUGÁ

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

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como MANIPULADOR DE ALIMENTOS 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,



KAREN LIZETH PAVA GIL
C.C 1.069.757.039 DE FUSAGASUGÁ

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO				
KAREN PAVA GIL				
NIT o C.C.	1069757039		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764086797980 que habilita desde DSEL8240 hasta DSEL100000. Vence 07-01-2026	
DIRECCION	CRA 14-12			
CIUDAD	TELÉFONO			
Bogota D.C.				
FECHA OPERACIÓN	POR CONCEPTO DE			
30/10/2025	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO MANIPULADOR DE ALIMENTOS CONVENIO 9665 COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA SDIS			
Descripción			Valor	
TALENTO HUMANO			2.355.123	
<div>Valor en Letras</div> 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.

Período del informe: 202510

Pagada 04/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREN LIZETH PAVA GIL		
Documento	CC1069757039	Dirección	CALLE 18A # 11A-22
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3222666650
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	
Ciudad	FUSAGASUGA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal	KAREN LIZETH PAVA GIL	Identificación	CC 1069757039

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) Númeroplanilla	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
CC 1069757039	PAVA GIL KAREN LIZETH	1059682058	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	\$62.000	\$28.470	\$0	\$0	\$0	\$0	\$496.270

BOGOTÁ, 31 DE OCTUBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO N. 10

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

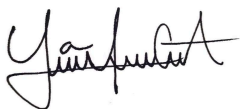
LILIANA JANETH CASTRO ARIAS

C.C. No. 1.071.168.743 DE LA CALERA

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

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como MANIPULADOR DE ALIMENTOS 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,



**LILIANA JANETH CASTRO ARIAS
C.C 1.071.168.743 DE LA CALERA**

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
LILIANA JANETH CASTRO		
NIT o C.C.	1071168743	Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764086797980 que habilita desde DSEL8240 hasta DSEL100000. Vence 07-01-2026
DIRECCION	cra 45-168-52	
CIUDAD	TELÉFONO	
Bogota D.C.		
FECHA OPERACIÓN	POR CONCEPTO DE	
30/10/2025	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO MANIPULADOR DE ALIMENTOS CONVENIO 9665 COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA SDIS	
Descripción		Valor
TALENTO HUMANO		2.355.123
Valor en Letras		SUBTOTAL
DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE		2.355.123
		RETEFUENTE
		0
		RETEICA
		22.750
		TOTAL DOCUMENTO
		2.332.373

Firma del Vendedor o quien presta el servicio

C.C.



Fecha de Creación del Informe: martes, 04 de noviembre de 2025 02:33:14 PM

Periodo del informe: 202510

Pagada 04/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LILIANA JANETH CASTRO ARIAS		
Documento	CC 1071168743	Dirección	CALLE 24 79
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3046581922
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	FUSAGASUGA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal	LILIANA JANETH CASTRO ARIAS	Identificación	CC 1071168743

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	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 1071168743	LILIANA JANETH CASTRO ARIAS	1059186932	04/11/2025	202510	202510																	30	30	30	30	25-14	EPS002	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

