**BOGOTÁ 28 DE FEBRERO 2026**

# CUENTA DE COBRO N. 15

LACORPORACIÓNMULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

NANCY YULIANA GARCÍA JURADO

C.C. No. 53.932.356 DE FUSAGASUGÁ

**LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTI CINCO MIL SETECIENTO SETENTA Y SIETE PESOS MCTE ($2.425.777)**

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como SERVICIOS GENERALES 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 FEBRERO del 2026 al 28 de FEBRERO de 2026).

Cordialmente,

Nancy yuliana garcia.

**NANCY YULIANA GARCÍA JURADO**
**C.C. No. 53.932.356 DE FUSAGASUGÁ**

**CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS**

**Nit 830018406**

**Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar**

**12416**

**Cuenta de Cobro No.**

| **NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO** | | |
|---|---|---|
| NANCY GARCIA JURADO | | |
| **NIT o C.C.** | 53932356 | |
| **DIRECCION** | CRA 85-25 | |
| **CIUDAD** | **TELÉFONO** | |
| Bogota D.C. | | |
| **FECHA OPERACIÓN** | **POR CONCEPTO DE** | |
| 28/02/2026 | FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES CONTRATO 9664 CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO SILVANIA SDIS | |

| **Descripción** | **Valor** |
|---|---|
| TALENTO HUMANO | 2.425.777 |

**Valor en Letras**

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **2.425.777** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEICA** | **23.433** |
| **TOTAL DOCUMENTO** | **2.402.344** |

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

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 53932356 | | GARCIA JURADO NANCY YULIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | SUBIA CENTRO | FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA | 3133843714 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-02 | 99127575 | 9500362235 | I | 2026/03/12 | 2026/03/02 | NEQUI | 0 | $508,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $9,200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $9,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $9,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 53932356 | GARCIA NANCY | 231001 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS017 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | $9,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $9,200 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 53932356 | | GARCIA JURADO NANCY YULIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | SUBIA CENTRO | FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA | 3133843714 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-02 | 99127575 | 9500362235 | I | 2026/03/12 | 2026/03/02 | NEQUI | 0 | $508,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $508,300 | $0 | $0 | $508,300 |

**BOGOTÁ 28 DE FEBRERO 2026**

# CUENTA DE COBRO N. 15

LACORPORACIÓNMULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

CLAUDIA LILIANA MARÍN ARIZA

C.C. No. 52.875.117 DE BOGOTÁ

**LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTI CINCO MIL SETECIENTO SETENTA Y SIETE PESOS MCTE ($2.425.777)**

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como SERVICIOS GENERALES 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 FEBRERO del 2026 al 28 de FEBRERO de 2026).

Cordialmente,

Liliana Marín

**CLAUDIA LILIANA MARIN ARIZA**
**52.875.117 DE BOGOTA**

**CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS**

**Nit 830018406**

**Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar**

**12411**

**Cuenta de Cobro No.**

| **NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO** | | |
|---|---|---|
| CLAUDIA LILIANA MARIN ARIZA | | |
| **NIT o C.C.** | 52875117 | |
| **DIRECCION** | CRA 45-1616 | |
| **CIUDAD** | **TELÉFONO** | |
| Bogota D.C. | | |
| **FECHA OPERACIÓN** | **POR CONCEPTO DE** | |
| 28/02/2026 | FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO SERVICIOS GENERALES CONTRATO 9664 CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO SILVANIA SDIS | |

| **Descripción** | **Valor** |
|---|---|
| TALENTO HUMANO | 2.425.777 |

**Valor en Letras**

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **2.425.777** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEICA** | **23.433** |
| **TOTAL DOCUMENTO** | **2.402.344** |

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

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52875117 | | MARIN ARIZA CLAUDIA LILIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 71 # 58A - 60 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3138439970 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-02 | 1842664271 | 7321245217 | I | 2026/03/04 | 2026/02/28 | NEQUI | 0 | $508,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $508,300 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $508,300 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $508,300 |
| 1 | CC | 52875117 MARIN CLAUDIA | | 25-14 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS005 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $ | $0 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | 0.522% | $9,200 | 0 | $0 | $0 | No | $508,300 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $ | $0 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $508,300 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52875117 | | MARIN ARIZA CLAUDIA LILIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 71 # 58A - 60 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3138439970 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-02 | 1889664271 | 99491245217 | I | 2026/03/04 | 2026/02/28 | NEQUI | 0 | $508,300 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$508,300** | **$0** | **$0** | **$508,300** |



2026/02/28 02:50 PM

**BOGOTÁ 28 DE FEBRERO 2026**

# CUENTA DE COBRO N. 15

LACORPORACIÓNMULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

DUVAN MANUEL RODRIGUEZ BELTRAN

C.C. No. 1.073.131.041 DE GRANADA

**LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTI CINCO MIL SETECIENTO SETENTA Y SIETE PESOS MCTE ($2.425.777)**

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como SERVICIOS GENERALES 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 FEBRERO del 2026 al 28 de FEBRERO de 2026).

Cordialmente,

DUVAN MANUEL RODRIGUEZ BELTRAN

C.C. No. 1.073.131.041 DE GRANADA

**CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS**

**Nit 830018406**

**Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar**

**12414**

**Cuenta de Cobro No.**

| **NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO** | | |
|---|---|---|
| DUVAN MANUEL RODRIGUEZ BELTRAN | | |
| **NIT o C.C.** | 1073131041 | |
| **DIRECCION** | CRA 10A 10 12 | |
| **CIUDAD** | **TELÉFONO** | |
| Granada | | |
| **FECHA OPERACIÓN** | **POR CONCEPTO DE** | |
| 28/02/2026 | FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES CONTRATO 9664 CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO SILVANIA SDIS | |

| **Descripción** | **Valor** |
|---|---|
| TALENTO HUMANO | 2.425.777 |

**Valor en Letras**

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **2.425.777** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEICA** | **23.433** |
| **TOTAL DOCUMENTO** | **2.402.344** |

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

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1073131041 | | RODRIGUEZ BELTRAN DUVAN MANUEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 11 #9-10 | GRANADA-CUNDINAMARCA | 7777777 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-02 | 97356952 | 9500212845 | I | 2026/03/10 | 2026/03/02 | NU | 0 | $508,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $9,200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $9,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: GRANADA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $9,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1073131041 | RODRIGUEZ DUVAN | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS037 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | $9,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $9,200 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1073131041 | | RODRIGUEZ BELTRAN DUVAN MANUEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 11 #9-10 | GRANADA-CUNDINAMARCA | 7777777 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-02 | 97356952 | 9500212845 | I | 2026/03/10 | 2026/03/02 | NU | 0 | $508,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $508,300 | $0 | $0 | $508,300 |

**BOGOTÁ 28 DE FEBRERO 2026**

# CUENTA DE COBRO N. 15

LACORPORACIÓNMULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

KAREN ANDREA VARGAS PINILLA

C.C. No. 1.023.894.851 DE BOGOTÁ

**LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTI CINCO MIL SETECIENTO SETENTA Y SIETE PESOS MCTE ($2.425.777)**

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como SERVICIOS GENERALES 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 FEBRERO del 2026 al 28 de FEBRERO de 2026).

Cordialmente,

Karen Andrea Vargas.

**KAREN ANDREA VARGAS PINILLA**

**C.C. No. 1.023.894.851 DE BOGOTA**

**CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS**

**Nit 830018406**

**Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar**

**12413**

**Cuenta de Cobro No.**

| **NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO** | | |
|---|---|---|
| KAREN ANDREA VARGAS PINILLA | | |
| **NIT o C.C.** | 1023894851 | |
| **DIRECCION** | VEREDA SUBIA NORTE | |
| **CIUDAD** | **TELÉFONO** | |
| Silvania | | |
| **FECHA OPERACIÓN** | **POR CONCEPTO DE** | |
| 28/02/2026 | FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES CONTRATO 9664 CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO SILVANIA SDIS | |

| **Descripción** | **Valor** |
|---|---|
| TALENTO HUMANO | 2.425.777 |

**Valor en Letras**

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **2.425.777** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEICA** | **23.433** |
| **TOTAL DOCUMENTO** | **2.402.344** |

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

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-03-02, 09:56:33 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1079174255

**Periodo Cotización:** febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823784646

## PAGADO 02/03/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | KAREN ANDREA VARGAS PINILLA | | |
| **Documento** | CC1023894851 | **Dirección** | CL 70B #40 B - 12 SUR |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3024409492 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | SILVANIA | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **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 1023894851 | KAREN ANDREA VARGAS PINILLA | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.750.905 | $ 218.900 | 0,522 | $ 1.750.905 | $ 9.200 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 508.300 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 280.200 | $ 218.900 | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 508.300 | $ 0 | $ 508.300 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

**BOGOTÁ 28 DE FEBRERO 2026**

# CUENTA DE COBRO N. 15

LACORPORACIÓNMULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

LEIDY JHESMINA RODRIGUEZ BELTRAN

C.C. No. 1.073.130.892 DE GRANADA

**LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTI CINCO MIL SETECIENTO SETENTA Y SIETE PESOS MCTE ($2.425.777)**

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como SERVICIOS GENERALES 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 FEBRERO del 2026 al 28 de FEBRERO de 2026).

Cordialmente,

Leidy Rodriguez

**LEIDY JHESMINA RODRIGUEZ BELTRAN**

**C.C. No. 1.073.130.892 DE GRANADA**

**CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS**

**Nit 830018406**

**Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar**

**12412**

**Cuenta de Cobro No.**

| **NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO** | | |
|---|---|---|
| LEIDY JHESMINA RODRIGUEZ BELTRAN | | |
| **NIT o C.C.** | 1073130892 | |
| **DIRECCION** | CALLE 12 14 25 | |
| **CIUDAD** | **TELÉFONO** | |
| Granada | | |
| **FECHA OPERACIÓN** | **POR CONCEPTO DE** | |
| 28/02/2026 | FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES CONTRATO 9664 CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO SILVANIA SDIS | |

| **Descripción** | **Valor** |
|---|---|
| TALENTO HUMANO | 2.425.777 |

**Valor en Letras**

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **2.425.777** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEICA** | **23.433** |
| **TOTAL DOCUMENTO** | **2.402.344** |

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** LEIDY JHESMINA RODRIGUEZ BELTRAN
**No. Identificación:** CC1073130892
**Dirección:** CRA 11 # 9 -10
**Telefono:** 8931666
**Correo:** dannaelkin1221@gmail.com
**Ciudad:** GRANADA
**Número de Planilla:** 8361292552

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| **Nombre Aportante** | LEIDY JHESMINA RODRIGUEZ BELTRAN |
| **Tipo y número de identificación** | CC1073130892 |
| **Número de planilla** | 8361292552 |
| **Fecha pago** | 2026-03-02 |
| **Número de autorización pago** | 98644189 |
| **Banco** | 1023 |

| | |
|---|---|
| **Número de Empleados** | 1 |
| **Periodo de Cotización Salud** | febrero de 2026 |
| **Periodo de Cotización Pensión** | febrero de 2026 |
| **Número de Administradoras** | 3 |
| **Total Pagado** | 508300 |
| **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | 9200 | 1 |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 280200 | 1 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 218900 | 1 |

8361292552

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1073130892
APELLIDOS Y NOMBRES: LEIDY JHESMINA RODRIGUEZ BELTRAN

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 25-14 | 1750905 | 1750905 | 1750905 | 0 | 218900 | 0 | 280200 | 0 | 9200 | 0 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información