**BOGOTÁ, 30 DE ABRIL DE 2026**

# CUENTA DE COBRO N. 16

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

FAIDY PATRICIA GARZON BAUTISTA

C.C. No. 35.252.072 DE FUSAGASUGÁ

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

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en SERVICIOS GENERALES 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 ABRIL de 2026 al 30 de ABRIL DE 2026).

Cordialmente,



**FAIDY PATRICIA GARZON BAUTISTA**

**C.C. No. 35.252.072 DE FUSAGASUGA**

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

**Nit 830018406**

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

**13130**

**Cuenta de Cobro No.**

| **NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO** | | | |
|---|---|---|---|
| FAIDY PATRICIA GARZON BAUTISTA | | | |
| **NIT o C.C.** | 35252072 | | Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764104787835 que habilita desde DSEL10712 hasta DSEL100000. Vence 20-01-2027 |
| **DIRECCION** | PORVENIR NORTE | | |
| **CIUDAD** | | **TELÉFONO** | |
| Fusagasugá | | | |
| **FECHA OPERACIÓN** | **POR CONCEPTO DE** | | |
| 30/04/2026 | FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO SERVICIOS GENERALES CONVENIO 9665 COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA 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 35252072 | | GARZON BAUTISTA FAIDY PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 44 A N 8 97 PORVENIR N | 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 |
| 2026-04 | 2026-04 | 02340926 | 9502340926 | I | 2026/05/20 | 2026/04/13 | BANCO AV VILLAS | 0 | $517,400 |

**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 | $18,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 35252072 | GARZON FAIDY | 25-14 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS005 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | $18,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $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 35252072 | | GARZON BAUTISTA FAIDY PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 44 A N 8 97 PORVENIR N | 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 |
| 2026-04 | 2026-04 | 02340926 | 9502340926 | I | 2026/05/20 | 2026/04/13 | BANCO AV VILLAS | 0 | $517,400 |

**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 | $18,300 | $0 | $0 | $18,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $18,300 | $0 | $0 | $18,300 |
| 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** | **$517,400** | **$0** | **$0** | **$517,400** |

**BOGOTÁ, 30 DE ABRIL DE 2026**

# CUENTA DE COBRO N. 16

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

JEFERSON DAVID VASQUEZ CASTILLO

C.C. No. 1.033.780.366 DE BOGOTÁ

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

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en SERVICIOS GENERALES 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 ABRIL de 2026 al 30 de ABRIL DE 2026).

Cordialmente,



**JEFERSON DAVID VASQUEZ CASTILLO**
**C.C 1.033.780.366 DE BOGOTÁ**

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

**Nit 830018406**

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

**13131**

**Cuenta de Cobro No.**

| **NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO** | | | |
|---|---|---|---|
| JEFERSON VASQUEZ CASTILLO | | | |
| **NIT o C.C.** | 1033780366 | | Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764104787835 que habilita desde DSEL10712 hasta DSEL100000. Vence 20-01-2027 |
| **DIRECCION** | CRA 36-32 | | |
| **CIUDAD** | | **TELÉFONO** | |
| Bogota D.C. | | | |
| **FECHA OPERACIÓN** | **POR CONCEPTO DE** | | |
| 30/04/2026 | FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO SERVICIOS GENERALES CONVENIO 9665 COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA 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.**_____

# 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 1033780366 | | VASQUEZ CASTILLO JEFERSON DAVID | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 21 # 2 - 32 | FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA | 6666666 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-04 | 2026-04 | 03867278 | 9503867278 | I | 2026/05/19 | 2026/05/05 | BANCO AV VILLAS | 0 | $517,400 |

**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 | $18,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1033780366 | VASQUEZ JEFERSON | 231001 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS017 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | $18,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $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 1033780366 | | VASQUEZ CASTILLO JEFERSON DAVID | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 21 # 2 - 32 | FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA | 6666666 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-04 | 2026-04 | 03867278 | 9503867278 | I | 2026/05/19 | 2026/05/05 | BANCO AV VILLAS | 0 | $517,400 |

## 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 | $18,300 | $0 | $0 | $18,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $18,300 | $0 | $0 | $18,300 |
| 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 | $517,400 | $0 | $0 | $517,400 |

**BOGOTÁ, 30 DE ABRIL DE 2026**

# CUENTA DE COBRO N. 4

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

DIANA ESPERANZA COBALEDA CHAVEZ

C.C. No. 52.478.657 DE BOGOTÁ

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

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en SERVICIOS GENERALES 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 ABRIL de 2026 al 30 de ABRIL DE 2026).

Cordialmente,

Diana Esperanza cobaleda chavez

**DIANA ESPERANZA COBALEDA CHAVEZ**

**C.C 52.478.657 DE BOGOTÁ**

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

**Nit 830018406**

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

**13132**

**Cuenta de Cobro No.**

| **NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO** | | | |
|---|---|---|---|
| DIANA ESPERANZA COBALEDA CHAVEZ | | | |
| **NIT o C.C.** | 52478657 | | Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764104787835 que habilita desde DSEL10712 hasta DSEL100000. Vence 20-01-2027 |
| **DIRECCION** | CRA 24 39B 25 | | |
| **CIUDAD** | | **TELÉFONO** | |
| Bogota D.C. | | | |
| **FECHA OPERACIÓN** | **POR CONCEPTO DE** | | |
| 30/04/2026 | FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO SERVICIOS GENERALES CONVENIO 9665 COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA 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 | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-05-04 04:41:53 p.m. **Tipo de Planilla** I **Número de Planilla** 1081736464

**Periodo de Cotización** 202604 **Periodo Servicio** 202604

## PAGADA 2026-05-04 16:24:89.0

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | COBALEDA CHAVEZ DIANA ESPERANZA | | | | |
| **Documento** | CC 52478657 | **Dirección** | KM 59 FINCA SAN PEDRO | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 320 807 38 18 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | | **Total afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | FUSAGASUGA | **Departamento** | CUNDINAMARCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

## II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 52478657 | | **Residente** | | **Exonerado** | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 57 | 00 | | | | | COBALEDA CHAVEZ DIANA ESPERANZA | 11001000 – 11 | | FUSAGASUGA |

## III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **S. Integral** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC ARL | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 1.750.905 | 230301 | | 16 % | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | EPS017 | | 12,5 % | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | 14-25 | 3 | 2,436% | $ 1.750.905 | $ 42.700 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0% | $ 0 | 0 % | $ 0 |

## IV. TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | FAMISANAR EPS | COLMENA VIDA Y RIESGOS | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 280.200 | $0 | $0 | $ 218.900 | $ 42.700 | $ 0 | $ 0 | $0 | $0 | $0 | $ 541.800 |

**BOGOTÁ, 30 DE ABRIL DE 2026**

# CUENTA DE COBRO N. 13

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

ANGELA VIVIANA SANTANA LEMUS

C.C. No. 1.053.744.494 DE TUNUNGUA

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

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en SERVICIOS GENERALES 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 ABRIL de 2026 al 30 de ABRIL DE 2026).

Cordialmente,

Viviana Santana.

**ANGELA VIVIANA SANTANA LEMUS**

**C.C 1.053.744.494 DE TUNUNGUA**

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

**Nit 830018406**

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

**13133**

**Cuenta de Cobro No.**

| **NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO** | | |
|---|---|---|
| ANGELA VIVIANA SANTANA LEMUS | | |
| **NIT o C.C.** | 1053744494 | Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764104787835 que habilita desde DSEL10712 hasta DSEL100000. Vence 20-01-2027 |
| **DIRECCION** | CHINAUTA | |
| **CIUDAD** | **TELÉFONO** | |
| Bogota D.C. | | |
| **FECHA OPERACIÓN** | **POR CONCEPTO DE** | |
| 30/04/2026 | FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO SERVICIOS GENERALES CONVENIO 9665 COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA 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:** 2026-05-04, 05:58:21 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080870275

**Periodo Cotización:** abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823848623

## PAGADO 02/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ANGELA VIVIANA SANTANA LEMUS | | |
| **Documento** | CC1053744494 | **Dirección** | CL 00 #00 - 00 BARRIO CAMINO REAL |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3027451198 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | FUSAGASUGA | **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 APP | 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 1053744494 | ANGELA VIVIANA SANTANA LEMUS | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | $ 1.750.905 | $ 218.900 | 1,044 | $ 1.750.905 | $ 18.300 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 517.400 |

### 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 | $ 18.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 517.400 | $ 0 | $ 517.400 |



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, 30 DE ABRIL DE 2026**

# CUENTA DE COBRO N. 5

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

YULI MARCELA PARDO RODRIGUEZ

C.C. No. 1.069.740.641 DE FUSAGASUGÁ

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

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en SERVICIOS GENERALES 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 ABRIL de 2026 al 30 de ABRIL DE 2026).

Cordialmente,




**YULI MARCELA PARDO RODRIGUEZ**

**C.C. 1.069.740.641 DE FUSAGASUGÁ**

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

**Nit 830018406**

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

**13134**

**Cuenta de Cobro No.**

| **NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO** | | |
|---|---|---|
| YULI MARCELA PARDO RODRIGUEZ | | |
| **NIT o C.C.** | 1069740641 | Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764104787835 que habilita desde DSEL10712 hasta DSEL100000. Vence 20-01-2027 |
| **DIRECCION** | CHINAUTA | |
| **CIUDAD** | **TELÉFONO** | |
| Bogota D.C. | | |
| **FECHA OPERACIÓN** | **POR CONCEPTO DE** | |
| 30/04/2026 | FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO SERVICIOS GENERALES CONVENIO 9665 COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA 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 | miplanilla.com

**CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

Se certifica que **YULI MARCELA PARDO RODRIGUEZ**, identificada con **CC** número **1069740641**, aportó por **YULI MARCELA PARDO RODRIGUEZ**, identificado(a) con **CC** número **1069740641** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **8378233159** para el periodo de salud **2026-04** y pensiones **2026-04** de la siguiente forma.

| TIPO | CODIGO | NOMBRE | NIT | COTIZANTE | SUBTIPO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | CORRECIÓN | DÍAS | IBC | TARIFA APORTE | CLASE RIESGO | COTIZACIÓN Y/O APORTE | PERIODO | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Salud | EPS008 | Compensar EPS | 860066942 | 57 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1.750.905 | 0,12500 | | $218.900 | Abril - 2026 | 8378233159 | 04/05/2026 | N |
| Pensiones | 230301 | Porvenir | 800224808 | 57 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1.750.905 | 0,16000 | | $280.200 | Abril - 2026 | 8378233159 | 04/05/2026 | N |
| Riesgos Laborales | 14-4 | Seguros de Vida Colpatria S.A. | 860002183 | 57 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1.750.905 | 0,02436 | 3 | $42.700 | Abril - 2026 | 8378233159 | 04/05/2026 | N |

PAGADA

El presente certificado se expide a los 4 días del mes Mayo de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.