BOGOTÁ, 31 DE JULIO DE 2026

CUENTA DE COBRO N. 1

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 ($2.951.945)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en SERVICIOS GENERALES en el convenio 2118 de 2026 con la Secretaría de Integración Social "centro de comunidad de cuidado". En el periodo comprendido desde el (01 de JULIO de 2026 al 31 de JULIO 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

14360

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**	
30/07/2026	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO SERVICIOS GENERALES CONVENIO 2118 COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.951.945

Valor en Letras

DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.951.945**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**28.516**
TOTAL DOCUMENTO	**2.923.429**

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 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
2026-07	2026-07	07160090	9507160090	I	2026/08/20	2026/07/06	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
2026-07	2026-07	07160090	9507160090	I	2026/08/20	2026/07/06	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, 31 DE JULIO DE 2026

CUENTA DE COBRO N. 1

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 ($2.951.945)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en SERVICIOS GENERALES en el convenio 2118 de 2026 con la Secretaría de Integración Social "centro de comunidad de cuidado". En el periodo comprendido desde el (01 de JULIO de 2026 al 31 de JULIO 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

14362

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**	
30/07/2026	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO SERVICIOS GENERALES CONVENIO 2118 COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.951.945

Valor en Letras

DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.951.945**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**28.516**
TOTAL DOCUMENTO	**2.923.429**

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-08-04 03:01:26 p.m. **Tipo de Planilla** I **Número de Planilla** 1084087755

Periodo de Cotización 202607 **Periodo Servicio** 202607

PAGADA 2026-08-04 14:34:38.0

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, 31 DE JULIO DE 2026

CUENTA DE COBRO N. 1

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 ($2.951.945)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en SERVICIOS GENERALES en el convenio 2118 de 2026 con la Secretaría de Integración Social "centro de comunidad de cuidado". En el periodo comprendido desde el (01 de JULIO de 2026 al 31 de JULIO 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

14363

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**		
30/07/2026	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO SERVICIOS GENERALES CONVENIO 2118 COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA SDIS		

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.951.945

Valor en Letras

DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.951.945**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**28.516**
TOTAL DOCUMENTO	**2.923.429**

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-03, 05:25:21 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1083025346

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

PAGADO 02/08/2026 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, 31 DE JULIO DE 2026

CUENTA DE COBRO N. 1

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

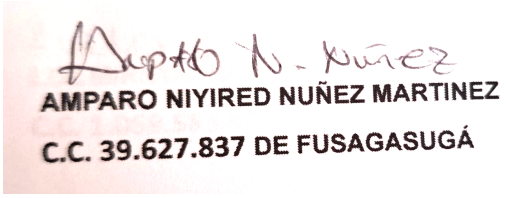
AMPARO NIYIRED NUÑEZ MARTINEZ

C.C. No. 39.627.837 DE FUSAGASUGÁ

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS MCTE ($2.951.945)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en SERVICIOS GENERALES en el convenio 2118 de 2026 con la Secretaría de Integración Social "centro de comunidad de cuidado". En el periodo comprendido desde el (01 de JULIO de 2026 al de JULIO DE 2026).

Cordialmente,



CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

14364

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
AMPARO NIYIRED NUÑEZ MARTINEZ		
NIT o C.C.	39627837	Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764104787835 que habilita desde DSEL10712 hasta DSEL100000. Vence 20-01-2027
DIRECCION	CALLE 12 0 32 BRR BOSQUES	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Fusagasugá		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
30/07/2026	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO SERVICIOS GENERALES CONVENIO 2118 COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.951.945

Valor en Letras

DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.951.945**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**28.516**
TOTAL DOCUMENTO	**2.923.429**

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-03, 05:42:39 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1083844090

Periodo Cotización: julio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824260888

PAGADO 02/08/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AMPARO NIYIRED NUÑEZ MARTINEZ		
Documento	CC39627837	**Dirección**	CL 12 #0 - 32 BARRIO BONET
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3332305377
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	FUSAGASUGA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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 39627837	AMPARO NIYIRED NUÑEZ MARTINEZ	59	00	X																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 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, 31 DE JULIO DE 2026

CUENTA DE COBRO N. 1

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

LEYDI JOANNA PEÑA BAQUERO

C.C. No. 1.003.516.130 DE FUSAGASUGÁ

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS MCTE ($2.951.945)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en SERVICIOS GENERALES en el convenio 2118 de 2026 con la Secretaría de Integración Social "centro de comunidad de cuidado". En el periodo comprendido desde el (01 de JULIO de 2026 al 31 de JULIO DE 2026).

Cordialmente,

Leidy Peña

LEYDI JOANNA PEÑA BAQUERO

C.C. 1.003.516.130 DE FUSAGASUGÁ

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

14366

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
LEIDY JOHANNA PEÑA BAQUERO			
NIT o C.C.	1003516130		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764104787835 que habilita desde DSEL10712 hasta DSEL100000. Vence 20-01-2027
DIRECCION	CARTODROMO		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Fusagasugá			
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
30/07/2026	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO SERVICIOS GENERALES CONVENIO 2118 COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA SDIS		

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.951.945

Valor en Letras

DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.951.945**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**28.516**
TOTAL DOCUMENTO	**2.923.429**

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

Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1003516130		PEÑA BAQUERO LEYDI JOANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	corpsaludct@gmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3024289498

Clave: 9509064284

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/08/10	0	$0	$508,300
2026/08/11	0	$0	$508,300
2026/08/12	1	$600	$508,900
2026/08/13	2	$1,000	$509,300
2026/08/14	3	$1,300	$509,600
2026/08/18	7	$2,800	$511,100
2026/08/19	8	$3,200	$511,500
2026/08/20	9	$3,600	$511,900
2026/08/21	10	$4,000	$512,300
2026/08/24	13	$5,100	$513,400

Periodo Pensión: 2026-07 **Periodo Salud: 2026-07**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$280,200
PROTECCION		1	$280,200
ARL	1	1	$9,200
ARL SURA		1	$9,200
EPS	1	1	$218,900
SALUD TOTAL		1	$218,900
SUBTOTAL			$508,300
TOTAL			$508,300

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

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 1003516130		PEÑA BAQUERO LEYDI JOANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 5 7-65	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3024289498	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07		9509064284	I	2026/08/11			0	

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	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																
1	CC	1003516130	PEÑA LEYDI	X																		230201	30	EPS002	30		0	14-11	30	0.522%	0	No
Total Afiliados(1)																																

aportes en línea

Planilla Resumen

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$508,300**

BOGOTÁ, 31 DE JULIO DE 2026

CUENTA DE COBRO N. 1

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

NELLY ESPERANZA PABON DAZA

C.C. No. 52.239.268 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS MCTE ($2.951.945)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en SERVICIOS GENERALES en el convenio 2118 de 2026 con la Secretaría de Integración Social “centro de comunidad de cuidado”. En el periodo comprendido desde el (01 de JULIO de 2026 al 31 de JULIO DE 2026).

Cordialmente,

NELLY ESPERANZA PABON DAZA
C.C. 52.239.268 DE BOGOTÁ

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

14367

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
NELLY ESPERANZA PABON DAZA		
NIT o C.C.	52239268	Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764104787835 que habilita desde DSEL10712 hasta DSEL100000. Vence 20-01-2027
DIRECCION	CR GRAN COLOMBIA 472446	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Fusagasugá		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
30/07/2026	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO SERVICIOS GENERALES CONVENIO 2118 COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.951.945

Valor en Letras

DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.951.945**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**28.516**
TOTAL DOCUMENTO	**2.923.429**

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-08-03, 01:47:39 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1082458638 **Referencia pago(PIN)** 8800606431

Periodo Cotización 202607 **Periodo Servicio** 202607

Cliente:

PAGADA 2026-08-04

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NELLY ESPERANZA PABON DAZA				
Documento	CC 52239268	**Dirección**	CL 12 #78 - 14		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2651046		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FUSAGASUGA.	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52239268		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					NELLY ESPERANZA PABON DAZA	252-90		FUSAGASUGA

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

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	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 CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.750.905	25-14		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.750.905	$ 9.200	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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 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!

BOGOTÁ, 31 DE JULIO DE 2026

CUENTA DE COBRO N. 1

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

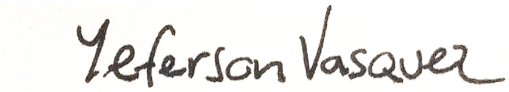
JEFERSON DAVID VASQUEZ CASTILLO

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 ($2.951.945)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en SERVICIOS GENERALES en el convenio 2118 de 2026 con la Secretaría de Integración Social “centro de comunidad de cuidado”. En el periodo comprendido desde el (01 de JULIO de 2026 al 31 de JULIO 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

14361

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**	
30/07/2026	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX DE ENFERMERIA CONVENIO 2118 COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.951.945

Valor en Letras

DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.951.945**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**28.516**
TOTAL DOCUMENTO	**2.923.429**

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 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
2026-07	2026-07	1000001667	9509256751	I	2026/08/19	2026/08/06	BANCO DE BOGOTA	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
2026-07	2026-07	1000001667	9509256751	I	2026/08/19	2026/08/06	BANCO DE BOGOTA	0	$517,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0					$0	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					$0	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$517,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$280,200
$280,200
$18,300
$18,300
$218,900
$218,900
$517,400

BOGOTÁ, 31 DE JULIO DE 2026

CUENTA DE COBRO N. 1

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

LEYDI JOANNA PEÑA BAQUERO

C.C. No. 1.003.516.130 DE FUSAGASUGÁ

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS MCTE ($2.951.945)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en SERVICIOS GENERALES en el convenio 2118 de 2026 con la Secretaría de Integración Social "centro de comunidad de cuidado". En el periodo comprendido desde el (01 de JULIO de 2026 al 31 de JULIO DE 2026).

Cordialmente,

Leidy Peña

LEYDI JOANNA PEÑA BAQUERO

C.C. 1.003.516.130 DE FUSAGASUGÁ

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

14366

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
LEIDY JOHANNA PEÑA BAQUERO			
NIT o C.C.	1003516130		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764104787835 que habilita desde DSEL10712 hasta DSEL100000. Vence 20-01-2027
DIRECCION	CARTODROMO		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Fusagasugá			
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
30/07/2026	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO SERVICIOS GENERALES CONVENIO 2118 COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA SDIS		

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.951.945

Valor en Letras

DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.951.945**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**28.516**
TOTAL DOCUMENTO	**2.923.429**

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 1003516130		PEÑA BAQUERO LEYDI JOANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 5 7-65	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3024289498	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	1000000020	9509064284	I	2026/08/11	2026/08/03	BANCO DE BOGOTA	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
1	CC	1003516130	PEÑA BAQUERO LEYDI JOANNA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	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

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$508,300**

BOGOTÁ, 31 DE JULIO DE 2026

CUENTA DE COBRO N. 1

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS

NIT. No. 830018406

DEBE A:

LUZ MIREYA HERRERA ORTIZ

C.C. No. 1.069.583.427 DE CACHIPAY

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS MCTE ($2.951.945)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como auxiliar en SERVICIOS GENERALES en el convenio 2118 de 2026 con la Secretaría de Integración Social "centro de comunidad de cuidado". En el periodo comprendido desde el (01 de JULIO de 2026 al de JULIO DE 2026).

Cordialmente,

Luz Mireya Herrera

LUZ MIREYA HERRERA ORTIZ

C.C. 1.069.583.427 DE CACHIPAY

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS

Nit 830018406

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

14365

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
LUZ MIREYA HERRERA ORTIZ		
NIT o C.C.	1069583427	Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764104787835 que habilita desde DSEL10712 hasta DSEL100000. Vence 20-01-2027
DIRECCION	VDA EL CARMELO SILVANIA	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Fusagasugá		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
30/07/2026	FACTURA DE COMPRA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO SERVICIOS GENERALES CONVENIO 2118 COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA SDIS	

Descripción	**Valor**
TALENTO HUMANO	2.951.945

Valor en Letras

DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.951.945**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**28.516**
TOTAL DOCUMENTO	**2.923.429**

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

aportes en línea

Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1069583427		HERRERA ORTIZ LUZ MIREYA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	corpsaludct@gmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3127890151

Clave: 9509333911

Periodo Pensión: 2026-07 **Periodo Salud: 2026-07**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/08/06	0	$0	$508,300
2026/08/10	0	$0	$508,300
2026/08/11	1	$600	$508,900
2026/08/12	2	$1,000	$509,300
2026/08/13	3	$1,300	$509,600
2026/08/14	4	$1,700	$510,000
2026/08/18	8	$3,200	$511,500
2026/08/19	9	$3,600	$511,900
2026/08/20	10	$4,000	$512,300
2026/08/21	11	$4,400	$512,700

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$280,200
COLFONDOS		1	$280,200
ARL	1	1	$9,200
ARL SURA		1	$9,200
EPS	1	1	$218,900
FAMISANAR		1	$218,900
SUBTOTAL			$508,300
TOTAL			$508,300

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Powered by CamScanner