Ciudad: Bogotá **Mes: marzo Día: 31** **Año: 2026**

CUENTA DE COBRO No. 1

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT 830.107.985-1

DEBE A:

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS

NOMBRE: MARÍA JOSÉ VEGA OSPINA
CEDULA: 1020841581
CUENTA BANCARIA: 488400616923 BANCO: DAVIVIENDA **AHORRO _X__ CORRIENTE___**
LA SUMA DE: NOVENTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y TRES ($93,193)
PERIODO: 30 - 31 marzo 2026

CONCEPTO: Apoyo Talento Humano

El Contratista ha desarrollado las obligaciones objeto del CONTRATO con total independencia y autonomía, frente a la Asociación Profesionales de Colombia, razón por la cual no constituye vínculo laboral alguno, ni da lugar a ninguna clase de Prestaciones Sociales de conformidad con lo establecido por la Normatividad Vigente.

Deseo vincularme al Fondo de Empleados SI __ **NO X**_ a partir de la fecha Día_ **Mes _ Año 2023**_ en constancia:
Firmo _____ CC_____

Autorizo me sea descontada la suma de:

APORTES FONDO	0
PRESTAMOS	0
OTROS DESCUENTOS Apoyo Campaña	0
TOTAL, DESCUENTOS	**0**

TOTAL, A PAGAR DESPUES DE DESCUENTOS: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($1480.000)
Por concepto de: préstamos, anticipos, fondo de ahorro APC y cualquier otro concepto a que haya lugar, además manifiesto que Asociación Profesionales de Colombia se encuentra a **PAZ Y SALVO** conmigo por todo concepto.

Autorizado por:

NUBIA CAROLINA GARCÍA BRICEÑO
Coordinadora del J. I. Ángel Guardián
C.C. 52.130.622

Aprobado por:

ANA ROCIO QUIROZ MANRIQUE
Representante legal
C.C.52.339.600

Atentamente,

mariajoseuyaospina

MARIA JOSÉ VEGA OSPINA
CC.: 1.020.841.581
Dirección: Carrera 1D # 11-01
Correo: maria.vegaospina@gmail.com – Cel 3167513270

Nota: Se debe anexar ´planilla de pago de los Aportes a Salud, Pensiones y ARL, del mes vencido y productos del mes según certificación de cumplimiento.

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

Nit 830107985

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DS	6591

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
MARIA JOSE VEGA OSPINA		
NIT o C.C.	1020841581	Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764099086919 que habilita desde DS 6001 hasta DS 10000. Vence 2027-09-24
DIRECCION	CL 7 2 A 80	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Bogota D.C.	3167513270	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
30/03/2026	HONORARIOS MES MARZO JI NORTE	

Descripción	Valor
Honorarios Otros Ventas	93.194

Valor en Letras

NOVENTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**93.194**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**93.194**

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

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 5e9f0b5a0d7d9f0a43b9cac4567844737dfccaaae4adc342258dad59c6f44c8080d58d58af9ba08d9e5b76170134329f --Fecha y Hora de Expedición : 31/03/2026 15:17:58

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 1020841581		VEGA OSPINA MARIA JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 1D # 11-01	CHIA-CUNDINAMARCA	3167513270	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	209896239	9502369117	I	2026/04/21	2026/04/09	BANCO DAVIVIENDA	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: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (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	1020841581	VEGA MARIA																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	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	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$508,300**

Detalle de mis movimientos

Atrás

Compra APORTES EN LINEA

Valor
$508.300,00 COP

Nº de aprobación
09896239

Canal
Zona de Pagos PSE

Fecha y hora
09 abr., 2026
1:56 pm

Origen

Cuenta de Ahorros

0550 4884 0061 6923

MARIA JOSE VEGA OSPI...

Destino

APORTES EN LINEA

**** |

Descargar comprobante