Ciudad: BOGOTÁ **Mes: ABRIL** **Día: 30** **Año: 2026**

CUENTA DE COBRO No. 2

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT 830.107.985-1

DEBE A:

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS

NOMBRE: MARIA JOSÉ VEGA OSPINA
CEDULA: 1.020.841.581
CUENTA BANCARIA: 488400616923 BANCO: DAVIVIENDA **AHORRO _X__ CORRIENTE___**
LA SUMA DE: UN MILLÓN TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS M/CTE ($1'397.909)
PERIODO: 01 AL 30 DE ABRIL DE 2026

CONCEPTO: Prestación de servicios como profesional de apoyo psicosocial en el Jardín Infantil Ángel Guardián Sede Norte durante 6 días (1, 6, 9, 16, 22 y 28) del mes de abril del 2026

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** _ 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 MILLÓN TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS M/CTE ($1'397.909))
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 Jardín Infantil
C.C. 52.130.622

Aprobado por:

_____
ANA ROCIO QUIROZ MANRIQUE
Representante legal
C.C.52.339.600

Atentamente,

maria jose vega ospina

_____
MARIA JOSÉ VEGA OSPINA
CC.: 1.020.841.581
Dirección: Carrera 1D #11-01 / correo: maría.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	6669

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**		
29/04/2026	HONORARIOS MES ABRIL JI NORTE		

Descripción	Valor
Honorarios Otros Ventas	1.397.909

Valor en Letras

UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.397.909**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**13.504**
TOTAL DOCUMENTO	**1.384.405**

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: 7e7d9dce3dc023b80e73de4158cd0b17ba23005b19705a4d1d58385fa723eb03946a3240be1348928e01b25c5ddcaf99 --Fecha y Hora de Expedición : 29/04/2026 19:30:06

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
2026-04	2026-04	288687750	9504029584	I	2026/05/21	2026/05/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

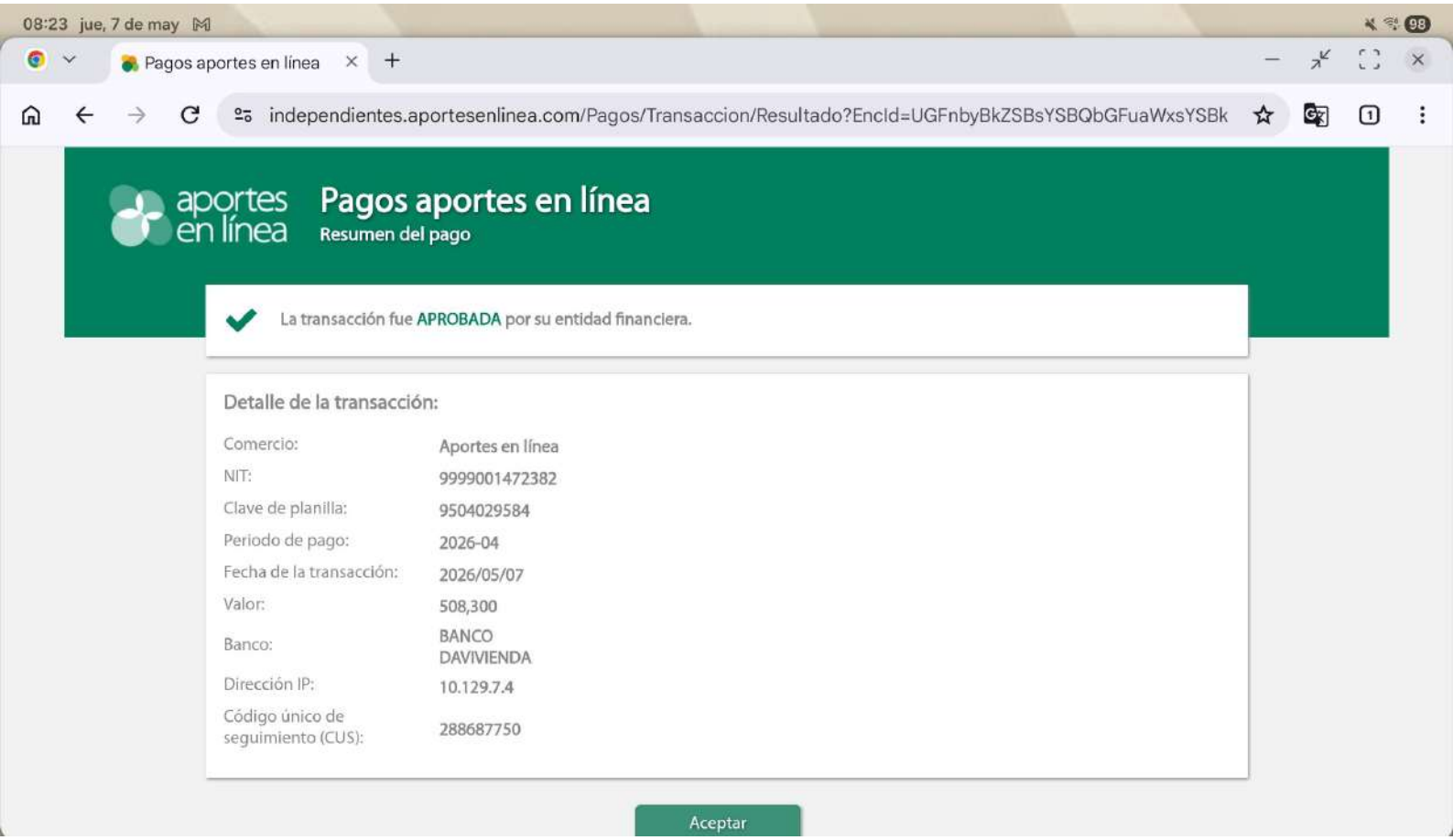
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado 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**


08:23 jue, 7 de may
Pagos aportes en línea
independientes.aportesenlinea.com/Pagos/Transaccion/Resultado?EncId=UGFnbyBkZSBsYSBQbGFuaWxsYSBk
aportes en línea
Pagos aportes en línea
Resumen del pago
La transacción fue APROBADA por su entidad financiera.
Detalle de la transacción:
Comercio: Aportes en línea
NIT: 9999001472382
Clave de planilla: 9504029584
Periodo de pago: 2026-04
Fecha de la transacción: 2026/05/07
Valor: 508,300
Banco: BANCO DAVIVIENDA
Dirección IP: 10.129.7.4
Código único de seguimiento (CUS): 288687750
Aceptar