

FEDERACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA DE SOFTWARE Y TECNOLOGIAS INFORMATICAS RELACIONADAS
Nit 800.048.884-3
FEDERACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA DE SOFTWARE Y TECNOLOGIAS INFORMATICAS RELACIONADAS
Carrera 11a 97ª – 19 Ofc 304
Tel: (3156750646)
Bogotá - Colombia

Documento Soporte
No. DTS 1138

Proveedor	MANUELA VEGA PEREZ		
Nit	1.018.508.130-8	**Teléfono**	(601) 0000000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-12-15	2025-12-15

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Gasto Estudio de Brecha - MINTIC	1.00	5,000,000.00

Valor en Letras:
Cuatro millones novecientos cincuenta y un mil setecientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
cxp Honorarios - Cuota No. 001 vence el 2025-12-15 por $ 4,951,700.00

Total Bruto	5,000,000.00
ReteICA 9.66	48,300.00
Total a Pagar	4,951,700.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Bogotá, 2025-12-15

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA PARA TRANSACCIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O NO RESPONSABLES DE IVA

CUENTA DE COBRO N° 004

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA DE SOFTWARE Y TECNOLOGÍAS INFORMÁTICAS RELACIONADAS - FEDESOFT

NIT. 800.048.884-3
Carrera 11a 97ª – 19 Ofc 304
Bogotá D.C, Colombia

DEBE A

MANUELA VEGA PÉREZ

CC 1.018.508.130 de Bogotá
RUT: 1018508130-8

POR CONCEPTO DE:

Pago Nº 04 por la Prestación de servicios profesionales como investigadora Semi Senior por asociación Nº 1520-2025 “Estudio de Empleabilidad y Talento Digital en Colombia”.

LA SUMA DE:

CINCO MILLONES DE PESOS M/Cte. ($5.000.000)
Favor consignar a la cuenta de Ahorros número 241876333 de Banco de Occidente

Mediante la presente informo a ustedes que en mi calidad de independiente:

a. No soy responsable del impuesto a las ventas, lo cual consta en mi Rut con la responsabilidad 05.
b. En el año anterior mis ingresos brutos totales provenientes de la actividad fueron inferiores a 3.500 UVT
c. No tengo establecimiento de comercio, oficina, sede o local de negocio.
d. No desarrollo actividades bajo figura de franquicia, concesión, regalía, autorización o cualquier otro sistema que implique la explotación de intangibles.
e. No soy usuario aduanero.
f. No he celebrado en el año inmediatamente anterior ni en el año en curso contratos de ventas de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT
g. El monto de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras durante el año anterior o durante el respectivo año, provenientes de actividades gravadas no superan la suma de 3.500 UVT
h. En los ingresos provenientes de honorarios percibidos en la prestación de este servicio no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, en un término no inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos
i. Dejo constancia que no estoy obligado a facturar (Art. 10 Decreto 1165 de 1996)
j. Manifiesten bajo la gravedad del juramento que SI_____ o NO X tomare costos o deducciones en mi renta asociados a las rentas cobradas en esta cuenta de cobro.
k. Adjunto RUT actualizado con actividad económica relaciona al concepto de cobro.
l. Adjunto seguridad social y parafiscales pagados al día, siempre y cuando mi servicio cobrado supere un salario mínimo legal vigente.

Cordialmente,



MANUELA LINDSAY CATALINA VEGA PÉREZ
CC 1.018.508.130 de Bogotá
Celular: 3138906402
Dirección: Calle 65 No.10-39 apto 203
Correo: manuelavepe21@gmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018508130	MANUELA LINDSAY CATALINA VEGA PEREZ	Calle 65 #10-39	3138906402	manuelavepe21@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	05/01/2026	1954123	$580.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018508130	MANUELA LINDSAY CATALINA VEGA PEREZ	Calle 65 #10-39	3138906402	manuelavepe21@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	05/01/2026	1954123	$580.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018508130	VEGA PEREZ MANUELA LINDSAY CATALINA	57	0			N																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	250.000	14-11	2.000.000	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Número del registro
1

Fecha de aplicación
30 Dic 2025

Nombre del destinatario
Jose Andres Latorr

Identificación destinatario
1012348731

Producto destino
485 - 57401 - 63

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 3.726.333,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia

Número del registro
2

Fecha de aplicación
30 Dic 2025

Nombre del destinatario
Manuela Lindsay Ca

Identificación destinatario
1018508130

Producto destino
241 - 8763 - 33

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Banco De Occidente

Valor
COP $ 4.951.700,00

Estado del pago
Pendiente

Código
OK2

Descripción
El pago esta pendiente de procesar por otro banco

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FEDERACION COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA DE SOFTWARE Y TECNOLOGIAS INFORMATICAS RELACIONADAS
NIT 800.048.884-3
Carrera 11a 97ª – 19 Ofc 304
Tel: (3156750646)
Bogotá - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 3940

Pagado a	MANUELA VEGA PEREZ		
NIT	1.018.508.130-8	**Teléfono**	(601) 0000000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2025-12-30	040-006892-57 Fedesoft

El valor de	**Cuatro millones novecientos cincuenta y un mil setecientos pesos m/cte**	4,951,700.00

Concepto				**Valor**
Abono	FC-4	Cuota 1	15/12/2025	4,951,700.00
			Total COP	4,951,700.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8