CUENTA DE COBRO
FUNDACION MANOS UNIDAS DE COLOMBIA
JARDIN INFANTIL COLOR KIDS 9164 DEL 2025
NIT 900026353-2

PERIODO ELABORADO: 01 AL 04 JUNIO DEL 2026

DEBE A: OLGA LUCIA VASQUEZ CRUZ

C.C 39.655.726

LA SUMA DE: $ 398.061 (m/cte.)

POR CONCEPTO DE: MANIPULADORA DE ALIMENTOS

DIAS LABORADOS: 04 DIAS

VALOR TOTAL: $ 398.061 (m/cte.)

VALOR EN LETRA: TRESIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SESEINTA Y UN PESOS (m/cte)

Olga Lucia Vasquez

NOMBRE: OLGA VASQUEZ

C.C 39.655.726

*"**Nota: para fuentes de retención en la fuente me acojo a la ley 1607 de 2012 y certifico que sobre estos valores pague los aportes a seguridad social"***

Manisfestó que la Fundación Manos Unidas de Colombia se encuentra a paz y salvo por todos los conceptos"



FUNDACION MANOS UNIDAS DE COLOMBIA
Nit 900.026.353-2
CARRERA 107 # 22H - 35
Tel: (031) 4219307
Bogotá - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 2299

Proveedor	Olga Lucia Vásquez Cruz		
Nit	39.655.726-1	**Teléfono**	(000) 3102217974
Dirección	Cr 78 k 73 b 48 Sur	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-06-04	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicios de Alimentos	1.00	398,061.00	398,061.00

Valor en Letras:
Trescientos noventa y seis mil cuatrocientos trece pesos m/cte con tres cent.

Condiciones de Pago:
Transacción Color Kids $ 396,413.03

Total Bruto	398,061.00
ReteICA 4.14	1,647.97
Total a Pagar	396,413.03

Observaciones:
PAGO OPS: DEL 01 AL 04 DE JUNIO 2026. TERMINACION DEL CONTRATO

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764106855796 aprobado en 20260305 prefijo DS desde el número 2001 al 5000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 774b33c71fb1c10055639702922751ff2ab867d021f6cf522590cd82a5ced243a7b09cb6cbd54a108b041f88913081c0

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830 048 185-4

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	OLGA LUCIA VASQUEZ CRUZ
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-39655726
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-06-02
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-39655726
NOMBRE EMPLEADO	OLGA LUCIA VASQUEZ CRUZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	8641332820
REFERENCIA PAGO(PIN)	8698910977
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2026-06
PERÍODO SALUD	2026-06
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3102001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0,1600000	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	$ 218.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0243600	$ 42.700	900026353

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 541.800

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9645253351 DV: 238196
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple, Mi plan
Fecha: 01/06/2026 17:06:02
PAP: 993933
Nombre:
Apellido 1:
NUM PLANILLA: 8698910977
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 39657266
PERIODO: 202606
Referencia: 8698910977Valor: $541.800,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co