

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

Bogotá AGOSTO 30 de 2024

CUENTA DE COBRO # 1

FUNDACION FER- JARDIN – VILLAEELISA
NIT. 900.479.761-8

DEBE A:

RUENDES NAVARRO MARLIS YANETH
C.C 1104404988
Régimen Simplificado

La suma de: **UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS (\$1.298.843) MCTE.**

Por concepto de: **SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COMO PERSONAL DE ASEO E HIGIENE DEL 13 AL 30 DE AGOSTO.**

CERTIFICACIÓN DE MI CONDICIÓN DE OBLIGADO A NO DECLARAR RENTA POR EL AÑO GRAVABLE INMEDIATAMENTE ANTERIOR.

Yo, MARLIS RUENDES, identificado con cédula de ciudadanía Como aparece al pie de mi firma, bajo la gravedad de juramento (Artículo 442 del Código penal) lo siguiente:

- 1) Que actualmente soy residente en Colombia y mis ingresos brutos provienen en un 80% o más de la prestación de servicios de manera personal o actividad por cuenta y riesgo del empleador o contratante, mediante una vinculación laboral o legal de cualquier otra naturaleza.
- 2) Que mis Ingresos Brutos Totales con corte a 31 de diciembre de 2023 como Asalariado, Independiente y/o Persona natural NO superaron \$59.377.000

Que mi patrimonio bruto con corte a 31 de diciembre de 2023 NO excedió la suma de \$190.854.000

Que mis compras y consumos NO superaron los \$59.377.000, durante el año 2023

- 3) No he contratado o vinculado a 2 o más trabajadores o contratistas asociados a esta actividad.
- 4) Aplicar retención en la fuente según artículo del Estatuto Tributario 383 Parágrafo 2.

Solicito a ustedes que el valor de la cuenta de cobro sea consignado a mi cuenta de Ahorros BANCOLOMBIA
No. 547-896345-19

Cordialmente,



RUENDES NAVARRO MARLIS YANETH
C.C 1104404988
Dir: KR 110 159 15
TEL: 3162563205



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: DS10031
Fecha Emisión: 2024-09-04 15:08:17
Fecha validación: 2024-09-04 15:13:18-05:00



Nº Resolución: 18764063478038 Prefijo: DS Consecutivo: 10001 hasta 500000 Fecha: 2024-01-09 hasta 2025-01-09

Datos del Vendedor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: MARLIS YANETH RUENDES NAVARRO NIT: 1104404988-4 Actividad Económica: Dirección: CR 108A 140 48 - Bogotá, D.C - - Bogotá - CO Teléfonos:	Razón social/Nombre: FUNDACION FER NIT: 900479761-8 Dirección: CALLE 134 A 91 77 - BOGOTÁ, D.C. - - Bogotá - CO Teléfonos: 3132587550 Contacto: SERGIO ESPINOSA E-mail: email@domain.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	02	1.00	94	Servicio - SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE 18 DIAS DEL MES DE AGOSTO 2024 - 2024-09-04 - Por operación	1,298,843.00				1,298,843.00
Total Items		1							

Totales	
SUBTOTAL:	1,298,843.00
TOTAL Base Imponible:	0.00
TOTAL:	1,298,843.00
TOTAL en letras: Un Millon Doscientos Noventa Y Ocho Mil Ochocientos Cuarenta Y Tres Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Ban co	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Consignación bancaria		88						

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1104404988	MARLIS YANETH RUENDES NAVARRO	CLL 128 B BIS 96 74	55555555	marlysru1996@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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
2024-08	2024-08	I	03/09/2024	79956965	\$226.400

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	97.500	0		0		0	0	0	0	97.500	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	124.800	0	0	0	0	0	0	0	124.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.100				4.100	0	0	4.100			41	4.100	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	97.500	97.500
Pensión	1	124.800	124.800
Riesgos Laborales	1	4.100	4.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	226.400	226.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1104404988	MARLIS YANETH RUEDES NAVARRO		CLL 128 B BIS 96 74	55555555	marlysr1996@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				0
					TOTAL A PAGAR
2024-08	2024-08	I	03/09/2024	79956965	\$226.400

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Código	Salud	Enfermedad	Columna anterior	Exonerado	NO	RE	TDE	TAE	TAP	TAP	VST	VEN	VEN	VEN	VEN	VEN	VAC	AVP	ACT	RL	CONSEJO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1104404988	RUEDES NAVARRO MARLIS YANETH	59	0			N	X																	230201	780.000	124.800	0	0	0	0	0	EPS041	780.400	97.500	14-23	780.000	1	4.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Comprobante

de pago en línea



COMPENSAR-OI

Pago realizado por: MARLIS YANETH RUENDES NAVARRO

Nro. de recibo: 79956965

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 10.111.80.117

Concepto: CC

Razón Social: 1104404988

Fecha y hora de la transacción: Martes 3 de Septiembre de 2024 08:58:40 AM

Nro. de comprobante: 000269347

Valor pagado: \$ 226,400.00

Cuenta: *****4519

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com