DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

BOGOTÁ AGOSTO 30 DE 2025

CUENTA DE COBRO # 1

FUNDACION FER- JARDIN – VILLAELISA
NIT. 900.479.761-8

DEBE A:

VALBUENA BURGOS BRIYITH ALEJANDRA
C.C. 1.024.477.329

Regimen simplificado

La suma de: **SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS ($756.882) MCTE.**

Por concepto de: SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COMO PROFESIONAL Y TECNICA DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA DEL 25 AL 30 DE AGOSTO

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

Yo, VALBUENA BURGOS, 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 2024 como Asalariado, Independiente y/o Persona natural NO superaron $69.718.600

Que mi patrimonio bruto con corte a 31 de diciembre de 2024 NO excedió la suma de $224.095.500

Que mis compras y consumos NO superaron los $69.718.600, durante el año 2024

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.

Solicito a ustedes que el valor de la cuenta de cobro sea consignado a mi cuenta de Ahorros NEQI No.
00 3138184088

Cordialmente

,

VALBUENA BURGOS BRIYITH ALEJANDRA
C.C. 1024477329
DIRECCION: CALLE 2 # 93D 30
CEL: 3138184088

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: DS10387
Fecha Emisión: 2025-09-02 20:55:28
Fecha validación: 2025-09-02 21:00:29-05:00

Nº Resolución: 18764088325997 **Prefijo:** DS **Consecutivo:** 10001 hasta 500000 **Fecha:** 2025-02-04 **hasta** 2026-02-04

Datos del Vendedor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: BRIYIT ALEJANDRA VALBUENA BURGOS **NIT:** 1024477329-3 **Actividad Económica:** **Dirección:** CR 108 A 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 6 DIAS DEL MES DE AGOSTO DE 2025 - 2025-09-02 - Por operación	756,882.00				756,882.00
Total Items		1							

Totales	
SUBTOTAL:	756,882.00
TOTAL Base Imponible:	0.00
TOTAL:	756,882.00
TOTAL en letras: Setecientos Cincuenta Y Seis Mil Ochocientos Ochenta Y Dos 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	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Consignación bancaria		AGOS						

CUDS: 758c4986d47778f0a67597e8812b3745e77ef78caf4565d68436dad1f370abff8f8aa2ac9741331e01b67e8e1727ca6a
Representación impresa de DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-786

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): BRIYIT ALEJANDRA VALBUENA BURGOS
No. Identificación: CC1024477329
Dirección: Calle 152a 133 21 202
Teléfono: 33936904
Correo: alejavalbuena@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8389702016

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	BRIYIT ALEJANDRA VALBUENA BURGOS
Tipo y número de identificación	CC1024477329
Número de planilla	8389702016
Fecha pago	2025-09-11
Número de autorización pago	25963144
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2025
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2025
Número de Administradoras	4
Total Pagado	75400
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

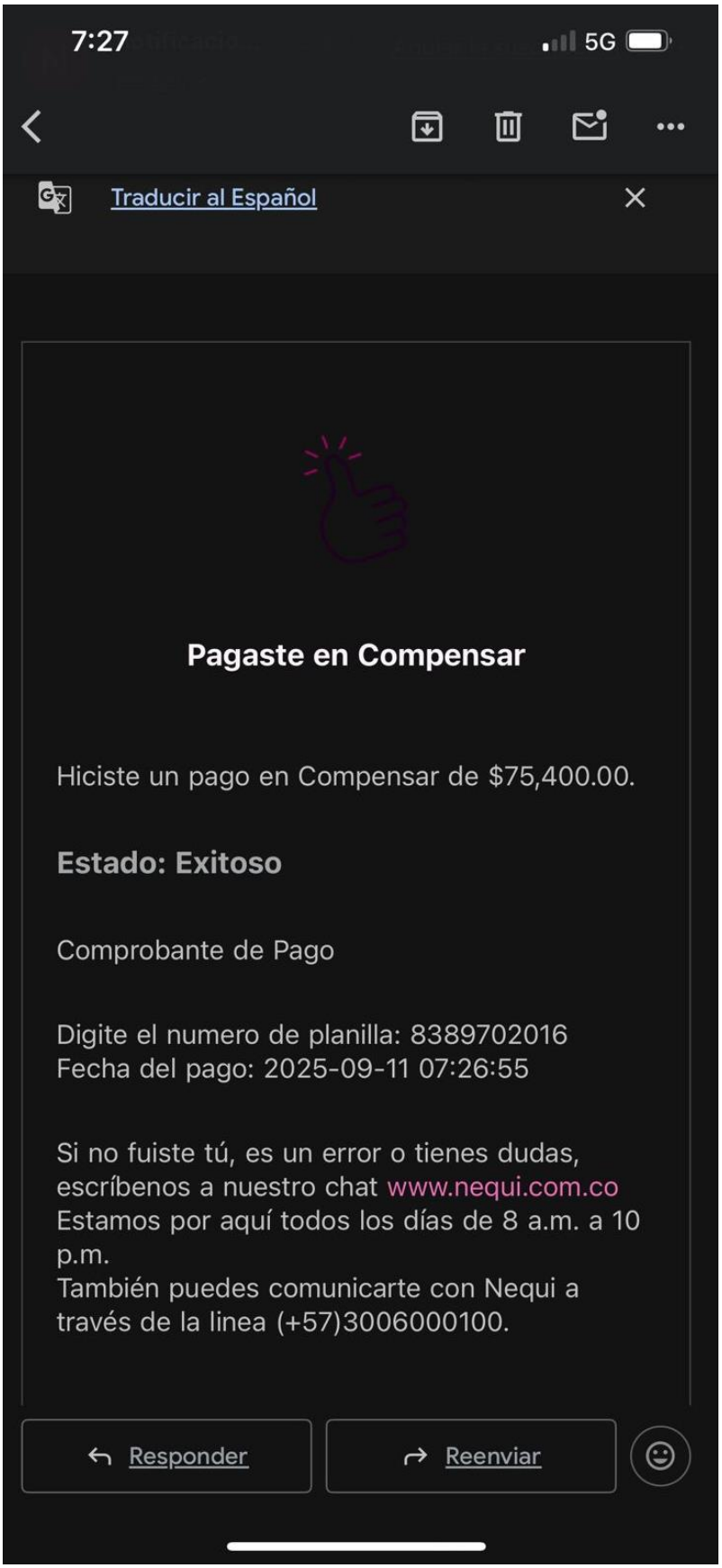
CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	1400	1
230301	Protección	40400	1
EPS037	Compensar EPS	31600	1
CCF24	Compensar Caja	1600	1

8389702016

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1024477329
APELLIDOS Y NOMBRES: BRIYIT ALEJANDRA VALBUENA BURGOS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230301	252294	252294	252294	252294	31700	0	40500	0	1500	1700

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


7:27
5G
Traducir al Español
Pagaste en Compensar
Hiciste un pago en Compensar de $75,400.00.
Estado: Exitoso
Comprobante de Pago
Digite el numero de planilla: 8389702016
Fecha del pago: 2025-09-11 07:26:55
Si no fuiste tú, es un error o tienes dudas, escríbenos a nuestro chat www.nequi.com.co
Estamos por aquí todos los días de 8 a.m. a 10 p.m.
También puedes comunicarte con Nequi a través de la linea (+57)3006000100.
Responder
Reenviar