DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

Bogotá, OCTUBRE 30 de 2025

CUENTA DE COBRO # 10

FUNDACION FER- JARDIN – LAS FLORES
NIT. 900.479.761-8

DEBE A:

SANDRA MILENA ORDUÑA ECHEVERRI
C.C. 52.810.601
Régimen Simplificado

La suma de: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ($2.424.241) MCTE.**

Por concepto de: SERVICIOS ADMINISTRATIVOS COMO PERSONAL DE SERVICIOS NUTRICION DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE.

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

Yo, SANDRA ORUÑA, 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 2.

Solicito a ustedes que el valor de la cuenta de Cobro sea consignado a mi cuenta de Ahorros DAVIVIENDA No. 550459200069894

Cordialmente,



SANDRA MILENA ORDUÑA ECHEVERRI
C.C. 52.810.601
DIRECCION: CARRERA 111ª # 152 - 15
TEL: 3187405427

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: DS10436
Fecha Emisión: 2025-11-04 08:54:30
Fecha validación: 2025-11-04 08:59:31-05:00

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: sandra milena orduña echeverry **NIT:** 52810601-1 **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 DEL 1 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 - 2025-11-04 - Por operación	2,424,241.00				2,424,241.00
Total Items		1							

Totales	
SUBTOTAL:	2,424,241.00
TOTAL Base Imponible:	0.00
TOTAL:	2,424,241.00
TOTAL en letras: Dos Millones Cuatrocientos Veinticuatro Mil Doscientos Cuarenta Y Un 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		OCT25						

CUDS: 219e7e70aacb5ca726b86effdc1dc2f708b98c5185443f9f2ea8b22f5bffe464f11b54c7d7c8272108276f12860e07fb
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): SANDRA MILENA ORDUÑA ECHEVERRY
No. Identificación: CC52810601
Dirección: CLL 156 B 99 30
Telefono: 3016910624
Correo: SANDRAMILENAORDUNA@GMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8390777706

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SANDRA MILENA ORDUÑA ECHEVERRY
Tipo y número de identificación	CC52810601
Número de planilla	8390777706
Fecha pago	2025-11-04
Número de autorización pago	93270341
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	440500
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	34700	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	227800	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	178000	1

8390777706

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52810601
APELLIDOS Y NOMBRES: SANDRA MILENA ORDUÑA ECHEVERRY

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
EPS017	230201	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	34700	0

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9613215442 DV: 546341
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 01/11/2025 12:59:20
PAP: 904412
Nombre: SANDRA MILENA
Apellido 1: ORDUÑA
NUM PLANILLA: 8390777706
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 52810601
PERIODO: 202510
Referencia: 8390777706Valor: $440.500,00

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

Powered by CamScanner