DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA EN ADQUISICIONES EFECTUADAS POR RESPONSABLES DEL IVA A PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES INSCRITAS COMO NO RESPONSABLES DE IVA (SEGÚN NUEVAS RESPONSABILIDADES DE LEY 1943 DIC DE 2018)

Ciudad: Madrid, Cundinamarca
Fecha: 02 de marzo de 2026
Documento de cobro No: 01

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA
ESCUELA DE SUBOFICIALES "CT. ANDRÉS M. DIAZ"
NIT 800.141.642-5
Dirección: Carrera 5 No.2-92 Sur.
Teléfono: 8209080
Madrid-Cundinamarca

DEBE A:
JHON ALEXANDER CÁRDENAS PUENTES
CC: 79967507

La suma de: Tres millones trecientos sesenta y tres mil quinientos pesos ($3.363.500 m/cte.)

Por concepto relacionado a continuación.

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	V/R UND	RTE FTE	TOTAL
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y COORDINACION DEL SEMILLERO DE INVESTIGACION "INNOVATE" DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC, LOTE 1: ASISTENTE TÉCNICO PARA LA TEMÁTICA DESARROLLO DE COMPONENTES ELECTRÓNICOS Y SISTEMAS AUTÓNOMOS. Actividades realizadas en el mes de febrero relacionadas en el informe de actividades 01.	3.363.500		$3.363.500
		TOTAL, A PAGAR		**$ 3.363.500**

Jhon Alexander Cárdenas Puentes
Dirección: Cra 1 N 6ª06 T8 Apto 302 Conjunto PORTON II
Teléfono: 3002007154
Email: Jhon.cardenasp78@gmail.com
Ciudad: Madrid Cundinamarca

Comentarios

No responsable del Iva
No estoy obligado a expedir factura de venta según el artículo 616-2 del Estatuto Tributario. Anexo copia del RUT (numeral 2, artículo 506 del Estatuto Tributario).
De acuerdo con el artículo 388 del E.T y artículo 206 del E.T numeral 10 me permito informar bajo la gravedad de juramento que no tengo contratadas dos o más personas en este servicio.

Declarante de renta: SI___X__ NO_____

Responsabilidades, calidades y atributos catalogada en 05 impuesto renta y complementarias; la cual es definida en el Art 7 del Decreto 2972 de 2013; Contribuyentes no obligados a presentar declaración del impuesto sobre la renta y complementarios.

Adjunto Declaración de Costos y Deducciones asociados a rentas de trabajo

CERTIFICADO DE SI/NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, Jhon Alexander Cárdenas Puentes con documento de identificación No. 79967507

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:

Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo asociadas al presente documento equivalente de cobro, si marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%), si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable,

SI____ NO__X__

Apartado 1 - Declaración de aquellos que solicitan aplicación de lo establecido en el Art 383 E.T.

Mediante el presente documento solicito que, en lo que respecta al cálculo de mi Retención en la Fuente, me sea aplicado el procedimiento establecido en el artículo 383 del Estatuto Tributario y, por consiguiente, solicito realizar la aplicación de la tarifa que corresponda a mi actividad económica, de acuerdo con lo establecido en el mismo.

Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta sobre mis honorarios/Servicios (Art 387 ET), me permito certificar las siguientes situaciones y aporto los siguientes documentos:

	DEDUCCIÓN	ANEXOS		FOLIOS
		SI	NO	
a.	**Certificado en original o copia legible de pagos efectuados a Empresas de medicina prepagada o seguros en salud o Empresas Administradoras de Salud durante la vigencia fiscal anterior, cuyos beneficiarios sean cónyuge, hijos y /o dependientes (Anexo certificado)**			
b.	**Certificado en original o copia legible de los intereses o corrección monetaria porpréstamo para adquisición de vivienda durante la vigencia fiscal anterior (Anexo certificado)**			
c.	**Deducción por Dependientes Art. 387 ET pg. 2 (Relacionar en la tabla)**			
	Hijos del contribuyente que tengan ***HASTA*** 18 años[1]	X		2
	Hijos del contribuyente entre los 18 y 23 años, cuando el contribuyente se encuentre financiando su estudio en educación superior en Instituciones certificadas por el ICFES o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.[2]	X		1
	Hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia económica originada en factores físicos o psicológicos [3]			
	Cónyuge o compañero permanente del contribuyente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o estos sean inferiores a 260 UVT[4] u originada en factores físicos o psicológicos			
	Padres y/o hermanos del contribuyente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o estos sean inferiores a 260 UVT[5] u originada en factores físicos o psicológicos [4]			
e.	**Certificado de la cuenta bancaria para ahorro AFC, (Anexo certificado)**			
f.	**Certificado aportes fondo de pensiones *voluntarias*, (Anexo certificado)**	X		1

Información de Dependientes Económicos

NOMBRE	DOCUEMENTO IDENTIDAD	PARENTESCO	CALIDAD DE DEPENDIENTE
Ingrid Carolina Oyaga Padilla	32785626	Esposa	Dependiente
Johanna Carolina Cárdenas Oyaga	1047043270	Hija	Dependiente

CIUDAD Y FECHA Madrid Cundinamarca 03 de marzo del 2026

FIRMA _____

[3] Esta calidad se acredita **UNICAMENTE** mediante Registro Civil de Nacimiento del menor

[2] Esta condición se acredita con el Registro Civil de Nacimiento y copia del pago del semestre académico o anualidad respectiva

[3] Esta condición se acredita mediante certificación expedida **ÚNICAMENTE** por medicina legal

[4] Certificado por contador público con TP vigente no mayor a 3 meses

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1047043270

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 4 0589808

40589808

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código C Y L

País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección de Policía

NOTARIA 2 BARRANQUILLA COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA**********

Datos del inscrito

Primer Apellido: CARDENAS********** Segundo Apellido: OYAGA**********

Nombre(s): JOHANNA CAROLINA**********

Fecha de nacimiento: Año 2007 Mes ABR Día 27 | Sexo (en letras): FEMENINO******** | Grupo Sanguíneo: A****** | Factor RH: +*******

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección): COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA**********

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO********** | Número certificado de nacido vivo: A7907621**********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: OYAGA PADILLA INGRID CAROLINA**********

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0032785626********** | Nacionalidad: COLOMBIA**********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CARDENAS PUENTES JHON ALEXANDER**********

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0079967507********** | Nacionalidad: COLOMBIA**********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CARDENAS PUENTES JHON ALEXANDER**********

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0079967507********** | Firma: X

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: **********

Documento de identificación (Clase y número): ********** | Firma: **********

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: **********

Documento de identificación (Clase y número): ********** | Firma: **********

Fecha de inscripción

Año 2007 Mes MAY Día 02

Nombre y firma del funcionario que autoriza: MARTHA LUZ ROJAS ZAMBRANO********

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA SEGUNDA MARTHA L. ROJAS ZAMBRANO Notaria Encargada

31 MAR. 2022

NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA
ANA DOLORES MEZA CABALLERO
CERTIFICA
Esta copia auténtica tomada del original que reposa en los archivos de esta notaría, valida para demostrar parentesco y tiene vigencia permanente excepto para matrimonio y pensión (Art 21 Ley 962/2005)
ANA DOLORES MEZA CABALLERO
Notaria Segunda de Barranquilla
Barranquilla

República de Colombia Notaría Segunda de Barranquilla 31 MAR 2022 Ana Dolores Meza Caballero

31 MAR. 2022

LA SUSCRITA NOTARIA SEGUNDA DEL
Circulo de Barranquilla
HACE CONSTAR

Que al tenor del Articulo 55 del decreto 1260 de 1970 la fotocopia autentica del presente registro civil de nacimiento fue recibida por: _____

C.C _____ de _____

31 MAR. 2022

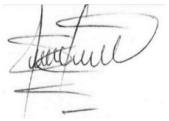
31 MAR. 2022

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JHON ALEXANDER CARDENAS PUENTES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79967507,** se encuentra afiliado/a desde **21/04/2022** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 12 de febrero de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA