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

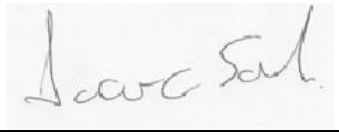
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA
ESCUELA DE SUBOFICIALES "CT. ANDRÉS M. DIAZ"
NIT 800.141.642-5
Dirección: Carrera 5 No.2-92 Sur.
Teléfono: 8209080
Madrid-Cundinamarca

DEBE A:
Juan Carlos Sanchez Diaz
CC 11185626

La suma de: Tres Millones trecientos sesenta y tres mil quinientos pesos ($ 3.363.500,00 m/cte.)

Por concepto relacionado a continuación.

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	V/R UND	RTE FTE	TOTAL
1	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE ENTRENADORES DEPORTIVOS, PREPARADORES FÍSICOS Y FISIOTERAPEUTA PARA LA SECCIÓN EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES "CT. ANDRÉS M. DÍAZ" LOTE 7. PREPARADOR FÍSICO ALUMNOS.	$ 3.363.500,00		$ 3.363.500,00
		TOTAL A PAGAR		$ 3.363.500,00



Nombre: JUAN CARLOS SANCHEZ DIAZ
Dirección: CALLE 1 SUR No. 1-42
Teléfono: 3116690997
Email: j.cpersonal@hotmail.com
Ciudad: MOSQUERA

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, JUAN CARLOS SANCHEZ DIAZ con documento de identificación No 11.185.626

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.

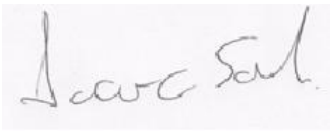
Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta sobre mis honorarios/Servicios (Art 387 ET), me permito certificar las siguientes situaciones y aporto los siguientes documentos:

	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)		X	
b.	Certificado en original o copia legible de los intereses o corrección monetaria por préstamo para adquisición de vivienda durante la vigencia fiscal anterior (Anexo certificado)		X	
c.	Deducción por Dependientes Art. 387 ET pg. 2 (Relacionar en la tabla)			
	Hijos del contribuyente que tengan ***HASTA*** 18 años[1]		X	
	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		5
	Hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia económica originada en factores físicos o psicológicos [3]		X	
	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		X	
	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]		X	
e.	Certificado de la cuenta bancaria para ahorro AFC, (Anexo certificado)		X	
f.	Certificado aportes fondo de pensiones *voluntarias*, (Anexo certificado)		X	

Información de Dependientes Económicos

NOMBRE	DOCUEMENTO IDENTIDAD	PARENTESCO	CALIDAD DE DEPENDIENTE
JUANA VALENTINA SANCHEZ PEÑA	1011093219	HIJA	ESTUDIANTE

CIUDAD Y FECHA MOSQUERA, 02 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

55

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1011093219

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40179772

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 38 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 1 F

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

COLOMBIA - BOGOTA D.C. - BOGOTA - DISTRITO CAPITAL

Datos del inscrito

Primer Apellido: SANCHEZ

Segundo Apellido: PEÑA

Nombre(s): JUANA VALENTINA

Fecha de nacimiento: Año 2006 Mes ABR Día 04

Sexo (en letras): FEMENINO

Grupo Sanguíneo: A

Factor Rh: +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - BOGOTA D.C. - BOGOTA - DISTRITO CAPITAL

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO CLI. EL BOSQUE

Número certificado de nacido vivo: A 7203305

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: PEÑA PEÑA ANDREA SOLEDAD

Documento de Identificación (Clase y número): C.C. 52786754

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: SANCHEZ DIAZ JUAN CARLOS

Documento de Identificación (Clase y número): C.C. 11185626

Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SANCHEZ DIAZ JUAN CARLOS

Documento de Identificación (Clase y número): C.C. 11185626

Firma: x Juan C. Sanchez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: X.X.X.X.X

Documento de Identificación (Clase y número): X.X.X.X.X

Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: X.X.X.X.X

Documento de Identificación (Clase y número): X.X.X.X.X

Firma:

Fecha de inscripción: Año 2006 Mes ABR Día 07

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Nombre y firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se

Nombre y Firma

Reconocimiento paterno

x Juan C. Sanchez

Firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA 38 DE BOGOTÁ D.C.
NOTARIO

ESPACIO PARA NOTAS

ELABORO SERGIO GARCIA
L.V. 151 FOLIO 234

ESTE REGISTRO TIENE VIGENCIA PERMANENTE
ART. 2 - DECRETO 2.189 DE 1983
Eduardo Durán Gómez
NOTARIO 38 DEL CIRCULO DE BOGOTA, D.C.

10 ABR 2006

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

Powered by CamScanner

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8600518534	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	134173172	1578756041	25/06/2025 04:14:14-p.m.

Razón Social: **FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA**

:

Descripción del Pago: **1700 - Fisioterapia**

Dirección IP: **190.249.10.36**

Total Pagado **$ 7,656,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
1700 - Fisioterapia	1	$ 7,656,000.00	COP$ 7,656,000.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8600518534	**BANCO BBVA COLOMBIA S.A.**	**134173172**	**1578756041**	**25/06/2025 04:14:14-p.m.**

Número de Identificación

1011093219

Código del servicio

1700

Nombres y Apellidos

SANCHEZ PEÑA JUANA VALENTINA

correo electronico

jvsanchez1@fucsalud.edu.co

ecollect
Seguro para ti

COMPROBANTE

Transacción Realizada en

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD

NIT 8600518534

APROBADA

$ 7,201,600.00

Total Pagado

Escane y Verifica este pago

Resumen del Pago

:

Correo Usuario Pagador :	j.cpersonal@hotmail.com
Descripción del Pago:	1700 - Fisioterapia
Dirección IP:	190.249.10.36
Fecha y Hora	26/12/2025 11:25:28-a.m.

Resumen Medios de Pago

Nro. Transacción ecollect	No. Autorización/CUS	Medio de Pago	Valor Pagado
152860372	2037561867 APROBADA	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	$ 7,201,600.00

ecollect
Seguro para tí

NIT	Razón Social	Nro. Transacción ecollect	Fecha y Hora
8600518534	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD	152860372	26/12/2025 11:25:28-a.m.

Resumen Servicio

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
1700 - Fisioterapia	1	$ 7,201,600.00	COP $ 7,201,600.00

Referencias

Número de Identificación	Código del servicio
1011093219	1700
Nombres y Apellidos	**correo electronico**
SANCHEZ PEÑA JUANA VALENTINA	j.cpersonal@hotmail.com

ecollect
Seguro para tí