DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

Bogotá, MAYO 30 de 2026

CUENTA DE COBRO # 05

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

DEBE A:

SANDRA MILENA ORDUÑA ECHEVERRY
C.C. 52.810.601
Régimen Simplificado

La suma de: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS **($2.985.457) MCTE.**

Por concepto de: PERSONAL DE SERVICIOS DE ALIMENTOS DEL 01 AL 30 DE MAYO 2026.

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

Yo, SANDRA MILENA ORDUÑA ECHEVERRY, identificado con cédula de ciudadanía Como aparece al pie de mi firma, banjo 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.

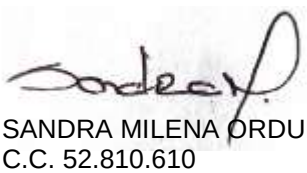
2) Que mis Ingresos Brutos Totales con corte a 31 de diciembre de 2023 como Asalariado, Independiente y/o Persona natural NO superaron $59.377.000
   Que mi patrimonio bruto con corte a 31 de diciembre de 2023 NO excedió la suma de $190.854.000
   Que mis compras y consumos NO superaron los $59.377.000, 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 BANCO DAVIVIENDA No. 0550459200069894

Cordialmente,



SANDRA MILENA ORDUÑA ECHEVERRY
C.C. 52.810.610
DIRECCION: CARRERA 99 # 156B 25
TEL: 3016910624

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: DS10627
Fecha y Hora de Generación: 2026-06-08 09:34:23
Fecha validación: 2026-06-08 09:42:24-05:00

Nº Resolución: 18764105696458 **Prefijo:** DS **Consecutivo:** 10498 hasta 500000 **Fecha:** 2026-02-09 **hasta** 2027-02-09

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 01 AL 30 DE MAYO - 2026-06-08 - Por operación	2,985,457.00				2,985,457.00
Total Items			1						

Totales	
SUBTOTAL:	2,985,457.00
TOTAL Base Imponible:	0.00
TOTAL:	2,985,457.00
TOTAL en letras: Dos Millones Novecientos Ochenta Y Cinco Mil Cuatrocientos Cincuenta Y Siete 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		MAYO						

CUDS: 128f5d5c833f9f3d9c032a370b60601dfa7a163d0f5e5f1300d7dfb69b6074e7806925d9f2cf427c5e6f5ed92b954c02
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-21-794

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: 8384211386

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	8384211386
Fecha pago	2026-05-29
Número de autorización pago	93004419
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2026
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	541800
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	42700	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	280200	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	218900	1

8384211386

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	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	42700	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: 9644738211 DV: 225887
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 28/05/2026 17:44:14
PAP: 904412
Nombre: SANDRA MILENA
Apellido 1: ORDUÑA
NUM PLANILLA: 8384211386
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 52810601
PERIODO: 202605
Referencia: 8384211386Valor: $541.800,00

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