# DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

Bogotá, SEPTIEMBRE 30 de 2026

**CUENTA DE COBRO #** 04

**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 SEPTIEMBRE 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.

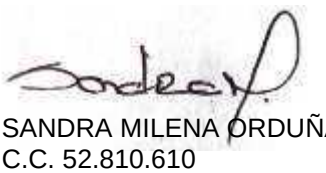
2) Que mis Ingresos Brutos Totales con corte a 31 de diciembre de 2023 como Asalariado, Independiente y/o Persona natural NO superaron $59.377.000
   Que mi patrimonio bruto con corte a 31 de diciembre de 2023 NO excedió la suma de $190.854.000
   Que mis compras y consumos NO superaron los $59.377.000, 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 BANCOLOMBIA N° 54700088807

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.:** DS10779
**Fecha y Hora de Generación:** 2026-10-15 18:41:52
**Fecha validación:** 2026-10-15 18:49:53-05:00

**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<br>**NIT:** 52810601-1<br>**Actividad Económica:**<br>**Dirección:** cr 108 a 140 48 - Bogotá, D.C - Bogotá - CO<br>**Teléfonos:** | **Razón social/Nombre:** FUNDACION FER<br>**NIT:** 900479761-8<br>**Dirección:** CALLE 134 A 91 77 - BOGOTÁ, D.C. - Bogotá - CO<br>**Teléfonos:** 3132587550<br>**Contacto:** SERGIO ESPINOSA<br>**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 DE SEPTIEMBRE DEL 2026 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026 - 2026-10-15 - 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 | | SEPTIEMBRE | | | | | | |

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:** 8395281483

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** | 8395281483 |
| **Fecha pago** | 2026-10-05 |
| **Número de autorización pago** | 93010329 |
| **Banco** | 1023 |

| | |
|---|---|
| **Número de Empleados** | 1 |
| **Periodo de Cotización Salud** | septiembre de 2026 |
| **Periodo de Cotización Pensión** | septiembre de 2026 |
| **Número de Administradoras** | 3 |
| **Total Pagado** | 543100 |
| **Total Intereses de Mora** | 1300 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | 42800 | 1 |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 280900 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS Cafam Colsubsidio | 219400 | 1 |

8395281483

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: 9661367233 OV: 310984
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Plan
Fecha: 02/10/2026 17:48:03
PAP: 918016
Nombre: SANDR
Apellido 1: ECHEVERR
NUM PLANILLA: 8395281483
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 52810601
PERIODO: 202609
Referencia: 8395281483Valor: $543.100,00

Valor recibido: $543.100,00

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.
Celular: 300 913 9161
WhatsApp Efecty: 321 235 5316
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner