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:

ANGIE PAOLA BARRETO LOAIZA
C.C. 1.001.024.130
Régimen Simplificado

La suma de: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS **($2.288.850) MCTE.**

Por concepto de: PERSONAL DE SERVICIOS DE ALIMENTOS DEL 01 AL 23 DE SEPTIEMBRE 2026.

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

Yo, ANGIE PAOLA BARRETO LOAIZA, 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° 61742638507

Cordialmente,

ANGIE BARRETO

ANGIE PAOLA BARRETO LOAIZA
C.C. 1.001.024.130
DIRECCION: CALLE 127D BIS # 91C 41
TEL: 3204824942

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Nro. Doc.: DS10785
Fecha y Hora de Generación: 2026-10-15 23:40:21
Fecha validación: 2026-10-15 23:48:33-05:00

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: ANGIE PAOLA BARRETO LOAIZA **NIT:** 1001024130-8 **Actividad Económica:** **Dirección:** Carrera 86 B 45 A 75 - Bogotá, D.C - Bogotá - CO **Teléfonos:** 1001024130 **E-mail:** jessikatatiana1493@gmail.com	**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 DE SEPTIEMBRE DEL 2026 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2026 - 2026-10-15 - Por operación	2,288,850.00				2,288,850.00
Total Items			1						

Totales	
SUBTOTAL:	2,288,850.00
TOTAL Base Imponible:	0.00
TOTAL:	2,288,850.00
TOTAL en letras: Dos Millones Doscientos Ochenta Y Ocho Mil Ochocientos Cincuenta 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						

CUDS: 42423432dd494da3c9791d39f34a7d684f6e9d9c90ee035f64f03e1f5f49905a5ab8f191dce51d1ab4a99e7d03875624
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-21-806

[redacted]

Nombre Aportante	ANGIE PAOLA BARRETO LOAIZA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1001024130	**Periodo de Cotización Salud**	septiembre de 2026
Número de planilla	8396036570	**Periodo de Cotización Pensión**	septiembre de 2026
Fecha pago	2026-10-02	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	002835521	**Total Pagado**	415300
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	32700	1
230301	Porvenir	214800	1
EPS008	Compensar EPS	167800	1

8396036570

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1001024130
APELLIDOS Y NOMBRES: ANGIE PAOLA BARRETO LOAIZA

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
EPS008	230301	1342361	1342361	1342361	0	167800	0	214800	0	32700	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: 9432556143 DV: 976194
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 02/10/2026 11:41:05
PAP: 905513
Nombre: naaa
Apellido 1: naa
NUM PLANILLA: 8396036570
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1001024130
PERIODO: 202609
Referencia: 8802292311Valor: $415.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclanacion.
Para reclanaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co