Santiago de Cali, 31 de noviembre de 2024

CUENTA DE COBRO No 04

REDDI COLOMBIA
NIT. 901.066.091-2

Debe a:
STEFANÍA PÉREZ MEDINA
C.C. 1144047280

LA SUMA DE:
($6.833.282)
SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE.

POR CONCEPTO DE: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA DESEMPEÑARSE COMO COORDINADOR ADMINISTRATIVO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA INNOVACIÓN EN LAS MIPYMES A PARTIR DE LOS RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN DE LAS IES DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA", BPIN 2022000100103 - CONTRATO FV 2024-08-01. PERIODO EJECUTADO: 01 AL 31 DE NOVIEMBRE DE 2024.

Datos para consignación:

Banco	Bancolombia
Cuenta N°	33113842941
Tipo de Cuenta	Cuenta Ahorros
Titular de la cuenta	Stefanía Pérez Medina
Cédula del titular	1.144.047.280

Firma
Nombre
C.C. Stefanía Pérez Medina
Dirección: Cra 101 A # 19-4
Cel. 3128430244

www.reddicolombia.com/fusioni3-valle

Declaración juramentada personas naturales

Gestión Financiera y Contable

Santiago de Cali, 31 de noviembre de 2024

Señores
REDDI AGENCIA DE DESARROLLO TECNOLOGICO E INNOVACIÓN.

Yo, STEFANÍA PÉREZ MEDINA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.144.047.280 de la ciudad de Cali, Valle del Cauca como prestador de servicios a la Reddi Colombia y con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 329 y 335 del Estatuto Tributario, certifico a ustedes, bajo lagravedad de juramento lo siguiente:

1. Soy persona natural residente en Colombia (art. 10 del E.T.)	SI	x	NO	
2. Tengo contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad prestada a Reddi.	SI		NO	x
3. Soy declarante del impuesto de renta y complementarios por el año gravable inmediatamente anterior.	SI	x	NO	
4. He cumplido con la afiliación a la Seguridad Social como independiente.	SI	x	NO	

La información aquí consignada se entiende bajo la gravedad de juramento de acuerdo con el artículo442 del Código Penal.

Firma
Stefanía Pérez Medina
C.C. 1.144.047.280

www.reddicolombia.com/fusioni3-valle

Planilla Integrada

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
CC 1144047280		PEREZ MEDINA STEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 48 # 76 D - 34 SUR	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4018781	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2024-11	2024-11	1076897692	9477964757	I	2024/12/18	2024/11/26	BANCOLOMBIA	0	$793,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									**NOVEDADES**																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1144047280	PEREZ MEDINA STEFANIA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																											
Total	**Afiliados(1)**																																	

PLANILLA PAGADA

2024/11/26 12:33 p.m.

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 2.733.313	No		COLPENSIONES	30	$ 2.733.313	16%	SIN RIESGO	$ 437.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 437.400		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$ 2.733.313	12,5%	$ 341.700	$
																					$ 437.400						$ 341.700	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 341.700			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 2.733.313	0,522%	1	$ 14.300	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 341.700						$ 0						$ 14.300				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144047280		PEREZ MEDINA STEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 48 # 76 D - 34 SUR	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4018781	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1076897692	9477964757	I	2024/12/18	2024/11/26	BANCOLOMBIA	0	$793,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$437,400	$0	$0	$437,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$437,400	$0	$0	$437,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,300	$0	$0	$14,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,300	$0	$0	$14,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$341,700	$0	$0	$341,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$341,700	$0	$0	$341,700
TOTAL				1	$793,400	$0	$0	$793,400