Santiago de Cali, 31 de enero de 2025

CUENTA DE COBRO No 06

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 ENERO 2025.

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 enero de 2025

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

aportes en línea

Planilla Resumen

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
2025-01	2025-01	1225768106	9480964313	I	2025/02/19	2025/01/29	NEQUI	0	$793,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1144047280	PEREZ STEFANIA																		25-14	30	$2,733,313	$437,400	EPS010	30	$2,733,313	$341,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,733,313	$14,300	0	$0	$0	No	$793,400
Total	**Afiliados(1)**																						$2,733,313	$437,400			$2,733,313	$341,700			$0	$0			$2,733,313	$14,300		$0	$0		$793,400

aportes en línea

Planilla Resumen

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
2025-01	2025-01	1225768106	9480964313	I	2025/02/19	2025/01/29	NEQUI	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