cefit Nos impulsa a crecer	ACTAS DE PAGO			Alcaldía de Envigado
	CÓDIGO:FO-GJC-015	VERSIÓN:004	PÁGINA: 1 de 1	

ACTA DE PAGO N. 08 Y FINAL

FECHA: 22 de diciembre de 2025		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO		
NUMERO DE CONTRATO:	CD-36-2025	
OBJETO DEL CONTRATO:	***PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO COMUNITY MANAGER Y WEB MÁSTER PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE: ACTIVACIÓN, ADMINISTRACIÓN, PUBLICIDAD, ANUNCIOS Y PAUTAS DIGITALES PARA PROMOCIONAR CONTENIDO, DE LAS PÁGINAS WEB Y FANPAGE DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN COMUNITARIA, "VOZ DE LA 6" DE LA ZONA 6, Y "VISIÓN Z9" DE LA ZONA 9, DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO, EN RELACIÓN CON EL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO ENV-07-09-0367-25.***	
VALOR DEL CONTRATO:	**$29.884.375**	
CONTRATISTA:	MARIA ISABEL ARIAS ESCUDERO	
CEDULA:	1.017.214.449	
NÚMERO CDP: 94	**Valor:** $ 32.750.000	**Fecha:**07/04/2025
NÚMERO RDP: 91	**Valor:** $ 29.884.375	**Fecha:**25/04/2025
ADICIONES (CUANDO APLIQUE):	**CDP número:**94 **Fecha:**04/04/2025 **Valor:** $ 32.750.000	**RDP número:** 500 **Fecha:**03/12/2025 **Valor:** $2.865.625
INFORMACIÓN DE LA CUENTA DE COBRO		
FECHA DE COBRO:	**18/12/2025**	
PERIODO COBRADO:	**Desde:** 25/11/2025	**Hasta:** 21/12/2025
VALOR COBRADO:	$ 4.093.750	
VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL		
NÚMERO DE PLANILLA:	**81773998** **82230794** **82391079**	**Mes cotizado**: Noviembre Diciembre Diciembre reajuste
IBC (Ingreso Base de Cotización)	**$1.637.500**	
APORTE A SALUD NOVIEMBRE	**APORTE A PENSIÓN NOVIEMBRE**	**APORTE ARL NOVIEMBRE**
$ 204.700	$ 262.000	$ 8.600
APORTE A SALUD DICIEMBRE	**APORTE A PENSIÓN DICIEMBRE**	**APORTE ARL DICIEMBRE**
$124.600	$159.500	$5300
APORTE A SALUD REAJUSTE DICIEMBRE	**APORTE A PENSIÓN REAJUSTE DICIEMBRE**	**APORTE ARL REAJUSTE DICIEMBRE**
$ 23.900	$ 18.700	$7.00
Observación: Es importante tener en cuenta que la contratista liquidó la planilla correspondiente al mes de diciembre únicamente hasta el día 21 de diciembre, fecha hasta la cual se encuentra vigente el contrato.		

EJECUCION FINANCIERA

VALOR CANCELADO A LA FECHA	$	28.656.250
TOTAL, A PAGAR DEL ACTA	$	4.093.750
SALDO PENDIENTE EN EL RDP POR CANCELAR	$	0

Así mismo se certifica que se recibió a entera satisfacción el servicio prestado.

Para constancia firma.

Astrid Delgado.

Astrid Elena Delgado Sánchez
Supervisor Designado para el contrato CD-36-2025

Envigado, 19 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO No. 08 Y FINAL

EL CEFIT
NIT 811.031.876-1

Debe a:
María Isabel Arias Escudero
Cédula N° 1017214449

La suma de cuatro millones noventa y tres mil setecientos cincuenta PESOS M.L. ($ 4.093.750), por concepto de Acta de Pago **No. 08** del Contrato de Prestación de Servicios No. ***Contrato CD-36-2025***, cuyo objeto es la *prestación de servicios como community manager y web máster para ejecutar las actividades de: activación, administración, publicidad, anuncios y pautas digitales para promocionar contenido, de las páginas web y fan page de los medios de comunicación comunitaria, "voz de la 6" de la zona 6, y "visión z9" de la zona 9, del municipio de envigado, en relación con el convenio interadministrativo env-07-09-0367-25.*

Comprende el Periodo del: **25 de noviembre de 2025 al 21 de diciembre de 2025.**

He cancelado los aportes a la seguridad social del mes de noviembre**,** y del mes de diciembre mediante planillas de pago **No. 81773998 con fecha de pago del 05 de diciembre de 2025, 82230794 con fecha de pago del 09 de diciembre de 2025, y planilla de reajuste del mes de diciembre N°82391079 con fecha de pago 15 de diciembre de 2025.**

APORTES NOVIEMBRE	VALORES
Aportes Fondo de Pensiones	$ 262.000
Aportes Fondo de Salud	$ 204.700
Aportes Fondo de ARL	$ 8.600
Aportes Caja	$ 32.800
Total, Seguridad social	**$508.100**

APORTES DICIEMBRE	VALORES
Aportes Fondo de Pensiones	$ 159.500
Aportes Fondo de Salud	$ 124.600
Aportes Fondo de ARL	$ 5.300
Aportes Caja	$ 20.000
Total, Seguridad social	**$ 309.400**

APORTES DICIEMBRE REAJSUTE	VALORES
Aportes Fondo de Pensiones	$ 23.900
Aportes Fondo de Salud	$ 18.700
Aportes Fondo de ARL	$ 700
Aportes Caja	$ 3.000
Total, Seguridad social	**$ 46.300**

Autorizo al CEFIT para que realice transferencias a mi cuenta de ahorros número **38656538 de NuBank**.

Bajo la gravedad de juramento me permito manifestar lo siguiente:

1. Soy residente fiscal colombiano de conformidad con e/ artículo 10 del Estatuto Tributario.
   SI X NO

2. Soy declarante de renta:
   SI X NO

3. Sobre los ingresos percibidos, por la ejecución del presente contrato, incurro en costos y gastos que serán imputados en mi declaración de renta 2024:
   SI X NO

4. Pertenezco al Régimen Simple de Tributación:
   SI NO X

Si su respuesta al numeral 3 fue NO, favor completar:
Solicito por favor aplicar a esta cuenta de cobro un porcentaje de retención en la fuente del %, esto siempre y cuando que el porcentaje resultante de la aplicación del procedimiento establecido en el artículo 383 del ET fuere inferior al acá solicitado".
Firma

María Isabel Arias Escudero

Visto bueno supervisor

Recibido 19 de diciembre de 2025

Astrid Delgado.

MARÍA ISABEL ARIAS ESCUDERO
Correo: maria.escudero@cefit.edu.co