Santiago de Cali, 30 de noviembre de 2025

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 2025-08-01. PERIODO EJECUTADO: 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 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

F-CN-0001
Versión 2
Vigencia: 01/01/2025

Declaración juramentada personas naturales

Gestión Financiera y Contable

Santiago de Cali, 30 de noviembre de 2025

Señores
REDDI COLOMBIA NIT 901066091

Yo, Stefanía Pérez Medina**,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.144.047.280 de la ciudad de Cali, como prestador de servicios a REDDI COLOMBIA y, con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 329 y 335 del Estatuto Tributario, Ley 2277 de 2022 y el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023 compilado en el Decreto 1625 de 2016, para efectos de la determinación de la retención en la fuente a los pagos o abonos en cuenta a mi nombre por concepto de rentas de trabajo no proveniente de una relación laboral, legal o reglamentaria, certifico y manifiesto a ustedes bajo la gravedad de juramento que:

	SI	NO
1. Soy persona natural residente en Colombia (art. 10 del E.T.)	■	☐
2. Soy declarante del impuesto de renta y complementarios por el año gravable inmediatamente anterior.	■	☐
3. He cumplido con la afiliación y pago a la Seguridad Social como independiente.	■	☐
4. Tomaré costos y/o deducciones[1] asociadas a rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro / factura electrónica correspondiente a la actividad prestada.	☐	■

- Si marca SI, se practicará rete fuente artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario
- Si marca NO, se practicará rete fuente rentas laborales artículo 383 del Estatuto Tributario

Atentamente,

Firma: Stefanía Pérez Medina
C.C. 1.144.047.280

[1] Desde el punto de vista fiscal, los costos son los gastos que se tienen al comprar o producir bienes y servicios (costos directos e indirectos). Las deducciones son los gastos necesarios para generar ingresos. La legislación tributaria resalta la importancia de la relación entre costos y gastos con la actividad que se realiza.

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 101 a # 19-40	CALI-VALLE	4018781	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1963175366	9495606287	I	2025/12/18	2025/11/28	NU	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 101 a # 19-40	CALI-VALLE	4018781	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1963175366	9495606287	I	2025/12/18	2025/11/28	NU	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