ACTA DE PAGO N.8

FECHA: 2 de septiembre de 2026		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO		
NUMERO DE CONTRATO:	**CD-31-2026**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN COMO DISEÑADORA PARA EL ÁREA DE COMUNICACIONES, ORIENTADOS A LA CREACIÓN, DISEÑO Y ADAPTACIÓN DE PIEZAS GRÁFICAS QUE FORTALEZCAN LA IDENTIDAD INSTITUCIONAL DEL CEFIT.	
VALOR DEL CONTRATO:	$25.750.000 (VEINTICINCO MILLONES SETESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ML)	
CONTRATISTA:	LUISA FERNANDA OCAMPO TRUJILLO	
CEDULA:	1037663463	
NÚMERO CDP: 47	Valor: $25.750.000	Fecha: 16 de enero de 2026
NÚMERO RDP: 51	Valor: $25.750.000	Fecha: 26 de enero de 2026
ADICIONES (CUANDO APLIQUE):	CDP número: Fecha: Valor:	RDP número: Fecha: Valor:
INFORMACIÓN DE LA CUENTA DE COBRO		
FECHA DE COBRO:	1 de SEPTIEMBRE de 2026	
PERIODO COBRADO:	Desde: 01/08/2026	Hasta: 31/08/2026
VALOR COBRADO:	$2.500.000 (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ML)	
VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL		
NÚMERO DE PLANILLA:	**1084059113**	Mes cotizado: Agosto
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$1.750.905	
APORTE A SALUD	**APORTE A PENSIÓN**	**APORTE ARL**
$218.900	$280.200	$9.200

EJECUCIÓN FINANCIERA

VALOR CANCELADO A LA FECHA	$20.833.333
TOTAL, A PAGAR DEL ACTA	$ 2.500.000
SALDO PENDIENTE EN EL RDP POR CANCELAR	$ 7.833.333

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

Para constancia firma

Elaboró

Mateo Parra Flores
Supervisor

Aprobó

Heidimar Duque Gómez
Directora

Comunicaciones Internas
ENVIGADO 2026-09-02 15:31:26
2026030271

Envigado, 1 de septiembre 2026

CUENTA DE COBRO No. 08
EL CEFIT
NIT 811.031.876-1

Debe a:
Luisa Fernanda Ocampo Trujillo
C.C. 1037663463

La suma de **Dos millones quinientos mil m.l.** $2.500.000 Por concepto de Acta de Pago **No. *08*** *del Contrato* de Prestación de Servicios No. **CD-31-2026** cuyo objeto es la "prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión como diseñadora para el área de comunicaciones, orientados a la creación, diseño y adaptación de piezas gráficas que fortalezcan la identidad institucional del CEFIT".

Comprende el Periodo del: **mes de agosto**

He cancelado los aportes a la seguridad social del mes de **agosto,** mediante planilla de pago Nº. **1084059113** con fecha de pago del **01-09-2026**

APORTES	VALORES
Aportes Fondo de Pensiones	$280.200
Aportes Fondo de Salud	$218.900
Aportes Fondo de ARL	$9.200
Total, Seguridad social	$508.300

Autorizo al CEFIT para que realice transferencias a mi cuenta de ahorros número **019-327314-59 de Bancolombia**

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:
   Sí No X
3. Sobre los ingresos percibidos, por la ejecución del presente contrato, incurro en costos y gastos que serán imputados en mi declaración de renta 2026:
   Sí No X
4. Pertenezco al Régimen Simple de Tributación:
   Sí 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 0%, 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"

LUISA TRUJILLO.

C.C. 1037663463
Correo: luisa.ocampo@cefit.edu.co

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-01, 02:35:44 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1084059113

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

PAGADO 01/09/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUISA FERNANDA OCAMPO TRUJILLO		
Documento	CC1037663463	**Dirección**	CL 42 SUR #41 - 35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3022171
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ENVIGADO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1037663463	LUISA FERNANDA OCAMPO TRUJILLO	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 0	$ 508.300

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del Pais: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.