Comunicaciones Internas
ENVIGADO 2026-10-29 09:53:46
2026030432

cefit	ACTAS DE PAGO			Alcaldía de Envigado
	CÓDIGO:FO-GJC-015	VERSIÓN:005	PÁGINA: 1 de 1	

ACTA DE PAGO N. 03 y FINAL
(Solicitud terminación anticipada del contrato con efectos a partir del 28 de octubre 2026)

FECHA: 29 de octubre de 2026		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO		
NUMERO DE CONTRATO:	CD-39-2026	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROFESIONAL BIBLIOTECOLOGA PARA COORDINAR LAS ACTIVIDADES Y DESARROLLAR EL PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LECTURA, ESCRITURA Y ORALIDAD EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO ENV-19-09-1256-26 CELEBRADO ENTRE EL CEFIT Y LA SECRETARIA DE CULTURA DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO	
VALOR DEL CONTRATO:	**$28.809.400**	
CONTRATISTA:	LADY JOHANA SALDARRIAGA RICARDO	
CEDULA:	44.003.305	
NÚMERO CDP: 140	**Valor:** $ 31.314.565	**Fecha:** 21/07/2026
NÚMERO RDP: 145	**Valor:** $ 28.809.400	**Fecha:** 28/07/2026
ADICIONES (CUANDO APLIQUE):	CDP número: Fecha: Valor:	RDP número: Fecha: Valor:
INFORMACIÓN DE LA CUENTA DE COBRO		
FECHA DE COBRO:	**28/10/2026**	
PERIODO COBRADO:	**Desde:** 28/09/2026	**Hasta:** 27/10/2026
VALOR COBRADO:	**$ 6.262.913**	
VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL		
NÚMERO DE PLANILLA:	9512256444	**Mes cotizado:** Octubre
IBC (Ingreso Base de Cotización)	**Octubre** $2.572.380	
APORTE A SALUD	**APORTE A PENSIÓN**	**APORTE ARL**
Octubre $ 321.600	**Octubre** $ 411.600	**Octubre** $ 13.500

EJECUCION FINANCIERA

VALOR CANCELADO A LA FECHA	$	12.525.826
TOTAL, A PAGAR DEL ACTA	$	6.262.913
SALDO PENDIENTE EN EL RDP POR LIBERAR	**$**	**10.020.661**

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

Para constancia firma.

Elaboró

Astrid Delgado

Astrid Elena Delgado Sánchez
Supervisora Contrato CD-39-2026

Aprobó

HEIDIMAR DUQUE GÓMEZ
Directora

CEFIT
DocumentWeb - Diana Catherine Reyes Calvo
29/oct./2026 08:50:09

Comunicaciones Recibidas
ENVIGADO 2026-10-29 08:49:53
2026010455

Envigado, 28 de octubre de 2026

CUENTA DE COBRO No. 03

EL CEFIT
NIT 811.031.876-1

Debe a:
LADY JOHANA SALDARRIAGA RICARDO
C.C. 44.003.305

La suma de SEIS MILLONES DOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS TRECE MIL PESOS ($6.262.913), Por concepto de Acta de Pago **No. 03** del Contrato de Prestación de Servicios No. N° CD-39-2026, cuyo objeto es la "*prestación de servicios de apoyo a la gestión como profesional bibliotecóloga para coordinar las actividades y desarrollar el programa de promoción de lectura, escritura y oralidad en la zona rural del municipio de Envigado en el marco del convenio interadministrativo Env-19-09-1256-26 celebrado entre el CEFIT y la secretaria de cultura del municipio de Envigado.*

Comprende el Periodo del: **28 de septiembre al 27 de octubre de 2026**

He cancelado los aportes a la seguridad social de los meses de **septiembre y octubre,** mediante las planillas de pago N° **9510732581** con fecha de pago el 03 de septiembre de 2026, y **9512256444** con fecha de pago 05 de octubre de 2026.

APORTES SEPTIEMBRE	VALORES
Aportes Fondo de Pensiones	$ 457.600
Aportes Fondo de Salud	$ 357.500
Aportes Fondo de ARL	$ 15.000
Total, Seguridad social	**$ 830.100**

APORTES OCTUBRE	VALORES
Aportes Fondo de Pensiones	$ 411.600
Aportes Fondo de Salud	$ 321.600
Aportes Fondo de ARL	$ 13.500
Total, Seguridad social	**$ 746.700**

Autorizo al CEFIT para que realice transferencias a mi cuenta de ahorros número **29872133371 de Bancolombia.**

Bajo la gravedad de juramento me permito manifestar lo siguiente:

1. Soy residente fiscal colombiano de conformidad con el/ artículo 10 del Estatuto Tributario.
   Si X No
2. Soy declarante de renta:
   Sí 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 No X
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 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".

Johana

LADY JOHANA SALDARRIAGA RICARDO
C.C. 44.003.305
Correo: johanasaldarriaga09@gmail.com

Recibido
28/10/2026
Astrid Delgado

Envigado, 28 de octubre de 2026

CUENTA DE COBRO No. 03

EL CEFIT
NIT 811.031.876-1

Debe a:
LADY JOHANA SALDARRIAGA RICARDO
C.C. 44.003.305

La suma de SEIS MILLONES DOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS TRECE MIL PESOS ($6.262.913), Por concepto de Acta de Pago **No. 03** del Contrato de Prestación de Servicios No. N° CD-39-2026, cuyo objeto es la "*prestación de servicios de apoyo a la gestión como profesional bibliotecóloga para coordinar las actividades y desarrollar el programa de promoción de lectura, escritura y oralidad en la zona rural del municipio de Envigado en el marco del convenio interadministrativo Env-19-09-1256-26 celebrado entre el CEFIT y la secretaria de cultura del municipio de Envigado.*

Comprende el Periodo del: **28 de septiembre al 27 de octubre de 2026**

He cancelado los aportes a la seguridad social de los meses de **septiembre y octubre,** mediante las planillas de pago N° **9510732581** con fecha de pago el 03 de septiembre de 2026, y **9512256444** con fecha de pago 05 de octubre de 2026.

APORTES SEPTIEMBRE	VALORES
Aportes Fondo de Pensiones	$ 457.600
Aportes Fondo de Salud	$ 357.500
Aportes Fondo de ARL	$ 15.000
Total, Seguridad social	**$ 830.100**

APORTES OCTUBRE	VALORES
Aportes Fondo de Pensiones	$ 411.600
Aportes Fondo de Salud	$ 321.600
Aportes Fondo de ARL	$ 13.500
Total, Seguridad social	**$ 746.700**

Autorizo al CEFIT para que realice transferencias a mi cuenta de ahorros número **29872133371 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 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:
   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".

LADY JOHANA SALDARRIAGA RICARDO
C.C. 44.003.305
Correo: johanasaldarriaga09@gmail.com

Recibido
28/10/2026
Astrid Delgado

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 44003305		SALDARRIAGA RICARDO LADY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 10 a # 44a 27	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3217569604	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-10	2026-10	709119424	9512256444	I	2026/11/04	2026/10/05	BANCOLOMBIA	0	$746,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,572,380	$411,600			$2,572,380	$321,600			$0	$0			$2,572,380	$13,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,572,380	$411,600			$2,572,380	$321,600			$0	$0			$2,572,380	$13,500		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$2,572,380	$411,600			$2,572,380	$321,600			$0	$0			$2,572,380	$13,500		$0	$0
1	CC 44003305	SALDARRIAGA LADY	25-14	30	$2,572,380	$411,600	EPS010	30	$2,572,380	$321,600		0	$0	$0	14-11	30	$2,572,380	$13,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,572,380	$411,600			$2,572,380	$321,600			$0	$0			$2,572,380	$13,500		$0	$0

2026/10/03 02:41 PM