Comunicaciones Internas
ENVIGADO 2026-11-06 13:46:02
2026030472

ACTA DE PAGO N.10

FECHA: 4 de noviembre 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:	4 de noviembre de 2026	
PERIODO COBRADO:	Desde: 01/10/2026	Hasta: 31/10/2026
VALOR COBRADO:	$2.500.000 (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ML)	
VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL		
NÚMERO DE PLANILLA:	**1085535037**	Mes cotizado: octubre
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	$20.416.667
TOTAL, A PAGAR DEL ACTA	$ 2.500.000
SALDO PENDIENTE EN EL RDP POR CANCELAR	$ 2.833.333

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

Envigado, 4 de noviembre 2026

CUENTA DE COBRO No. 10
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. 10** 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 octubre**

He cancelado los aportes a la seguridad social del mes de **octubre,** mediante planilla de pago N°. **1085535037** con fecha de pago del **03-11-2026**

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:
   Si 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:
   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"

LUISA TRUJILLO.

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-11-03, 07:51:01 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1085535037

Periodo Cotización: octubre de 2026 Periodo Servicio: octubre de 2026

PAGADO 03/11/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

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 APH	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Nueva 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	0	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	0.522	$ 1.750.905	522	(ARP10) ARL SURA	$ 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 Educacion	Incapacidades 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

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogota 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3514250 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!