Envigado, 1 de octubre de 2026

CUENTA DE COBRO No.1

**EL CEFIT**
NIT 811.031.876-1

Debe a:
**VIVIANA LONDOÑO LOPEZ**
**C.C. 32298645**

La suma de ochocientos ochenta y dos mil novecientos cuarenta y cuatro milpesos m.l. ($882.944), Por concepto de Acta de Pago **No. 1** del Contrato de Prestación de Servicios No. **° CD-66-2026**, cuyo objeto es la PRESTACIÓNDE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APOYO A LA GESTIÓN ASOCIADAS AL CONVENIO N°. ENV-13-09-1709-25 FIRMADO ENTRE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO Y EL CEFIT

Comprende el Periodo del: **del 21 al 30 de septiembre de 2026.**

He cancelado los aportes a la seguridad social de agosto mediante planilla de pago Nº 1084355599 **con fecha de pago del 11 de septiembre de 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 **01938959737 de Ahorros 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".

Viviana L.

**C.C. 32298645**
**Correo: vivianalolo26@gmail.com**