Envigado, 2 de octubre de 2026

CUENTA DE COBRO No. 1

EL CEFIT
NIT 811.031.876-1

Debe a:
LAURA ALEJANDRA ROJAS QUINTERO
C.C. 1.037.626.088

La suma de Un millón doscientos seis mil setecientos veinte pesos m.l. ($1.206.720), acta de pago N° 1 Por concepto de Contrato de Prestación de Servicios CD-61-2026, cuyo objeto es "PRESTAR SERVICIOS TECNICOS Y DE APOYO ADMINISTRATIVO PARA FORTALECER LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y EL ASEGURAMIENTO EN SALUD CON EL CONVENIO N°. ENV-13-09-1709-25 FIRMADO ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO Y EL CEFIT.

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

He cancelado los aportes a la seguridad social de agosto**,** mediante planilla de pago Nº 9510516756 **con fecha de pago del** 22 de septiembre **de 2026.**

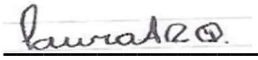
APORTES	**VALORES**
Aportes Fondo de Pensiones	280.200
Aportes Fondo de Salud	218.900
Aportes Fondo de ARL	9.200
Caja Compensación	35.100
Total, Seguridad social	544.100

Autorizo al CEFIT para que realice transferencias a mi cuenta de ahorros número **3013750562 de NEQUI.**

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".



C.C. 1.037.626.088
Correo: Alejarq04@gmail.com