Envigado, 3 de noviembre de 2026

CUENTA DE COBRO No. 2

EL CEFIT
NIT 811.031.876-1

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

La suma de Tres millones seiscientos veinte mil ciento sesenta pesos m.l. ($3.620.160),acta de pago N° 2 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: **1 al 31 de octubre de 2026**

He cancelado los aportes a la seguridad social de septiembre**,** mediante 3 planillas de pago Nº 9511683263 **con fecha de pago del** 24 de septiembre **de 2026,** planilla de pago Nº 9511922682 con fecha de pago del 3 de noviembre de 2026, Planilla de pago Nº 9514065974 con fecha de pago 9 de noviembre de 2026.

APORTES	**VALORES**
Aportes Fondo de Pensiones	$ 112.100
Aportes Fondo de Salud	$ 87.600
Aportes Fondo de ARL	$ 3.700
Caja Compensación	$14.100
Total, Seguridad social	$ 217.500

APORTES	**VALORES**
Aportes Fondo de Pensiones	$ 93.400
Aportes Fondo de Salud	$ 72.900
Aportes Fondo de ARL	$ 3.100
Caja Compensación	$11.600
Total, Seguridad social	$ 182.900

APORTES	**VALORES**
Aportes Fondo de Pensiones	$ 74.700
Aportes Fondo de Salud	$ 58.400
Aportes Fondo de ARL	$ 2.400
Caja Compensación	$9.400
Total, Seguridad social	$ 147.000

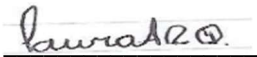
Autorizo al CEFIT para que realice transferencias a mi cuenta de ahorros número **3013750562 de NEQUI.**

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