Envigado, 3 Noviembre de 2026

CUENTA DE COBRO No. 2

EL CEFIT
NIT 811.031.876-1

Debe a:
ALEJANDRA CARCAMO MONA
C.C. 1.037.590.181

La suma de Cuatro millones quinientos setenta y nueve mil seiscientos once. m.l. ($ 4.579.611), Por concepto de Contrato de Prestación de Servicios **CD 59- 2026**, PRESTAR SERVICIOS PARA EL APOYO A LA GESTIÓN Y EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE BÚSQUEDA ACTIVA DE PRESTADORES Y EL DESARROLLO DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA GESTIÓN DE TRAMITES DE HABILITACIÓN, EN CONFORMIDAD AL CONVENIO N°. ENV-13-09-1709-25 FIRMADO ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO Y EL CEFIT.

Comprende el Periodo del: **del 1 al 31 de Octubre de 2026.**

He cancelado los aportes a la seguridad social del mes Septiembre, mediante planilla de pago Nº. **95703790 con fecha de pago del 02 de octubre de 2026.**

APORTES	**VALORES**
Aportes 1Fondo de Pensiones	293.100
Aportes Fondo de Salud	229.000
Aportes Fondo de ARL	44.700
Aporte caja compensación	36.700
Total Seguridad social	603.500

Autorizo al CEFIT para que realice transferencias a mi cuenta de ahorros número **91200597724 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

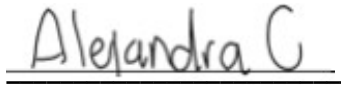
2. Soy declarante de renta:
   Sí No X

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. 1.037.590.181
Correo: aleja.carcamo@hotmail.com