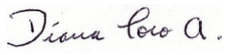
FUNDACIÓN CENTRO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN Y DESARROLLO HUMANO - CINDE INFORME MENSUAL CONTRATISTAS				Información del cobro	
				Valor del contrato	$ 13.411.765
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DIANA PATRICIA TORO ANGEL	CONTRATO N°	CO1.PCCNTR.4567160	Valor mes	$ 1.117.647
CARGO	Asistente de Coordinación - Asistente de Formación	PERIODO DEL INFORME	Mayo	Valor acumulado	3.352.941
PROYECTO	BPIN 2021000100448 - FORTALECIMIENTO DE PROCESOS DE GOBERNANZA EN EL SISTEMA DE CTEI CON ESTRATEGIAS PARTICIPATIVAS DESCENTRALIZADAS BASADAS EN DATOS Y EN LAS CAPACIDADES CIENTÍFICAS TECNOLÓGICAS Y DE INNOVACIÓN EN LAS SUBREGIONES DE CALDAS			Saldo a favor	8.941.177

ACTIVIDAD DEL CONTRATO	AVANCES EN LAS ACTIVIDADES EN EL PERIODO	FUENTES DE VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
1.1.4. Administrar los recursos que garanticen el desarrollo y alcance de los propósitos del proyecto	1.1.4.1. Hacer la asistencia a la coordinacion del proyecto.	1.1.4. PDF_23052023_EVIDENCIAS_EJECUCIÓN_ACTIVIDADES_CONTRATISTA_1_1_4 1.1.4.1.1. INFORME_ABRIL_DIANA_PATRICIA_TORO_ANGEL 1.1.4.1.2. CRONOGRAMA_MAYO_DIANA_TORO 1.1.4.1.3. INFORME_TÉCNICO_DE_AVANCE_DE_PROGRAMAS_Y_PROYECTOS_DE_CTEI_PBIN_448_ABRIL 1.1.4.1.4. https://teams.microsoft.com/ 1.1.4.1.5. https://drive.google.com/ 1.1.4.1.6. ENCUENTRO_TERRITORIAL_DOS 1.1.4.1.7. LEGALIZACIÓN_MAYO_DIANA_TORO_ANGEL		
	1.1.4.2. Realizar actas del proyecto, llevar archivo del proyecto, revisar, enviar y contestar correos, manejar grupos de WhatsApp del proyecto.	1.1.4.2.1. ACTAS_MAYO_2023 ACTA_02052023_REUNIÓN_EQUIPO_ADMINISTRATIVO_TERRITORIALIZACIÓN ACTA_04052023_REUNIÓN_EQUIPO_ASESOR ACTA_04052023_REUNIÓN_INTERINSTITUCIONAL_SECRETARÍA_CULTURA_DEP ACTA_05052023_REUNIÓN_EQUIPO_RUTA_1 ACTA_08052023_REUNIÓN_EQUIPO_ASESORES_METODOLÓGICOS_Y_DE_TERRITORIALIZACIÓN ACTA_09052023_REUNIÓN_EQUIPO_TERRITORIALIZACIÓN_COMUNICACIONES 1.1.4.2.2. 2_PROCESO_TÉCNICO 1.1.4.2.3. https://outlook.office.com/mail/ 1.1.4.2.4. https://web.whatsapp.com/		
2.1.1. Diseñar e implementar el curso de formación de capacidades en CTeI para 108 investigadores de las subregiones	2.1.1.1.Asistir al líder del objetivo de formación en la realización de las gestiones de convocatoria, selección, logística y administrativas requeridas para el desarrollo de los diferentes cursos de formación.	2.1.1. PDF_23052023_EVIDENCIAS_EJECUCIÓN_ACTIVIDADES_CONTRATISTA_2_1_1 2.1.1.1.1. ACTAS_MAYO_2023 ACTA_03052023_REUNIÓN_EQUIPO_OBJETIVO_ESPECÍFICO_2 ACTA_08052023_REUNIÓN_EQUIPO_OBJETIVO_ESPECÍFICO_2 ACTA_15052023_REUNIÓN_EQUIPO_OBJETIVO_ESPECÍFICO_2 ACTA_TALLER_FORMACIÓN_OBJ_2_BELALCÁZAR_17052023 ACTA_TALLER_FORMACIÓN_OBJ_2_PALESTINA_16052023 2.1.1.1.2. INFORME_OBJETIVO_ESPECÍFICO_2 https://drive.google.com/drive/folders/1p7J537j9y0qVIxdjL5H1OEpBmaFc5tSZ?usp=share_link (AVANCES_MONTAJE_CURSO_INVESTIGADORES) 2.1.1.1.3. EQUIPO_OBJETIVO_2_FORMACIÓN 2.1.1.1.4. https://webgrid.autonoma.edu.co/uamvirtual/course/view.php?id=12748 2.1.1.1.5. ENCUENTRO_TERRITORIAL_DOS_CENTRO_SUR_PALESTINA ENCUENTRO_TERRITORIAL_DOS_BAJO_OCCIDENTE_BELALCÁZAR		

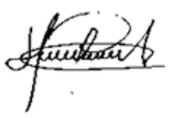
Pago de seguridad social	Período Pagado	Número de Planilla
		7876963754
Valor pagado en Salud	$145.000,00	
Valor pagado en Pensión	$185.600,00	
Valor pagado en Riesgos	$28.300,00	
Valor pagado en CCF	$0,00	
Total Valor pagado	**$358.900,00**	



ELABORADO POR:
FIRMA DEL CONTRATISTA



REVISADO POR:
FIRMA EQUIPO DE ADMINISTRACIÓN



APROBADO POR:
JOHANNA ALEXANDRA PATIÑO LÓPEZ
COORDINADOR DEL PROYECTO

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUALES MAYO	
CONTRATISTA	DIANA PATRICIA TORO ANGEL
CARGO	ASISTENTE DE COORDINACIÓN ASISTENTE DE FORMACIÓN

OBJETIVOS EN POA QUE CORRESPONDEN AL MES DEL CRONOGRAMA	ACTIVIDADES EN POA QUE RESPONDEN AL MES DEL CRONOGRAMA	ACCIONES DEL PROFESIONAL QUE EN EL MES TRIBUTAN AL LOGRO DE LAS ACTIVIDADES PRESUPUESTADAS EN POA	FECHAS DE LAS ACCIONES	OBSERVACIONES
1. Consolidar altos niveles de gobernanza participativa y descentralizada entre los actores del SCTeI en el nivel subregional del departamento de Caldas.	1.1.4. Administrar los recursos que garanticen el desarrollo y alcance de los propósitos del proyecto.	1.1.4.1. Hacer la asistencia a la coordinación del proyecto.	-Informe general mes de abril: 1, 2 y 3 de mayo. -Reuniones a programar por teams: Asesores Metodológicos y de Territorialización: 4, 8, 11, 15, 18, 25 y 29 de mayo. Comité Estratégico Asesor: 19 de mayo Asimismo, elaboración de planillas de asistencia y Actas para estas reuniones. -Acompañamiento encuentro territorial: 16 y 17 de mayo. -Apoyo programación, convocatoria y preparación de segundo encuentro: 2, 3, 4 y 5 de mayo. -Apoyo organización de materiales e instrumentos para el segundo encuentro: 8, 9, 10, 11 y 12 de mayo. -Organización evidencias informe general, apoyo coordinación y actividades de planeación adicionales de territorialización: 23, 24, 25 y 26 de mayo. -Informe general: 19, 30 y 31 de mayo.	Durante este mes se realizarán acciones referentes a la asistencia a la coordinación del proyecto, tanto del área técnica como del área de territorialización. Adicionalmente, se prestará apoyo en lo referente a la elaboración, organización y subida de la información del informe general del proyecto del mes de abril, programación e invitación por teams a las reuniones del Comité Estratégico Asesor y del Equipo de Asesores Metodológicos y de Territorialización, generación de planillas de asistencia para estas reuniones, elaboración de Actas de estas reuniones, apoyo en la programación, organización, logística, desarrollo y subida de la información del segundo encuentro en territorio, apoyo en la programación, realización de formatos y demás

		1.1.4.2. Realizar actas del proyecto, llevar archivo del proyecto, revisar, enviar y contestar correos, manejar grupos de WhatsApp del proyecto.	Adicionalmente, llevar archivo del proyecto en el repositorio, revisar, enviar y contestar correos desde el correo general del proyecto y manejar grupos de WhatsApp del proyecto, en todos los momentos que se necesite durante el mes de mayo.	requerimientos para el segundo encuentro en territorio. También, actividades individuales que contribuyan a la correcta ejecución del proyecto como legalización de gastos de viaje, desarrollo de cronograma del mes y elaboración de informe.
2. Desarrollar capacidades científicas, tecnológicas y de innovación en los actores del SCTeI para contribuir al mejoramiento de la productividad, la competitividad y el desarrollo social equitativo y sostenible a nivel subregional del departamento de Caldas.	2.1.1. Diseñar e implementar el curso de formación de capacidades en CTeI para 108 investigadores de las subregiones.	2.1.1.1. Asistir al líder del objetivo de formación en la realización de las gestiones de convocatoria, selección, logística y administrativas requeridas para el desarrollo de los diferentes cursos de formación.	-Reuniones Programadas: 8, 15 y 29 de mayo. -Organizar, actualizar y mantener al día el archivo en el repositorio: 2, 9, 16, 23 y 30 de mayo. -Llenar Matrices y realizar documentos requeridos: A solicitud. -Apoyar los procesos de diseño de los cursos y elaboración de piezas gráficas para difusión de los mismos: A solicitud. -Apoyar la convocatoria en el territorio para la inscripción de investigadores, jóvenes investigadores y empresarios en el curso de capacitación virtual: 16 y 17 de mayo. -Apoyo elaboración de informe de Objetivo Específico: 23, 24, 25 y 26 de mayo.	Durante este mes se realizarán acciones referentes a la asistencia del líder del objetivo de formación en la realización de las gestiones de convocatoria, selección y logística requeridas para el desarrollo de los diferentes cursos de formación. También, se realizarán actividades administrativas en pro del adecuado funcionamiento del equipo. Asimismo, se realizarán actividades individuales que contribuyan a la correcta ejecución del objetivo de formación como desarrollo del cronograma del mes y presentación de informes.

CINDE FUNDACIÓN CENTRO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN Y DESARROLLO HUMANO

CUENTA DE COBRO	MES	AÑO	NUMERO
	05	2023	4 de 12

FUNDACION CENTRO INTERNACIONAL DE EDUCACION Y DESARROLLO HUMANO - CINDE **NIT: 860.051.550-8**

DIRECCIÓN: Calle 77 Sur 43A – 27 Sabaneta-Antioquia **TELÉFONO: 4448424**

DEBE A:

NOMBRE:	DIANA PATRICIA TORO ÁNGEL				
	NO RESPONSABLE DE IVA				
CEDULA O NIT:	24340933	**DV**	2	**EXPEDIDA EN:**	MANIZALES
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	CALLE 68 # 26 A – 15 BARRIO PALERMO			**TELÉFONO RESIDENCIA:**	3164327932
CONCEPTO:	CONTRATO NUMERO: CO1.PCCNTR.4567160. OBJETO: LA CONTRATISTA Se obliga a prestar sus servicios a CINDE como Asistente de la coordinación del proyecto y en los procesos de cualificación (Objetivo 2) en el marco del Proyecto de Inversión identificado con código BPIN 2021000100448 denominado: "Fortalecimiento de procesos de gobernanza en el Sistema de CTeI con estrategias participativas, descentralizadas, basadas en datos y en las capacidades científicas, tecnológicas y de innovación en las subregiones de Caldas". Para esto tendrá como principales responsabilidades y productos: RESPONSABILIDADES: a. Hacer la asistencia a la coordinación del proyecto. b. Realizar actas del proyecto, llevar archivo del proyecto, revisar, enviar y contestar correos, manejar grupos de WhatsApp del proyecto. c. Asistir al líder del objetivo de formación en la realización de las gestiones de convocatoria, selección, logística y administrativas requeridas para el desarrollo de los diferentes cursos de formación. PRODUCTOS: Informe de con evidencias del proceso de asistencia de manera mensual.				
VALOR:	$1.117.647				
VALOR EN LETRAS:	Un millón ciento diecisiete mil seiscientos cuarenta y siete pesos				

He contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad: SI ___ NO _X__

FIRMA:

CÉDULA No 24340933 de Manizales

CINDE FUNDACIÓN CENTRO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN Y DESARROLLO HUMANO

Manizales, mayo de 2023

Señores
FUNDACION CENTRO INTERNACIONAL DE EDUCACION Y DESARROLLO HUMANO - CINDE
La ciudad

Asunto: Declaración Juramentada para disminuir la base gravable de la retención en la fuente por renta y certificación de calidad de declarante del citado impuesto.

1. De manera atenta, y de acuerdo con lo establecido en el parágrafo 1 del Decreto Nacional N° 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que realizó al sistema de seguridad social por el contrato.

Para tal efecto **CERTIFICO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO** que:

2. Los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al SGSS, corresponden a ingresos provenientes de la prestación de servicios de manera personal del contrato materia del pago sujeto a revisión.

3. El valor para disminuir de la base de retención en la fuente corresponde, al periodo que origina el pago del mes de **mayo de 2023**.

4. Las certificaciones de afiliación al Sistema de seguridad social, pensiones y riesgos

5. Para efecto de determinación de la tarifa de la retención en la fuente por renta aplicable a los pagos del citado contrato, CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que cumplo con los topes establecidos para SI_X__ NO ___ ser DECLARANTE por el año gravable 2023.

Atentamente,

FIRMA:

Diana Toro A.

NOMBRE: DIANA PATRICIA TORO ANGEL
DOCUMENTO: CC 24340933 de Manizales

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24340933
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA PATRICIA TORO ANGEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CLL 68 N 26A 15	TELÉFONO:	3164327
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - SUCURSAL01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7876963754**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2057788577	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES:									**$ 28.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 28.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD							ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 24340933	TORO ANGEL DIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000	24340933	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 358.900**

Planilla Pagada