CINDE FUNDACIÓN CENTRO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN Y DESARROLLO HUMANO

CUENTA DE COBRO	MES	AÑO	NUMERO
	06	2023	17 de18

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

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

DEBE A:

NOMBRE:	**Nicolás Londoño Osorio**				
	NO RESPONSABLE DE IVA				
CEDULA O NIT:	1018373219	**DV**	x	**EXPEDIDA EN:**	**Betulia Ant.**
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	Cra 46ª 74sur 79			**TELÉFONO RESIDENCIA:**	3233224990
CONCEPTO:	Prestación de Servicios Profesionales (Profesional de articulación pedagógica con docentes, niños y jóvenes), correspondiente al contrato No. (CO1.PCCNTR.3567329)				
VALOR:	$7.655.656,00				
VALOR EN LETRAS:	Siete millones seisientos cincuenta y cinco mil seisientos cincuenta y seis				

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

FIRMA: _____

CÉDULA No
1018373219

Medellín, Junio de 2023

Señores
FUNDACION CENTRON 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 a 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(os) contrato(s) Nro(s). C01.PCCNTR.3567329.

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

2. Los documentos soportes 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 a disminuir de la base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del mes de (Junio) de 2023.

4. Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla Nro 64068746 la cual adjunto corresponden a este contrato.

5. El monto para disminuir la base de Retención en la fuente por concepto de Salud y Pensión, sin intereses de mora es:

SALUD	$	(382.800)
PENSIÓN	$	(490.000)
ARL	$	(74.600)
TOTAL	$	(947.400)

6. 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____ NO __x___ ser DECLARANTE por el año gravable 2022.

Atentamente,



FIRMA: _____

NOMBRE: Nicolás Londoño Osorio

DOCUMENTO: 1018373219

FUNDACIÓN CENTRO INTERNACIO
INFORM

NOMBRE DEL CONTRATISTA	NICOLAS ALEAX
CARGO	PROFESIONAL DE MEDIACIÓ
PROYECTO	Fortalecimiento de capacidades de CTeI para la urbanas de Medellín. BPIN 2020000100632

ACTIVIDAD DEL PROYECTO (POA)	**RELACION DE LA ACTIVIDAD CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES**
	1. Apoyo para el desarrollo tecnológico y la innovación en los procesos a desarrollar en las IE
	2. Acompañar el diseño y desarrollo de **laboratorios de aprendizaje combinad**o
	3. Acompañar el diseño y desarrollo del proceso de microinvestigación propuesto desde los objetivos del proyecto

El desarrollo presentado en este informe, frente a cada una de las actividades, esta en directa relación con lo establecido desde el POA. Se omiten aquellas actividades, cuyos tiempos ya fueron cumplidos y soportadas con las respectivas evidencias requeridas.	4. Realizar propuesta de **ponencia nacional e internacional,** acorde a los procesos desarrollados dentro del proyecto
	5. Acompañar la planeación y realización del **evento socialización resultados** del proyecto, articulado con el área de comunicaciones
	6. Liderar en conjunto con la coordinación general y la asesora el **plan de escritura** y concreción de la publicación de un libro producto de los aprendizajes del proyecto
	7. Acompañar a la coordinación general en el seguimiento y monitoreo del equipo y del desarrollo de los procesos, acorde a los indicadores del proyecto

Pago de seguridad social	
Valor pagado en Salud	
Valor pagado en Pensión	
Valor pagado en Riesgos	
Total Valor pagado	



ELABORADO POR:
Nicolás Alexander Londoño Osorio
FIRMA DEL CONTRATISTA

ONAL DE EDUCACIÓN Y DESARROLLO HUMANO - CINDE
ME MENSUAL CONTRATISTAS

XANDER LONDOÑO OSORIO	**CONTRATO N°**	CO1.PCCNTR.3567329
ÓN PEDAGÓGICA CON NIÑOS Y JÓVENES	**PERIODO DEL INFORME**	Junio

innovación educativa y el enriquecimiento de los ambientes en educación básica y media en instituciones oficiales rurales y

AVANCES EN LAS ACTIVIDADES EN EL PERIODO	FUENTES
Este mes se acompañó al equipo en la planeación de las diferentes actividades que preceden en este item las diferentes actividades de formación para el desarrollo tecnológico y la innovación, así como la revisión de los documentos finales de las propuestas de innovación	ACTA_11052023_RE
Acompañamiento al equipo pedagógico a la jornadas de ejecución de laboratorio de aprendizaje combinado.	WORD_ACTA_18052023_REUNION
Esta actividad ya se cerró	No hay fuentes de

Esta actividad ya se cerró	No hay fuentes de
Se realizó acompañamietno del evento del BOOTCAMP en el municipio de copacabana, en el que participaron estudiantes y maestros de las 12 instituciones educativas participantes del proyecto	WORD_09052023_MINUT WORD_16052023_BITACORA_BOC TECNICA BOOTCAMP ACT
Esta actividad ya se cerró	No hay fuentes de
Se acompaña al equipo en la toma de diferentes decisiones respecto a lo que falta del proyecto los eventos de cierre y se revisa y ajusta el informe del mes de abril	IN_TECNICO_BPIN_20000100632_MA

Período Pagado	Número de Planilla
MAYO	**63453416**
$382.800,00	
$490.000,00	
$74.900,00	
$947.700,00	

REVISADO POR:
Norbey Alexander Valencia Bedoya

Información del cobro	
Valor del contrato	$137.801.806,00
Valor mes	$7.655.656,00
Valor acumulado	$122.490.496,00
Saldo a favor	$7.655.654,00

DE VERIFICACIÓN
EVISION_CAPSULAS_YOUTUBE
DE ASESORES - REVISION PROP INNOVACION
verificación para este proceso

verificación para este proceso
TO A MINUTO & GUION_BOOTCAMP)TCAMP_APROBADA EXCEL-05052023-FICHA TA_05052023_REUNION_GENERAL__
verificación para este proceso
\YO

_____

APROBADO POR:
Claudia María Rodriguez Castrillón
FIRMA COORDINADOR DEL PROYECTO

CINDE FUNDACIÓN CENTRO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN Y DESARROLLO HUMANO

CUENTA DE COBRO	MES	AÑO	NUMERO
	06	2023	17 de18

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

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

DEBE A:

NOMBRE:	**Nicolás Londoño Osorio**				
	NO RESPONSABLE DE IVA				
CEDULA O NIT:	1018373219	**DV**	x	**EXPEDIDA EN:**	**Betulia Ant.**
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	Cra 46ª 74sur 79			**TELÉFONO RESIDENCIA:**	3233224990
CONCEPTO:	Prestación de Servicios Profesionales (Profesional de articulación pedagógica con docentes, niños y jóvenes), correspondiente al contrato No. (CO1.PCCNTR.3567329)				
VALOR:	$7.655.656,00				
VALOR EN LETRAS:	Siete millones seisientos cincuenta y cinco mil seisientos cincuenta y seis				

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

FIRMA: _____

CÉDULA No
1018373219

Medellín, Junio de 2023

Señores
FUNDACION CENTRON 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 a 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(os) contrato(s) Nro(s). C01.PCCNTR.3567329.

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

2. Los documentos soportes 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 a disminuir de la base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del mes de (Junio) de 2023.

4. Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla Nro 64068746 la cual adjunto corresponden a este contrato.

5. El monto para disminuir la base de Retención en la fuente por concepto de Salud y Pensión, sin intereses de mora es:

SALUD	$	(382.800)
PENSIÓN	$	(490.000)
ARL	$	(74.600)
TOTAL	$	(947.400)

6. 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____ NO __x___ ser DECLARANTE por el año gravable 2022.

Atentamente,



FIRMA: _____

NOMBRE: Nicolás Londoño Osorio

DOCUMENTO: 1018373219