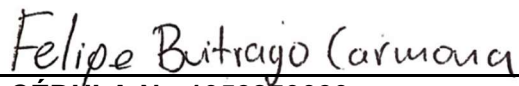


CUENTA DE COBRO		MES	AÑO	NUMERO
		02	2024	1 de 5
FUNDACION CENTRO INTERNACIONAL DE EDUCACION Y DESARROLLO HUMANO - CINDE			NIT: 860.051.550-8	
DIRECCIÓN: Calle 77 Sur 43A – 27 Sabaneta-Antioquia			TELÉFONO: 4448424	
DEBE A:				
NOMBRE:	FELIPE BUITRAGO CARMONA			
NO RESPONSABLE DE IVA				
CEDULA O NIT:	1053850030	DV	1	EXPEDIDA EN: Manizales
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	Carrera 27 # 38-32 Apartamento 341 Villanueva	TELÉFONO RESIDENCIA:	3217546634	
CONCEPTO:	Objeto del Contrato: prestar sus servicios a CINDE como Ingeniero de Desarrollo en el marco del Proyecto de Inversión identificado con código BPIN 2021000100448 denominado: "Fortalecimiento de procesos de gobernanza en el Sistema de CTel con estrategias participativas, descentralizadas, basadas en datos y en las capacidades científicas, tecnológicas y de innovación en las subregiones de Caldas".			
VALOR:	\$3.900.000			
VALOR EN LETRAS:	TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL Y CORRIENTE			
He contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad: SI __ NO _X_				
FIRMA:	 CÉDULA No 1053850030			

Manizales, Febrero 2024

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.

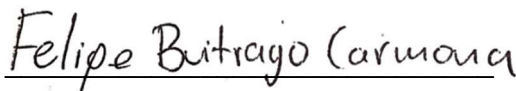
1. De manera atenta, y de acuerdo con lo establecido en el parágrafo 1 del Decreto Nacional N° 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que realizó al sistema de seguridad social por el contrato.

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 Febrero.
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___ NO _X_ ser DECLARANTE por el año gravable 2023.

Atentamente,

FIRMA:



NOMBRE:

FELIPE BUITRAGO CARMONA

DOCUMENTO

1.053.850.030

www.cinde.org.co www.repository.cinde.org.co

Móvil: (+57) 316 4108658 E-mail: cindenacional@cinde.org.co

Facebook/@cindecolombia Instagram/@fundacioncinde LinkedIn/FundaciónCinde

Twitter/@FundacionCinde YouTube/FundCinde

Facebook/@CEANJUMCINDE Instagram/@ceanjm LinkedIn/CentrodeEstudiosAvanzadosenNiñezyJuventud

YouTube/CentrodeEstudiosAvanzadosenNiñezyJuventud

FUNDACIÓN CENTRO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN Y DESARROLLO HUMANO - CINDE INFORME MENSUAL CONTRATISTAS				Información del cobro	
				Valor del contrato	19,500,000
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FELIPE BUITRAGO CARMONA	CONTRATO N°	CO1.PCCNTR.5919685	Valor mes	3,900,000
CARGO	Ingeniero de desarrollo	PERIODO DEL INFORME	Febrero	Valor acumulado	-
PROYECTO	BPIN 2021000100448 - Fortalecimiento de procesos de gobernanza en el Sistema de CTel con estrategias participativas descentralizadas basadas en datos y en las capacidades científicas tecnológicas y de innovación en las subregiones de Caldas.			Saldo a favor	19,500,000

ACTIVIDAD DEL CONTRATO	AVANCES EN LAS ACTIVIDADES EN EL PERIODO	FUENTES DE VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
a. Módulo gestión de usuarios (usuarios, roles, permisos, entidades, convocatorias, proyectos, intereses).	En el presente periodo se llevó a cabo la implementación de la primera versión del módulo de seguridad, el cual está compuesto por las entidades roles, permisos, usuarios. De la entidad de usuarios fue necesario llevar a cabo la implementación del consumo de una api para la información geográfica de municipio de residencia y de trabajo, además fué necesario implementar entidades para la parametrización de grupos étnicos y niveles educativos. Además dentro del desarrollo del módulo de seguridad se implementó el protocolo de OAuth para la autenticación utilizando como servidor de validación la api de Google para dicho proceso	https://github.com/CINDE-Gobernanza-de-Datos/Backend_Core_ https://drive.google.com/drive/folders/1shMWqSSPB5NiFaiwviwOONSD4sHz3VyD		
b. Módulo de notificaciones (sistema de recomendación).	Actividad a realizarse en próximos periodos			
c. Módulo de publicación de repositorios.	Actividad a realizarse en próximos periodos			
d. Reporte pruebas unitarias.	Se llevaron a cabo la implementación de las pruebas unitarias para las entidades roles, permisos, roles-permisos, usuarios, grupos étnicos, grados escolares, y pruebas de integración con el servicio de google OAuth y de la api de información geográfica	https://github.com/CINDE-Gobernanza-de-Datos/Backend_Core/tree/main/tests_ https://drive.google.com/drive/folders/1shMWqSSPB5NiFaiwviwOONSD4sHz3VyD		
e. Reporte cobertura de código.	Luego de realizar la implementación de las pruebas unitarias se llevó a cabo la construcción del reporte de cobertura de código correspondiente tal como se evidencia en el repositorio	https://github.com/CINDE-Gobernanza-de-Datos/Backend_Core/tree/main/coverage_ https://drive.google.com/drive/folders/1shMWqSSPB5NiFaiwviwOONSD4s		
f. Manual técnico de despliegue.	Actividad a realizarse en próximos periodos			

Pago de seguridad social	Periodo Pagado	Número de Planilla
Valor pagado en Salud	\$195,000.00	29111305
Valor pagado en Pensión	\$249,600.00	
Valor pagado en Riesgos	\$8,200.00	
Valor pagado en CCF	\$0.00	
Total Valor pagado	\$452,800.00	

Felipe Buitrago Carmona

ELABORADO POR:
FIRMA DEL CONTRATISTA

REVISADO POR:
FIRMA EQUIPO DE ADMINISTRACIÓN

APROBADO POR: LA COORDINADORA DEL
PROYECTO

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1053850030 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-02	230201	800229739	PROTECCION	1	0	249.600	0	249.600
Período salud:	2024-02	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	195.000	0	195.000
Planilla Nro.:	29111305 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	8.200	0	8.200
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-02-23	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	471796962	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 452.800		

PAGADO

ASOPAGOS
S.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-02	2024-02	29111305	I	2024-02-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	452.800	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29111305	2024-03-08	Pagada							

RESUMEN PLANILLA PAGADA



ASOPAGOS
S.p.A.

TOTALES IBC

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	249.600	0	0	0	249.600
PROTECCION	230201	800229739	0	1	249.600	0	0	0	249.600
EPS(Administradoras: 1)				1	195.000	0	0	0	195.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	195.000	0	0	0	195.000
ARP(Administradoras: 1)				1	8.200	0	0	0	8.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	8.200	0	0	0	8.200
Gran Total					452.800	0	0	0	452.800