Entrega 01 Contrato CO1.PCCNTR.6027158 - Contratista: Sandra Victoria Hurtado Gil

1. Cuenta de Cobro:

CUENTA DE COBRO	**MES**	**AÑO**	**NUMERO**
	03	2024	1 de 4

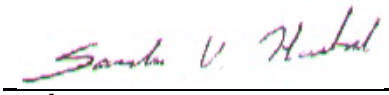
FUNDACION CENTRO INTERNACIONAL DE EDUCACION Y DESARROLLO HUMANO - CINDE **NIT: 860.051.550-8**

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

DEBE A:

NOMBRE:	Sandra Victoria Hurtado Gil				
	NO RESPONSABLE DE IVA				
CEDULA O NIT:	30335070	**DV**	3	**EXPEDIDA EN:**	Manizales
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	Calle 94 #28-67			**TELÉFONO RESIDENCIA:**	606 8728262
CONCEPTO:	Objeto del Contrato: prestar sus servicios a CINDE como Asesora de Calidad 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”.				
VALOR:	$ 3.250.000				
VALOR EN LETRAS:	TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA LEGAL Y CORRIENTE				

He contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad: SÍ __ NO _X_

FIRMA: 

CÉDULA No 30335070

2. Declaración Juramentada:

Manizales, marzo de 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.

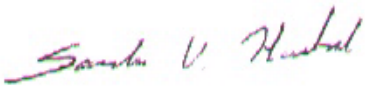
3. El valor para disminuir de la base de retención en la fuente corresponde, al periodo que origina el pago del mes de marzo**.**

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

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:



_____
NOMBRE: Sandra Victoria Hurtado Gil
DOCUMENTO C.C. 30335070

3. Pago de Seguridad Social:

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30335070		HURTADO GIL SANDRA VICTORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 94 #28-67 Casa 36	MANIZALES-CALDAS	8728262	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	564358013	946543553I	I	2024/04/16	2024/04/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$0**	**$0**	**$377,300**

2024/04/09 08:33 AM

4. Informe:

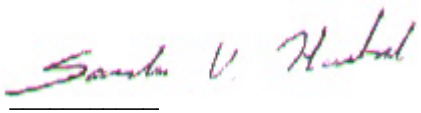
FUNDACIÓN CENTRO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN Y DESARROLLO HUMANO - CINDE INFORME MENSUAL CONTRATISTAS				Información del cobro	
				Valor del contrato	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Sandra Victoria Hurtado Gil	**CONTRATO N°**	CO1.PCCNTR.6027158	**Valor mes**	
CARGO	Asesora de Calidad	**PERIODO DEL INFORME**	Marzo de 2024	**Valor acumulado**	
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**	

ACTIVIDAD DEL CONTRATO	AVANCES EN LAS ACTIVIDADES EN EL PERIODO	FUENTES DE VERIFICACIÓN	VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES

Planeación de las actividades de calidad	La planeación de las actividades de calidad del desarrollo de software se realizó exitosamente, elaborando los siguientes productos: Plan de Pruebas y Lineamientos de Calidad para el Equipo de Desarrollo. Para poder elaborar la planeación se analizaron los requisitos y la arquitectura definidas para la aplicación, y se realizaron reuniones con los ingenieros de desarrollo para establecer los mecanismos de comunicación. Complementando la planeación se realizó el diseño de los casos de prueba para los requisitos funcionales (corresponde al producto Diseño de Pruebas de Sistema). Estos casos de prueba se elaboraron para las historias de usuario relacionadas con indicadores, convocatorias, usuarios e instituciones.	Se publicaron los documentos correspondientes en el drive compartido (https://drive.google.com/drive/folders/1_09_gjR51PQL_in7rA8wa4Kd907AU3DQ): 1- Plan de pruebas (estrategia de pruebas): https://docs.google.com/document/d/1KIvS_l-yhBV9DjCCo_JeOFMWJPhmTWQ_ 2- Lineamientos de calidad: 2.1 - Lineamientos de desararrollo: https://docs.google.com/document/d/1KIvS_l-yhBV9DjCCo_JeOFMWJPhmTWQ_ 2.2 - Estándares de código: https://docs.google.com/document/d/1skQ_Aoixal1MOb0CjmJ2uNKngymRuax4ZWMs9uqA8ew/edit#heading=h.w8zqnyhymwuf 2.3 - Estándares de base de datos: https://docs.google.com/document/d/1SRKXVsi8vTUiikam41FRfzsqUfO9Inz7 3- Casos de prueba: https://drive.google.com/drive/folders/1HwOW3IBzETYRU4C6c7el5_z47dB8T84n		
Seguimiento a las actividades de calidad	Para facilitar el seguimiento de las actividades de calidad se elaboró una plantilla para el reporte de defectos o "issues", en GitHub. Esta plantilla se socializó con los integrantes del equipo de desarrollo. También se elaboró un documento guía para las auditorías de código, que ayudarán a verificar el cumplimiento de los estándares.	Plantilla en repositorio Back-End: https://github.com/CINDE-Gobernanza-de-Datos/Backend_Core/issues/new/choose Plantilla en repositorio Front-End:https://github.com/CINDE-Gobernanza-de-Datos/Frontend/issues/new/choose Guía para auditorías de código: https://docs.google.com/document/d/16Xf-fm5c0mfTlj0WwwBjZqy5oYPEMw0x		
Evaluación de calidad de módulos	De acuerdo con los avances y entregas realizados por el equipo de desarrollo, se han realizado hasta el momento: a) Revisión del sitio web en WordPress (se detectaron incidencias, quefueron comunidas al equipo y corregidas). b) Revisión de dashboard en PowerBI (se detectaron incidencias, quefueron comunidas al equipo y corregidas). c) Una auditoría al código de Back-End, donde no se encontraron incidencias.	a) Incidencias encontradas en WordPress: https://docs.google.com/document/d/1tAhC0EVFyatamVeQx2EwFaRZoUvuSPbi b) Incidencias encontradas en Power BI: https://docs.google.com/document/d/1jrg6hlbeFkMF_HgDztgAd-1iuK3h7NZv c) Documento de auditoría al código de Back-End: https://docs.google.com/document/d/1GJV0Ubw6JbiviMn3BfTYUzVq2koiWc_C		

Obligaciones especiales	Todas las obligaciones se han cumplido hasta el momento, como está estipulado en el contrato.	Las actas de las reuniones semanales, donde se presentan los avances de cada integrante, pueden encontrarse en: https://drive.google.com/drive/folders/1zLaQbozVe86wibeYfcHPq89bZ7m_6Ck2 Las actas del equipo de desarrollo (en algunas de ellas hay participación del rol de calidad): https://drive.google.com/drive/folders/1rLF3xCq5_r2Ku5iTavnE7CM1C0CxNrhN		

Pago de seguridad social	Período Pagado	Número de Planilla
Valor pagado en Salud	$162.500,00	
Valor pagado en Pensión	$208.000,00	
Valor pagado en Riesgos	$6.800,00	
Valor pagado en CCF		
Total Valor pagado	**$377.300,00**	



ELABORADO POR:
FIRMA DEL CONTRATISTA

REVISADO POR:
FIRMA EQUIPO DE ADMINISTRACIÓN

APROBADO POR: LA COORDINADORA DEL PROYECTO