FUNDACIÓN CENTRO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN Y DESARROLLO HUMANO

CUENTA DE COBRO	MES	AÑO	NUMERO
	06	2024	5 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 CTeI 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: Felipe Buitrago Carmona

CÉDULA No 1053850030

FUNDACIÓN CENTRO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN Y DESARROLLO HUMANO

Manizales, Junio 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 Junio**.**

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: Felipe Buitrago Carmona

NOMBRE: FELIPE BUITRAGO CARMONA
DOCUMENTO 1.053.850.030

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	Junio	Valor acumulado	19,500,000
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
a. Módulo gestión de usuarios (usuarios, roles, permisos, entidades, convocatorias, proyectos, intereses).	En el presente periodo se realizó una refactorización de diseño en cuanto al modelado de las instituciones con las unidades que tienen asociadas. Específicamente consistió en que la institución tenga sub institutiones asociadas, de esta manera las sub instituciones también pueden ser informadas de convocatorias según el tipo de intereses que tenga. Se terminó con la implementación de la documentación de las apis y la configuración de permisos según el tipo de roles	https://github.com/CINDE-Gobernanza-de-Datos/Backend_Core , https://drive.google.com/drive/folders/1shMWqSSPB5NiFajwyiwOONSD4sHz3VyD		
b. Módulo de notificaciones (sistema de recomendación).	Actividad finalizada en el mes de mayo	https://github.com/CINDE-Gobernanza-de-Datos/Backend_Core ,		
c. Módulo de publicación de repositorios.	Según las directrices del supervisor, se llevó a cabo la implementación del prototipo de creación de plantillas y carga de datos en la plataforma www.datos.gov.co, para lo cual fue necesario crear una cuenta institucional, la gestión de esta para tener los permisos de publicador.	https://github.com/CINDE-Gobernanza-de-Datos/ms-open-data		
d. Reporte pruebas unitarias.	Se realizó la implementación de las pruebas unitarias restantes	https://github.com/CINDE-Gobernanza-de-		
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/1shMWqSSPB5NiFajwyiwOONSD4		
f. Manual técnico de despliegue.	Se llevó a cabo la implementación del manual técnico y de despliegue el cual puede ser consultado en el readme del repositorio	https://github.com/CINDE-Gobernanza-de-Datos/Backend_Core		

Pago de seguridad social	Período Pagado	Número de Planilla
Valor pagado en Salud	$195,000.00	29946392
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

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

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:	2024-06	230201	800229739	PROTECCION	1	0	249.600	0	249.600
Período salud:	2024-06	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	195.000	0	195.000
Planilla Nro.:	29946392 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:	2024-06-19	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	715508509	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 452.800

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1053850030	0	FELIPE BUITRAGO CARMONA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CR 27 N 38 32 APT 341		8802987			FELIPEBUITRAGOCARMONA@GMAIL.COM		N

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
2024-06	2024-06	29946392	I	2024-06-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	452.800	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29946392	2024-07-09	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1053850030	BUITRAGO CARMONA FELIPE	1.560.000																	0			30	30	0	30	PROTECCION -230201	1.560.000	249.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.560.000	195.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.560.000	8.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	452.800	N	1620101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1053850030	0	FELIPE BUITRAGO CARMONA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CR 27 N 38 32 APT 341		8802987			FELIPEBUITRAGOCARMONA@GMAIL.COM		N

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
2024-06	2024-06	29946392	I	2024-06-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	452.800	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	29946392	2024-07-09	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.560.000	1.560.000	1.560.000	0	0

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