	FORMATO DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	Código: FIN-F-03
		Versión: 5.0
		Página 1 de 1
		Fecha: 20/09/2017

DATOS GENERALES DEL CONTRATO SUPERVISADO	
No. Contrato/ Convenio/ Orden de compra	ICC-PS-097-2021
NIT/ C.C/C.E. del Contratista	52.822.432
Nombre Completo/ Razón Social	Linda Carolina Rodríguez Tocarruncho
Objeto	Prestación de servicios profesionales como investigador del proyecto CoRe: Habla conectada y reducción fonética en el español de Colombia de la línea de Estudios Fónicos del grupo de investigación en lingüística del Instituto Caro y Cuervo.
Valor del Contrato (en cifras y letras)	$30.900.000 (Treinta millones novecientos mil pesos M.CTE)
Mes de Pago o Período	Marzo de 2021

DOCUMENTOS SOPORTE PARA PAGO

Factura [ ]	Planilla pagada o certificación del revisor fiscal y/o representante legal de aportes a seguridad social y parafiscales (copia) [ ]
Declaración juramentada de deducciones tributarias (alivios tributarios) (original) [X]	
Declaración Juramentada de Aportes de seguridad social (original) [X]	N° y fecha del Comprobante de ingreso al Almacén [ ] del [ ]
Último Pago: SI [ ] NO [X]	Paz y salvo [ ] Acta de Liquidación [ ]

INFORME DE ACTIVIDADES

Certifico la entrega del informe y el cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista para el presente pago. El informe y/o producto entregado por el contratista reposa en el expediente del grupo de Gestión Contractual.

N° de folios que contiene [3]

DATOS DE CERTIFICACIÓN PARA PAGO

Valor a Pagar (en cifras y letras)	$3.914.000 (tres millones novecientos catorce mil pesos M.CTE)

NOTA

Certifico la entrega por parte del contratista de la documental pertinente donde acredita los aportes frente al pago al sistema general de seguridad social, riesgos laborales y aportes parafiscales (en caso de aplicar), por lo que procedí a su revisión y los mismos se encuentran de acuerdo con los ingresos ocasionados por la relación contractual con el Instituto Caro y Cuervo y conforme a la ley.

Apoyo a la supervisión
C.C(Escriba el número de la cédula)



José Alejandro Correa Duarte

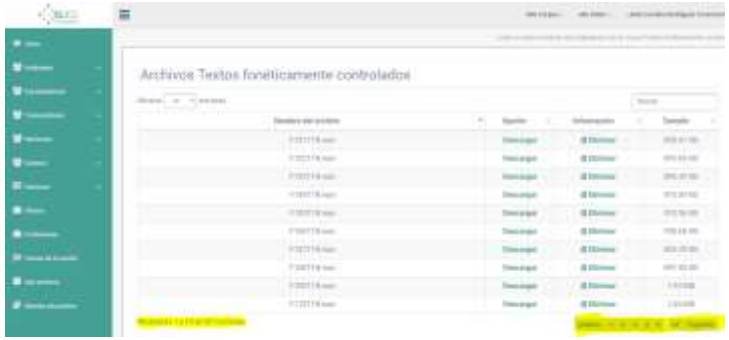
Supervisor:
Profesional especializado, código 2028. CC 79.705.791



Julio Alexander Bernal Chávez

		PAGO No:	01
NO. DE CONTRATO:		**ICC-PS-097-2021**	
CONTRATISTA:			
FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	**22 de febrero 2021**	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	21 de diciembre de 2021
FECHA DE ENTREGA DEL INFORME:	19 de marzo de 2021		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		**22 de febrero de 2021**	
PLAZO EJECUCIÓN:		10 meses	
ADICIÓN	**SÍ** **NO X**	**VALOR**	
PRÓRROGA	**SÍ** **NO X**	**TIEMPO**	

OBLIGACIONES	**AVANCE**	**EVIDENCIAS**
4. Apoyar como coautora la redacción y corrección editorial de dos (2) artículos correspondientes al año 2021 del proyecto CoRe: Habla conectada y reducción fonética en el español de Colombia de la línea de investigación en Estudios Fónicos.	Como se indica en el acta 1, se dio inicio la redacción del artículo titulado «Los efectos de la velocidad de habla sobre las características acústicas de /s/ en el español de Bogotá (Colombia)». Se delimitaron las variables dependientes e independientes que se estudiarán y de definió la macroestructura del artículo.	El acta se encuentra en el siguiente enlace https://n9.cl/0gua1 En este enlace está el adelanto del artículo https://n9.cl/ctaq
5. Apoyar la publicación (redacción y corrección editorial) de otros productos de investigación de la línea de investigación en Estudios Fónicos.	Como se indica en el acta 2, se publicó todo el corpus relacionados con los textos fonéticamente controlados en la plataforma CLICC.	El acta se encuentra en el siguiente enlace https://n9.cl/0gua1 No hay enlace compartido para ingreso a la plataforma CLICC (es privado), sin

	Se encuentran los hablantes inscritos, las transcripciones en .txt, en Word y en PDF. Además, se subieron cerca de 600 audios en .wav y en MP3.  	embargo, se puede confirmar, en cualquier momento, con el equipo de Corpus del ICC.
6. Alojar en los servidores del Instituto todos los productos de investigación tanto finalizados como en proceso.	Todos los productos de investigación se encuentran alojados en los servidores del ICC, como la nube institucional y la plataforma CLICC.	
7. Utilizar exclusivamente la cuenta de correo institucional para las comunicaciones que tengan relación con el Instituto y el proyecto de investigación.	Durante este tiempo se ha utilizado exclusivamente la cuenta de correo institucional para realizar las comunicaciones del proyecto.	
OBSERVACIONES: El valor a cancelar es por la suma de tres millones novecientos catorce mil pesos ($3.914.000.oo) MDA. CTE.		

CONTRATISTA: Linda Carolina Rodríguez Tocarruncho
CC 52.822.432

SUPERVISOR (A): Julio Alexander Bernal Chávez
Profesional especializado, código 2028. CC 79.705.791

APOYO A LA SUPERVISIÓN: José Alejandro Correa Duarte
CC 80.174798

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-03-23, 12:00:08 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1035462119

Periodo Cotización: febrero de 2021 **Periodo Servicio:** febrero de 2021

PAGADO 08/03/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINDA RODRIGUEZ TOCARRUNCHO		
Documento	CC52822432	**Dirección**	CR 8 SUR #13 - 34 INT 1 APTO 601
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	9269601
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52822432	LINDA CAROLINA RODRIGUEZ TOCARRUNCHO	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.270.000	$ 203.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.270.000	$ 158.800	0,522	$ 1.270.000	$ 6.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 368.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.270.000	$ 1.270.000	$ 1.270.000	$ 0	$ 203.200	$ 158.800	$ 6.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 368.700	$ 0	$ 368.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-03-23, 12:00:03 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1036615209

Nro Planilla Corregida: 1035462119 **Periodo Cotización:** febrero de 2021 **Periodo Servicio:** febrero de 2021

PAGADO 18/03/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINDA CAROLINA RODRIGUEZ TOCARRUNCHO		
Documento	CC52822432	**Dirección**	CR 8 SUR #13 - 34 INT 1 APTO 601
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	9269601
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52822432	LINDA CAROLINA RODRIGUEZ TOCARRUNCHO	59	00									A								0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.270.000	$ 203.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.270.000	$ 158.800	0,522	$ 1.270.000	$ 6.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 368.700
CC 52822432	LINDA CAROLINA RODRIGUEZ TOCARRUNCHO	59	00									C								0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 2.734.400	$ 437.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.734.400	$ 341.800	0,522	$ 2.734.400	$ 14.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 793.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.464.400	$ 1.464.400	$ 1.464.400	$ 0	$ 234.400	$ 183.000	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 425.000	$ 0	$ 425.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Bogotá, 19 de marzo de 2021

En mi calidad de persona natural, declaro bajo la gravedad de juramento, que el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios No. ICC- 97 – de 2021, suscrito con el Instituto Caro y Cuervo.

Nombre EPS, AFP y ARL	PLANILLA NÚMERO	Período		Valor ($) de los aportes pagados provenientes del ingreso del contrato sin intereses de mora
		Mes	Año	
Famisanar	1035462119 1036615209	02	2021	$341 800
Colfondos				$437 600
Positiva				$14 300

Atentamente,



NOMBRE COMPLETO: Linda Carolina Rodríguez Tocarruncho

CEDULA DE CIUDADANÍA : 52.822.432 de Bogotá

DECLARACIÓN JURAMENTADA Y DEDUCCIONES TRIBUTARIAS PARA CONTRATISTAS

NOMBRE DEL CONTRATISTA	**Linda Carolina Rodríguez Tocarruncho**		
TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	**CÉDULA DE CIUDADANÍA**	**52.822.432**	
	CÉDULA DE EXTRANJERÍA		
	NIT	**DV**	
	OTRO		
DIRECCIÓN	**Carrera 8 # 13-34 sur Int. 1 Apto. 601**		
TELÉFONO FIJO O CELULAR	**3132754050**		
CORREO ELECTRÓNICO	**linda.rodriguez@caroycuervo.gov.co**		

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

a. Soy declarante del Impuesto sobre la renta por el año anterior. SI _X__ NO _____

b. Que el ingreso percibido durante el año 2020, fue igual o superior a (1.400 UVT) $49.849.800
SI _**X**_ NO _____

c. En mi calidad de persona natural cuyos ingresos obtenidos por honorarios o prestación de servicios personales, de acuerdo al parágrafo 2 del Art. 383 del E.T. y al Decreto 2250 de 2017, he contratado o vinculado por más de noventa (90) días dentro del mismo periodo gravable, a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad. SI_____NO_X__

d. Para efectos tributarios, mi condición de domicilio es: Residente__X__ No Residente_____

2. SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. (sin que excedan el cuarenta (40%) del ingreso por rentas de trabajo de acuerdo a los Art. 336 y 388 del E.T.)

a. DEDUCCIÓN DE DEPENDIENTES

SI_X_ NO___ solicito deducción por dependientes, de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del E.T. de la siguiente forma:
(Marque las opciones que en su caso, cumplan con las condiciones de dependientes detalladas a continuación; y relacione los datos de las personas dependientes si aplica)

DEDUCCIÓN DE DEPENDIENTES	Marque X
Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad	X
Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, que estén estudiando en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ó la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.	

Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por medicina legal.	
Para cónyuge o compañero permanente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT ($8.910.200), o esté originada en factores físicos o psicológicos.	
Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos.	

DATOS DE LAS PERSONAS DEPENDIENTES				
Tipo de Documento (C.C./T.I.)	**Número de Identificación**	**Nombres y Apellidos**	**Edad**	**Parentesco**
T. I.	**1028487268**	**Odo Abraham Correa Rodríguez**	**12**	**Hijo**

b. DEDUCCIÓN POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA

SI___ NO ___ solicito deducción por intereses de vivienda, de acuerdo al artículo 387 del E.T. y modificado por el Art. 15 de la ley 1607/ 2012 respaldada con certificación de la Entidad Financiera. Adjunto certificación.

Crédito Compartido SI____ NO____
Porcentaje y valor que le corresponde para deducción _____(%), ($)_____

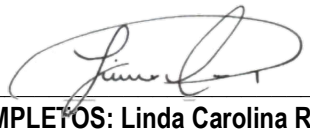
c. DEDUCCIÓN POR SALUD, MEDICINA PREPAGADA O PLAN COMPLEMENTARIO

SI__ NO___ solicito deducción por medicina prepagada, o plan complementario, de acuerdo al artículo 387 del E.T. respaldada con certificación de la Entidad Promotora de Salud_____ Adjunto certificación.

d. DEDUCCIÓN DE RENTAS EXENTAS - APORTES VOLUNTARIOS (Artículos 123-1 y 4 del ET)
Solicito deducción por rentas exentas y/o aportes voluntarios, respaldados por la certificación de la Entidad Financiera, según el siguiente detalle:

CONCEPTO RENTA EXENTA- APORTE VOLUNTARIO	NOMBRE ENTIDAD	NO. DE CUENTA	VALOR CERTFICADO($)
Ahorro para el Fomento a la Construcción- Cuenta AFC			
Pensión Voluntaria			

Solicito se apliquen todas las deducciones (hasta los montos establecidos por la ley), a los pagos provenientes del contrato No. ICC- 97- 2021, suscrito con el Instituto Caro y Cuervo.



FIRMA: _____
NOMBRES COMPLETOS: Linda Carolina Rodríguez Tocarruncho
CÉDULA No. 52.822.432 de Bogotá
FECHA: 23-marzo-2021

Anexos: _1_ folios

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1028487268

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 42685502

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
X						A B V

País - Departamento - Municipio - corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE REGISTRADURIA CHAPINERO - CLINICA CAFAM COLOMBIA CU

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CORREA	RODRIGUEZ

Nombre(s)

ODO ABRAHAM

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2008 Mes MAY Día 07	MASCULINO	B	+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA DC

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	50365012-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ TOCARRUNCHO LINDA CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0052822432	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CORREA DUARTE JOSE ALEJANDRO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0080174798	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CORREA DUARTE JOSE ALEJANDRO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0080174798	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2008 Mes MAY Día 08	FILADELFO VELASQUEZ BARRERA
	Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Impreso por Cajopeles S.A. NIT. 860.028.580-2 www.cajopeles.com 87369

