CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Proceso de Gestión Contractual

INFORMACIÓN DE CONTRATO

Contrato N°	192-2022				
Fecha de Inicio:	2022-07-13	**Plazo de Ejecución:**	7 meses	**Fecha de Terminación:**	2023-02-12
Objeto Contractual:	Servicios profesionales para el seguimiento de los Instrumentos de planeación y entes de vigilancia y control a cargo de la Subgerencia de Gestión Corporativa, durante el término de la ejecución del contrato.				
Valor total del contrato:	$56,966,000	CINCUENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA			

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre:	FONTECHA RIVERA MARIA CRISTINA	**Tipo Ide.:**	CC	**# Ide.:**	63485409 - 9

Código(s) Presupuestal(es)	42120202008.		
Rubro(s) Presupuestal(es)	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN - VIGENCIA		
Número(s) CRP(s)	202207 - 1046	Saldo CRP	$19,531,200.00
Número(s) CDP(s)	202206 - 995		

DATOS DE LA FACTURA(S) O CUENTA (S) DE COBRO AUTORIZADA(S)

No. Factura o Cuenta de Cobro	6-192-22	**Fecha:**	23/12/2022
Periodo a certificar:	ACTIVIDADES REALIZADAS DEL 1 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022		
Valor a Pagar:	$8,138,000.00	(OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA)	

Observaciones:

Se certifica que:

Que de conformidad con el Informe de Actividades presentado para el periodo referido; el contratista cumplió con las obligaciones establecidas contractualmente y realizó el pago de aportes de seguridad social en salud, pensión y ARL. En consecuencia se autoriza el pago del valor indicado en el presente certificado.

Supervisor (es) / Interventor (es)

GAITAN ROZO MARIA CECILIA

C.C. 20352000

SUBGERENTE GENERAL DE ENTIDAD DESCENT

SUBGERENCIA DE GESTION CORPORATIVA

EMPRESA DE RENOVACIÓN Y DESARROLLO URBANO DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

RAD:E2022008649

Fecha: 2022-12-23 09:17:48

Remitente: FONTECHA RIVERA MARIA CRISTINA

Fol: 9 Anexos: 0

FECHA EXPEDICIÓN:	23/12/2022

BOGOTÁ EMPRESA DE RENOVACIÓN Y DESARROLLO URBANO DE BOGOTÁ D.C.	**INFORME DE ACTIVIDADES**

DATOS DEL INFORME					
CONTRATISTA:	MARIA CRISTINA FONTECHA RIVERA		**IDENTIFICACIÓN:**		63.485.409
PERÍODO DEL INFORME:	Del 1 al 31 de Diciembre de 2022	**VALOR A PAGAR:**	$ 8.138.000	**PAGO NÚMERO:**	6-192-2022
DATOS DEL CONTRATO					
No. CONTRATO:	**192-2022**	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:**	12 de julio de 2022	**FECHA DE INICIO:**	13-jul-22
OBJETO: Prestar los servicios profesionales para el seguimiento de los instrumentos de planeación a cargo de la Subgerencia de Gestión Corporativa.					
VALOR DEL CONTRATO:	$ 56.966.000	**PLAZO:**	SIETE (7) MESES	**FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS):**	12 de febrero 2023
ADICIÓN 1 (Valor):		**PRÓRROGA (Tiempo):**			
ADICIÓN 2 (Valor):		**PRÓRROGA (Tiempo):**			
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR:	MARIA CECILIA GAITAN ROZO		**CARGO O VINCULACIÓN DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR:**	SUBGERENTE DE GESTIÓN CORPORATIVA	

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	AVANCES/ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIA	UBICACIÓN DE LA EVIDENCIA
1. Elaborar y hacer seguimiento a las respuestas de los informes de auditoria a cargo de la Subgerencia de Gestión Corporativa.	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligación para el periodo de este informe.	N/A	\\192.168.10.203\Owncloud\mfontechar\files\2021\Contrato 192-2022\Pago 6\Obligación 1 Informes de Auditoria

2. Elaborar y hacer seguimiento a los planes de mejoramiento a cargo de la Subgerencia de Gestión Corporativa producto de las auditorías internas y externas.	Se apoyò en la elaboraciòn de la respuesta para la Contraloria en la cual se describiò los avances del hallzo "debilidades en el manejo de instructivos de Sivicof - Requerimiento contraloria E2022007697. Correo enviado el 9 de diciembre de 2022.	Correo electronico	\\192.168.10.203\Owncloud\mfontechar\files\2021\Contrato 192-2022\Pago 6\Obligacion 2 planes de mejoramiento
3. Elaborar, analizar y consolidar los reportes de información de los procesos y procedimientos de la Subgerencia de Gestión Corporativa, de conformidad con los lineamientos del Modelo Integrado de Planeación y Gestión.	1. Se realizò seguimiento a través de correo electrònico al "procedimiento de gestión de seguridad de la información compromisos que se encuentran registrados en el plan de adecuaciòn de MIPG.	Correo electrónico	\\192.168.10.203\Owncloud\mfontechar\files\2021\Contrato 192-2022\Pago 6\Obligacion 3 Modelo Integrado de Gestión
4. Estructurar, definir, actualizar, y hacer seguimiento a las diferentes planes según los requerimientos de la Subgerencia de Gestión Corporativa.	1. Se realizò reporte de informaciòn y registro en plataformas del las metas asociadas al reporte Fuss de los compromisos a cargo de la Subgerencia Corporativa con corte al mes de noviembre de 2022. 2. Se realizò reporte de informaciòn y registro en plataformas del las metas asociadas al reporte del Plan de Acciòn de los compromisos a cargo de la Subgerencia Corporativa con corte al mes de noviembre de 2022.	Plataformas JSP7 Plataforma SPI del DNP.	\\192.168.10.203\Owncloud\mfontechar\files\2021\Contrato 192-2022\Pago 6\Obligacion 4 reporte de planeacion
5. Elaborar, consolidar, y revisar los informes de gestión a cargo de la Subgerencia de Gestión Corporativa y los demás que requiera el supervisor.	Se elaboró el documento final de roles y responsabilidades de la Gestiòn Antisoborno, en el marco del compromiso establecido en Plan de Adecuación de MIPG componente de talento humano. Correo enviado el 10 de noviembre.	Correo electronico	\\192.168.10.203\Owncloud\mfontechar\files\2021\Contrato 192-2022\Pago 5\Obligacion 5 informes de gestión

6. Asistir a las reuniones que solicite el Supervisor del Contrato	1. Se participò en reuniòn con la contratista Patricia Gutièrrez para revisar temas relacionados con el contrato 106-2022. 2. Se participò en reunion del martes 20 de diciembre, convocada por la Supervisora del Contrato relacionada con la contrataciòn de la vigencia 2023. 3. Se realizaron reuniones la primera semana de diciembre para revision de metas y avances de los compromisos en Plan de Acciòn y Fuss con corte al 30 de noviembre de 2022.	Calendario Google mes de diciembre de 2022,	Calendario Google mes de noviembre de 2022
7.Apoyar en la supervisión de los contratos a cargo de la Subgerencia de Gestión Corporativa.	1. Se apoyo en la generacion de actas de inicio de los siguientes contratos: Contrato 367-2022 Walter Orozco Contrato 365-2022 Contrato 364-2022 2. se apoyó en la revisión de las cuentas de cobro de los siguientes contratos: Contrato 010-2022- Miller Villamizar Contrato 192-2022-Wilson Escandon Contrato 214-2022 Fanny Nancy Sanchez Contrato 193-2022 Diana Gonzàlez Contrato 148-2022 Deira Galindo Contrato 246-2022-Fernando Castillo Contrato 347-2022 Claudia Duran Contrato 106-2022 Claudia Patricia Gutierrez Factura de Software de Colombia No. 11526 Contrato 028-2022 Bladimir Hinestroza 3. Se solicitaron modificaciones al sistema JSP7 por actualizaciòn de informaciòn contractual en el mes de diciembre, correos remitidos a la Dra Liabia Hincapie de la Direcciòn de Gestiòn Contractual.	1. Correo electrónicos	\\192.168.10.203\Owncloud\mfontechar\files\2021\Contrato 192-2022\Pago 6\Obligación 7 supervisión de contratos
8.Las demás relacionadas con el objeto del contrato.	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligación para el periodo de este informe.	N/A	N/A

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRAMITE

Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y a la fecha se encuentren pendientes de trámite:

DECLARACIÓN : Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		**APORTES EN PENSIÓN**		**APORTES RIESGOS LABORALES**	
Empresa:	Sanitas	**Empresa:**	Colpensiones	**Empresa:**	Positiva
Suma cancelada:	$ 691.900	**Suma cancelada:**	$ 941.100	**Suma cancelada:**	$ 29.900
No Planilla:	64068704	**No Planilla:**	64068704	**No Planilla:**	64068704
Mes(es) cancelado(s):	dic-22	**Mes(es) cancelado(s):**	dic-22	**Mes(es) cancelado(s):**	dic-22

FIRMA CONTRATISTA

MARIA CRISTINA FONTECHA RIVERA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63485409	MARIA CRISTINA FONTECHA RIVERA	Calle 66 No. 70 A - 30 torre 1 Apto 1703	6016554528	MCFONTECHA@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	15/12/2022	64068704	$1.695.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	691.900	0		0		0	0	0	0	691.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	885.700	0	0	27.700	27.700	0	0		941.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	28.900				28.900	0	0	28.900			289	28.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	33.300	0	0	33.300	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	691.900	691.900
Pensión	1	941.100	941.100
Riesgos Laborales	1	28.900	28.900
CCF	1	33.300	33.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.695.200	1.695.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	63485409	MARIA CRISTINA FONTECHA RIVERA		Calle 66 No. 70 A - 30 torre 1 Apto 1703	6016554528	MCFONTECHA@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	15/12/2022	64068704	$1.695.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	63485409	FONTECHA RIVERA MARIA CRISTINA	59	0			N								X								25-14	5.535.200	885.700	0	0	27.700	27.700	EPS005	5.535.200	691.900	14-23	5.535.200	1	28.900	CCF24	5.535.200	33.300	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo**, MARIA CRISTINA FONTECHA RIVERA** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 63.485.409 de BUCARAMANGA, manifiesto **BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO** que:

1. De acuerdo al Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud corresponden al periodo de: diciembre de 2022 pagados con los recursos del contrato 192-2022 materia del pago sujeto a retención en la fuente en Renta e ICA y pueden tomarse como deducción.

   SI X___ NO ___

2. De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Artículo 18 que adiciona el artículo 388 de Estatuto Tributario.

   He contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad

   SI ____ NO _X__

3. Para efecto de la aplicación de deducciones en la base de retención en la fuente establecidas en el Art. 387 del Estatuto Tributario, favor diligencie los espacios señalados a continuación:

3.1. Solicito deducción por pago de intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos de adquisición de vivienda:

SI____ NO _X___, para lo cual adjunto certificado correspondiente del año inmediatamente anterior.

3.2. Solicito deducción por pagos de salud de medicina prepagada señalados en los literales a) y b) del artículo 387 del Estatuto Tributario:

SI____ NO __X__, para lo cual adjunto certificado correspondiente del año inmediatamente anterior.

3.3. Solicito deducción por dependientes, así:

- Hijos menores de 18 años y dependen económicamente de mí:

SI____ NO _X___, para lo cual adjunto copia del (los) registro(s) civil(es) de nacimiento.

- Hijos con edad entre 18 y 23 años, que se encuentran estudiando actualmente, cuya educación es financiada por mí:

  SI____ NO __X__, para lo cual adjunto certificado de la entidad educativa y copia del (los) registro(s) civil(es) de nacimiento

- Hijos de cualquier edad, padres y/o hermanos que se encuentran en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos:

  SI____ NO ___X__, para lo cual adjunto certificado y/o examen médico expedido por Medicina Legal o E.P.S. donde se encuentre afiliada la persona o cualquier otra entidad que legalmente sea competente

- Conyugue o compañero(a), padres y/o hermanos que se encuentran en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT ($9.881.040):

  SI_____ NO __X__, para lo cual adjunto certificación firmada por contador público y copia de la tarjeta profesional

4. Adicional a lo anterior, me comprometo a informar cualquier novedad que pueda surgir con respecto a todos los datos consignados en esta declaración.

La presente manifestación se firma en la ciudad de Bogotá D.C., el día 23 del mes diciembre de **2022.**

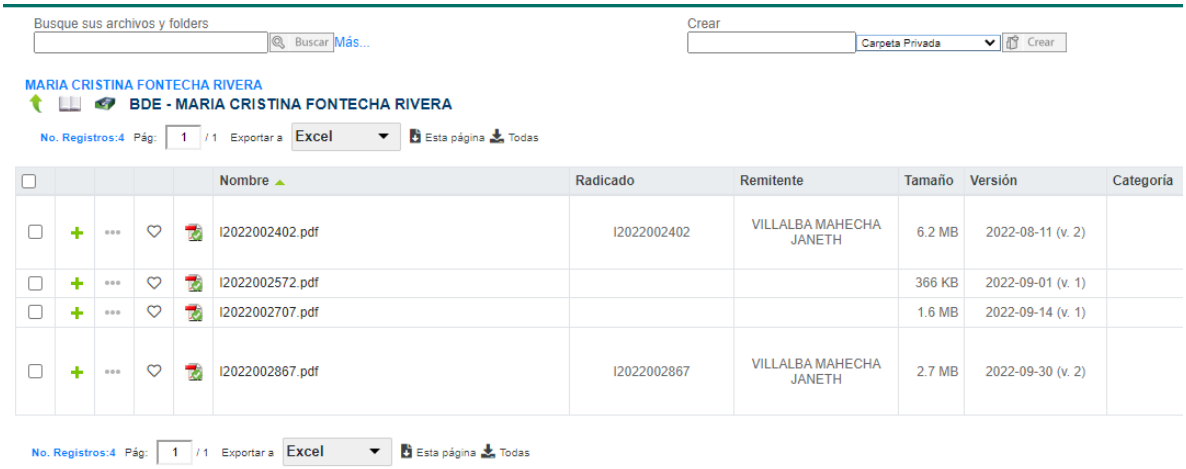
Atentamente,

MARIA CRISTINA FONTECHA RIVERA

MARIA CRISTINA FONTECHA RIVERA

Cedula: 63485409

FECHA DE ACTUALIZACION DEL FORMATO POR LA SGC-CONTABILIDAD: 27/01/2022



Los documentos en Tampus se encuentran en revisión y tramite de respuesta.