EMPRESA DE RENOVACIÓN Y DESARROLLO URBANO DE BOGOTÁ

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Proceso de Gestión Contractual

INFORMACIÓN DE CONTRATO

Contrato N°	112-2019				
Fecha de Inicio:	2019-02-08	**Plazo de Ejecución:**	11 meses y 24 días	**Fecha de Terminación:**	2020-01-30
Objeto Contractual:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ANÁLISIS, FORMULACIÓN Y ESTRUCTURACIÓN DE LOS PROYECTOS Y NEGOCIOS INMOBILIARIOS PRIORIZADOS POR LA EMPRESA.				
Valor total del contrato:	$88,104,582	OCHENTA Y OCHO MILLONES CIENTO CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA			

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre:	BORBON VEGA ERIKA JOHANA	**Tipo Ide.:**	CC	**# Ide.:**	1031121977
Código(s) Presupuestal(es)	3340115021401340				
Rubro(s) Presupuestal(es)	00083 - FORMULACIÓN DE PROYECTOS DE DESARROLLO Y RENOVACIÓN URBANA				
Número(s) CRP(s)	201902 - 534				

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

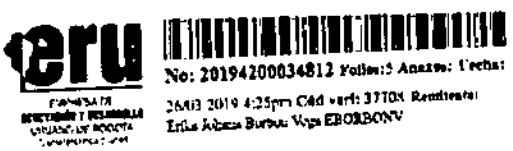
No. Factura o Cuenta de Cobro	2	**Fecha:**	26/03/2019
Periodo a certificar:	DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2019		
Valor a Pagar:	$7,466,490.00	(SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA)	
Proyecto Inmobiliario:	APOYO A LA SGI	**Porcentaje:**	100 %

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)



LAVERDE MAZABEL LUIS EDUARDO

C.C. 80416822

SUBGERENTE GENERAL DE ENTIDAD DESCENTRA

SUBGERENCIA DE GESTIÓN INMOBILIARIA

FECHA EXPEDICIÓN:	26/03/2019

Cuenta de cobro No.: **002**
Bogotá D.C, 26 de marzo de 2019

LA EMPRESA DE RENOVACION Y DESARROLLO URBANO DE BOGOTÁ D.C
Nit. 830.144.890-8

Debe a:
ERIKA JOHANA BORBÓN VEGA
C.C. 1031121977

La suma de **SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Pesos M/CTE ($ 7.466.490,00)**, por concepto de prestación de servicios generados en virtud del contrato 112 de 2019 correspondiente a las labores ejecutadas del 1 de marzo de 2019 al 31 de marzo de 2019.

Se firma en Bogotá a los 26 días del mes de marzo de 2019.

ERIKA JOHANA BORBÓN VEGA
C.C. 1031121977 de Bogotá

Información para transferencia bancaria:

Entidad financiera: DAVIVIENDA
Cuenta de ahorros No. 0550473400014287

eru RENOVACIÓN Y DESARROLLO URBANO DE BOGOTÁ	**INFORME DE ACTIVIDADES**

DATOS DEL INFORME					
CONTRATISTA:	ERIKA JOHANA BORBÓN VEGA		IDENTIFICACIÓN	CC1031121977	
PERÍODO DEL INFORME:	Del 1 de marzo del año 2019 al 31 de marzo del año 2019	VALOR A PAGAR.	$ 7 466.490,00	PAGO NÚMERO.	2

DATOS DEL CONTRATO					
No. CONTRATO:	112-2019	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	6 del febrero de 2019	FECHA DE INICIO:	08 del febrero de 2019
OBJETO. PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ANALISIS, FORMULACIÓN Y ESTRUCTURACIÓN DE LOS PROYECTOS Y NEGOCIOS INMOBILIARIOS PRIORIZADOS POR LA EMPRESA					
VALOR DEL CONTRATO:	$ 88 104 582,00	PLAZO:	ONCE (11) meses y VEINTICUATRO (24) dias	FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS):	31 del enero de 2020
ADICIÓN (Valor):	$ 0	PRÓRROGA (Tiempo):	CERO (0) meses		
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR:	LUIS EDUARDO LAVERDE MAZABEL		CARGO O VINCULACIÓN DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR:	SUBGERENTE DE GESTIÓN INMOBILIARIA	

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	AVANCES/ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIA	UBICACIÓN DE LA EVIDENCIA
Elaborar las simulaciones financieras que se requieran para la formulación de proyectos priorizados por la empresa	Se realizó modelo para la simulación de escenarios de los proyectos en estudio. Se realizó la modelacion de 8 escenarios estáticos nuevos para el proyecto SAN BERNARDO Se realizó la modelación de 8 escenarios dinamicos a partir de los escenarios estaticos para el proyecto SAN BERNARDO	Archivos contenidos en la carpeta denominada 32.Marzo de 2019 de la ruta mencionada a en la siguiente columna 32. Marzo 2019 Archivos del 13 0 al 13.5 1	N:\FINANCIERA\04. PROYECTOS\5.1 EN CURSO\SAN BERNARDO\00 ESCENARIOS DINAMICOS\32. Marzo 2019
Elaborar los repartos de cargas y beneficios que se requieran para la formulacion de proyectos priorizados por la empresa.	Durante el periodo del presente informe no se requirieron repartos de los proyectos asociados	No aplica para el presente informe	No aplica para el presente informe
Elaborar los componéntes economicos y financieros para los documentos que soporten los intrumentos de gestión de suelo que formule la Entidad	Durante el periodo del presente informe no se requineron documentos economicos de los proyectos asociados para instrumentos de gestion del suelo.	No aplica para el presente informe	No aplica para el presente informe
Preparar informes, presentaciones y respuestas a solicitudes que se requieran en el marco de los proyectos asignados.	Se elaboraron las siguientes presentaciones. A Presentacion SAN BERNARDO Mar 5 de 2019 B Presentación SAN BERNARDO Mar 12 de 2019 C. Presentacion SAN BERNARDO Mar 26 de 2109	12_SB_Presentacion 050319 12_SB_Presentacion 120319 13_SB_Presentacion 200319 13.1_SB_Presentacion 210319	N:\FINANCIERA\04 PROYECTOS\5.1 EN CURSO\SAN BERNARDO\00 ESCENARIOS DINAMICOS\32. Marzo 2019\Presentaciones
Asistir a las reuniones que se requieran para el cumplimiento de las funciones y objeto del contrato	Se asiste a las siguientes reuniones. A. Reunión avance SAN BERNARDO Mar 5 de 2019 B. Reunion de junta directiva SAN BERNARDO Mar 12 de 2019 C Reunión de seguimiento proyecto ESTACIÓN CENTRAL Mar 18 de 2019 D Reunión CAMACOL para el proyecto SAN BERNARDO Mar 19 de 2019	Estacion central - Mar 18 2019 San Bernardo - Mar 12 2019 San Bernardo - Mar 2019	N:\FINANCIERA\02 ADMINISTRATIVOS\1 CONTRATOS SGI\2019\Estructuracion\Enka Borbon\Asistencia a reuniones

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

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 tramite.
NO APLICA

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:	SURA EPS	Empresa:	PORVENIR	Empresa:	ARL POSITIVA
Suma cancelada:	$ 373.400	Suma cancelada.	$ 477.900	Suma cancelada:	$ 15.600
No Planilla:	33840105	No Planilla:	33840105	No Planilla:	33840105
Mes(es) cancelado(s):	marzo	Mes(es) cancelado(s):	marzo	Mes(es) cancelado(s):	marzo
FIRMA CONTRATISTA					

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	1031121977	ERIKA JOHANA BORBON VEGA		Autopista Norte N 128D 20 Apto 412	3027705	erika.borbon@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	
2019-03	2019-03	1		33843105	$866.900	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	373.400	0		0		0	0	0	0	373.400	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
230301	Porvenir	800224808-8	477.900	0	0	0	0	0	0		477.900	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	15.600				15.600	0	0	15.600			156	15.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	373.400	373.400
Pensión	1	477.900	477.900
Riesgos Laborales	1	15.600	15.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	866.900	866.900

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1031121977	ERIKA JOHANA BORBON VEGA	Autopista Norte N 128D 20 Apto 412	3027709	erika borbon@hotmail com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-03	2019-03	I		33840105	$866.900

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	COMPENSACIÓN	Cód AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotizacion	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1031121977	BORBON VEGA ERIKA JOHANA	59	0			N																	23038	2 986 606	4 / 7 900	0	0	0	0	EPS018	2 986 596	373 400	14-23	2 986 596	1	15 600		0	0	0	0	0	0	0

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

5

ERIKA BORBON
30-2-19

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, ERIKA JOHANA BORBÓN VEGA, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1031121977, manifiesto **BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO** que:

1. De acuerdo al Parágrafo 1° del Artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, en concordancia con el artículo 135 de la ley 1753 de 2015, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud corresponden a los ingresos provenientes por el periodo febrero del contrato No. 112 de 2019 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. Que el monto de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras durante el año inmediatamente anterior o durante este año:

   Supera la suma de 3.500 UVT (año 2018 UVT $33.156 = $116.046.000); (año 2019 UVT $34.270) = $119.945.000)

   SI ____ NO _X_

4. Que el año inmediatamente anterior obtuve ingresos brutos totales provenientes de la actividad inferiores a la suma de 3.500 UVT (año 2018 UVT $33.156 = $116.046.000)

   SI ____ NO _X_

5. Que según el artículo 4° de la Ley 1943 de 2018 que adiciona el parágrafo 3 al artículo 437 del Estatuto Tributario me encuentro registrado como responsable del impuesto a las ventas IVA.

   SI ____ NO _X_

6. Que de acuerdo con el artículo 66 de la Ley 1943 de 2018 que sustituyó el Libro Octavo del Estatuto Tributario, me encuentro registrado en el RUT como contribuyente del impuesto unificado bajo el Régimen Simple de Tributación

   SI _X_ NO ____

7. SI _X_ NO ____ soy Declarante del Impuesto de Renta por el año gravable 2018

8. 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:

- 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.

- Solicito deducción por pagos de salud prepagada señalados en los literales a) y b) del artículo 387 del Estatuto Tributario: SI____ NO _X_.

ERIKA BORBÓN
26 2 19

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para lo cual adjunto certificado correspondiente del año inmediatamente anterior.

- 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 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 entidad educativa y copia del (los) registro(s) civil 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 ($8.910.000): SI____ NO _X__.
  Para lo cual adjunto certificación firmada por contador público y copia de la tarjeta profesional

9. 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, a los 26 días del mes de febrero de 2019.

Atentamente,

ERIKA JOHANA BORBÓN VEGA

Cedula 1031121977 de BOGOTÁ