EMPRESA DE RENOVACIÓN Y DESARROLLO URBANO DE BOGOTÁ
Transformamos ciudad

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	9	**Fecha:**	25/10/2019
Periodo a certificar:	DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2019		
Valor a Pagar:	$7,466,490.00	(SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA)	

Proyecto Inmobiliario:	SAN BERNARDO	**Porcentaje:**	90	%	
Proyecto Inmobiliario:	ESTACIÓN CENTRAL	**Porcentaje:**	10	%	

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

EMPRESA DE RENOVACIÓN Y DESARROLLO URBANO DE BOGOTÁ

No: 20194200135642 Folios:5 Anexos: Fecha: 28/10/2019 2:55pm Cód veri: 53f81 Remitente: Erika Johana Borbon Vega EBORBONV

FECHA EXPEDICIÓN:	25/10/2019

Cuenta de cobro No.: **009**
Bogotá D.C, 25 de octubre 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 octubre de 2019 al 31 de octubre de 2019.

Se firma en Bogotá a los **25** días del mes de **octubre** de 2019

ERIKA JOHANA BORBÓN VEGA
C.C. 1031121977 de Bogotá

Información para transferencia bancaria:

Entidad financiera: DAVIVIENDA
Cuenta de ahorros No. 0550473400014287

3

ERU EMPRESA PARA LA RENOVACIÓN Y DESARROLLO URBANO	**INFORME DE ACTIVIDADES**

DATOS DEL INFORME					
CONTRATISTA:	ERIKA JOHANA BORBÓN VEGA		**IDENTIFICACIÓN:**	CC1031121977	
PERÍODO DEL INFORME:	Del 1 de octubre del año 2019 al 31 de octubre del año 2019	**VALOR A PAGAR:**	$ 7.466.490,00	**PAGO NÚMERO:**	9

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 ANÁLISIS, 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 actualización de la modelación financiera para el proyecto San Bernardo incluyendo definiciones del proceso de términos de referencia	Archivos contenidos en la carpeta denominada 39. Octubre de 2019 de la ruta mencionada en la siguiente columna.	N:\FINANCIERA\04. PROYECTOS\5.1 EN CURSO\SAN BERNARDO\00. ESCENARIOS DINAMICOS\39. Octubre 2019
Elaborar los repartos de cargas y beneficios que se requieran para la formulación de proyectos priorizados por la empresa.	No se requirieron repartos para el mes de octubre de 2019.	N.A	N.A
Elaborar los componentes económicos y financieros para los documentos que soporten los intrumentos de gestión de suelo que formule la Entidad	No se requirieron repartos para el mes de octubre de 2019.	N.A	N.A
Preparar informes, presentaciones y respuestas a solicitudes que se requieran en el marco de los proyectos asignados.	Se prepararon respuestas a solicitudes que se requirieron para el proceso de la Invitación Pública No. ERU-IPRE-05-2019. Se proyecta documento de empalme SGI respecto a los proyectos San Bernardo y Estación Central.	Los aportes se evidencian en el contenido de las distintas versiones de los documentos y correos electrónicos del proceso relacionados con Estudios Previos, Matriz de riesgos, Anexos y otros. La ruta se meciona en la siguiente columna.	N:\FINANCIERA\04. PROYECTOS\5.1 EN CURSO\SAN BERNARDO\07. PROCESO 2019
Asistir a las reuniones que se requieran para el cumplimiento de las funciones y objeto del contrato.	Se asiste a las siguientes reuniones: SGI: Oct 4 de 2019 Reunión informe de empalme Proyecto San Bernardo: Oct 8 de 2019 Oct 15 de 2019	Las actas de reunión reposan en las correspondientes areas convocantes SGU y Gerencia pieza centro	N.A

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 trámite:
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:	$ 373.300	Suma cancelada:	$ 477.800	Suma cancelada:	$ 15.600
No Planilla:	38263399	No Planilla:	38263399	No Planilla:	38263399
Mes(es) cancelado(s):	octubre	Mes(es) cancelado(s):	octubre	Mes(es) cancelado(s):	octubre

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	3027708	erika.borbon@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, 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	
2019-10	2019-10	1	25/10/2019	38263399	$866.700	

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	373.300	0		0		0	0	0	0	373.300	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	477.800	0	0	0	0	0	0		477.800	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	373.300	373.300
Pensión	1	477.800	477.800
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	866.700	866.700

Este documento tiene validez legal como PLANILLA OFICIAL expedida por Compensar. Prohibida su reproducción.

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	3027708	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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-10	2019-10	I	25/10/2019	38263399	$866.700

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	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
CC	1031121977	BORBON VEGA ERIKA JOHANA	59	0			N																	23030*	2.986.000	477.600	0	0	0	0	EPS010	2.986.000	373.300	14-23	2.986.000	1	15.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento esta clasificado como SALVADO por parte del Compensar Operador de información

5

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, **ERIKA JOHANA BORBÓN VEGA** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **1031121977** de **BOGOTÁ**, 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: **OCTUBRE** de **2019** pagados con los ingresos derivados 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. 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 ($8.910.000):

  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., a los **25** días del mes **OCTUBRE** de **2019**.

Atentamente,

ERIKA JOHANA BORBÓN VEGA

Cedula: 1031121977 DE BOGOTÁ

FECHA DE ACTUALIZACION DEL FORMATO POR LA SGC-CONTABILIDAD: 06/09/2019