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	10	**Fecha:**	25/11/2019
Periodo a certificar:	DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 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:**	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

EMPRESA DE RENOVACIÓN Y DESARROLLO URBANO DE BOGOTÁ

No: 20194200145422 Folios:5 Anexos: Fecha: 26/11/2019 1:45pm Cod veri: 6eb69 Remitente: Erika Johana Borbon Vega RBORBONV

FECHA EXPEDICIÓN:	25/11/2019

Cuenta de cobro No.: **010**
Bogotá D.C, 25 de noviembre 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 noviembre de 2019 al 30 de noviembre de 2019.

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

ERIKA JOHANA BORBÓN VEGA
C.C. 1031121977 de Bogotá

Información para transferencia bancaria:

Entidad financiera: DAVIVIENDA
Cuenta de ahorros No. 0550473400014287

3

INFORME DE ACTIVIDADES

DATOS DEL INFORME					
CONTRATISTA:	ERIKA JOHANA BORBÓN VEGA		IDENTIFICACIÓN:	CC1031121977	
PERÍODO DEL INFORME:	Del 1 de noviembre del año 2019 al 30 de noviembre del año 2019	VALOR A PAGAR:	$ 7.466.490,00	PAGO NÚMERO:	10

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 modelación para forma de aportes a 48 meses gegún lo definido por Gerencia de la ERU, establecido en la adenda 5 de la invitación IPRE ERU 05 2019.	Archivos contenidos en la carpeta denominada 34. Noviembre de 2019 de la ruta mencionada en la siguiente columna.	N:\FINANCIERA\04. PROYECTOS\5.1 EN CURSO\SAN BERNARDO\00. ESCENARIOS DINAMICOS\40. Noviembre 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 noviembre 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 noviembre 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 realiza evaluación preliminar y definitiva como parte del comité evaluador del componente técnico de las propuestas presentadas para la invitación IPRE 05 2019. En elaboración de informe de modelaciones financieras y estructuración de modelo de negocio del proyecto San Bernardo.	Los aportes a las respuestas se evidencian en el contenido de las distintas versiones de los documentos y correos electrónicos del proceso. El informe de evaluación original se encuentra en la dirección contractual y fue publicado a traves de la plataforma SECOP. El informe de estructuración en proceso de elaboración se encuentra en la ruta mencionada en la siguiente columna.	N:\FINANCIERA\04. PROYECTOS\5.1 EN CURSO\SAN BERNARDO\06. SEGUIMIENTO ESTRUCTURACIÓN
Asistir a las reuniones que se requieran para el cumplimiento de las funciones y objeto del contrato.	No hubo reuniones programadas en el mes de Noviembre para el proyecto San Bernardo donde se requiriera mi participación.	N.A	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:	38623869	No Planilla:	38623869	No Planilla:	38623869
Mes(es) cancelado(s):	noviembre	Mes(es) cancelado(s):	noviembre	Mes(es) cancelado(s):	noviembre
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		
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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-11	2019-11	I	08/11/2019	38623869	$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

PAGADA 38623869

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	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.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2019-11	2019-11	I	08/11/2019	38623869	$866.700	

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	Estudiante	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	1031121977	BORBON VEGA ERIKA JOHANA	59	0			N																	230301	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 está clasificado como PRIVADO por parte de 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: **NOVIEMBRE** 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 **NOVIEMBRE** de **2019**.

Atentamente,

ERIKA JOHANA BORBÓN VEGA

Cedula: 1031121977 DE BOGOTÁ

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