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:**	13 meses y 24 dias	**Fecha de Terminación:**	2020-03-30
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:	$103,037,562	CIENTO TRES MILLONES TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA			

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre:	BORBON VEGA ERIKA JOHANA	**Tipo Ide.:**	CC	**# Ide.:**	1031121977
Código(s) Presupuestal(es)	3340115021401340-343G.				
Rubro(s) Presupuestal(es)	00083 - FORMULACIÓN DE PROYECTOS DE DESARROLLO Y RENOVACIÓN URBANA - FORMULACIÓN DE PROYECTOS DE DESARROLLO Y RENOVACIÓN URBANA				
Número(s) CRP(s)	202001 - 527 201902 - 534 202001 - 205				

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

No. Factura o Cuenta de Cobro	14	**Fecha:**	26/03/2019
Periodo a certificar:	DEL 1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2020		
Valor a Pagar:	$7,466,490.00	(SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA)	
Proyecto Inmobiliario:	ESTACIÓN CENTRAL	**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 DESCENT
SUBGERENCIA DE GESTIÓN INMOBILIARIA

FECHA EXPEDICIÓN:	27/03/2020

Cuenta de cobro No.: **014**
Bogotá D.C, 26 de marzo de 2020

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 2020 al 31 de marzo de 2020.

Se firma en Bogotá a los **26** días del mes de marzo de 2020.

X _____

ERIKA JOHANA BORBÓN VEGA
C.C. 1031121977

Información para transferencia bancaria:

Entidad financiera: DAVIVIENDA
Cuenta de ahorros No. 0550473400014287

EMPRESA DE RENOVACIÓN Y DESARROLLO URBANO DE BOGOTÁ Transformamos ciudad	**INFORME DE ACTIVIDADES**

DATOS DEL INFORME					
CONTRATISTA:	ERIKA JOHANA BORBÓN VEGA		**IDENTIFICACIÓN:**	CC1031121977	
PERÍODO DEL INFORME:	**Del 1 de marzo del año 2020 al 30 de marzo del año 2020**	**VALOR A PAGAR:**	$ 7.466.490,00	**PAGO NÚMERO:**	**14**
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):**	30 del junio de 2020
ADICIÓN (Valor):	$14.932.980 $22.399.470	**PRÓRROGA (Tiempo):**	DOS (2) meses TRES (3) 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.	No se requirieron simulaciones financieras para el mes de marzo de 2020; actualmente el planteamiento del modelo de negocio a formular para la UAU 1 del PPRU Estación Metro 26 (antes Estación Central) se encuentra en estudio por parte de la ERU.	N.A	N.A
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 marzo de 2020.	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 componentes económicos para el mes de marzo de 2020.	N.A	N.A
Preparar informes, presentaciones y respuestas a solicitudes que se requieran en el marco de los proyectos asignados.	Se elaboró presentación de información de antecedentes, y temas en curso para el proyecto Estación Central. Se consolida información remitida por las areas mediante comunicado sobre el proyecto Estación Central.	Archivos localizados en la ubicación relacionada en la siguiente columna.	W:\FINANCIERA\04. PROYECTOS\5.1 EN CURSO\EC_UAU 1 EM26\EC_Presentaciones W:\FINANCIERA\04. PROYECTOS\5.1 EN CURSO\EC_UAU 1 EM26\EC_Analisis
Asistir a las reuniones que se requieran para el cumplimiento de las funciones y objeto del contrato.	Se realizan reuniones en el marco de la planeación de los objetivos del area y los proyectos en curso.	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:	**41205947**	**No Planilla:**	**41205947**	**No Planilla:**	**41205947**
Mes(es) cancelado(s):	**mar-20**	**Mes(es) cancelado(s):**	**mar-20**	**Mes(es) cancelado(s):**	**mar-20**
FIRMA CONTRATISTA					

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1031121977-	ERIKA JOHANA BORBON VEGA	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2020	3	2020	4120594

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-23	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Autopista Norte N 128D 20 Apto 412	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3027708		erika.borbon@hotmail.com	7110	0	1	2020/03/09	575941227

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS010	800088702-2	373.300	0		0		0	373.300	0	0	0	373.300	0		0	0	373.300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	477.800	0	0	0	0	0	0	477.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-23	860011153-6	15.600		0	0	15.600
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	15.600		0	156	15.600

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	477.800	477.800
SALUD	373.300	373.300
RIESGOS LABORALES	15.600	15.600
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	866.700	866.700

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1031121977	BORBON VEGA ERIKA JOHANA	EPS010	230301																				2.986.000	2.986.000	0	2.986.000	0			477.800	0	0	373.300	0

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

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: **MARZO** de **2020** 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 ($9.258.000):

  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 **26** días del mes **MARZO** de **2020**.

Atentamente,



X

ERIKA JOHANA BORBON VEGA
C.C. 1031121971

FECHA DE ACTUALIZACION DEL FORMATO POR LA SGC-CONTABILIDAD: 24/01/2020