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:** | 16 meses y 24 días | **Fecha de Terminación:** | 2020-06-30 |
| **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:** | $125,437,032 | CIENTO VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TREINTA 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 202003 - 695 | | | | |

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

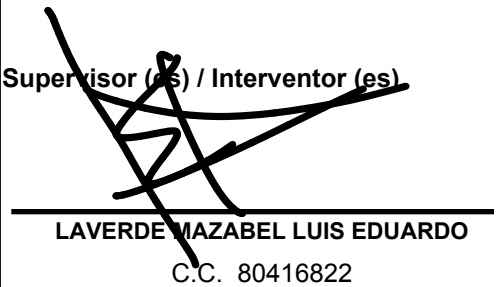
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Factura o Cuenta de Cobro** | 16 | | | **Fecha:** | 01/06/2020 |
| **Periodo a certificar:** | DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2020 | | | | |
| **Valor a Pagar:** | $7,466,490.00 | ( SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ) | | | |
| **Proyecto Inmobiliario:** | SAN BERNARDO | | **Porcentaje:** | 34 % | |
| **Proyecto Inmobiliario:** | ESTACIÓN CENTRAL | | **Porcentaje:** | 66 % | |

**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:** | 02/06/2020 |

Cuenta de cobro No.: **016**
Bogotá D.C, 1 de junio 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 mayo de 2020 al 31 de mayo de 2020.

Se firma en Bogotá a los **1** días del mes de junio de 2020.

X

ERIKA JOHANA BORBÓN VEGA
C.C. 1031121977

Información para transferencia bancaria:

Entidad financiera: DAVIVIENDA
Cuenta de ahorros No. 0550473400014287

# INFORME DE ACTIVIDADES

| DATOS DEL INFORME | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA:** | ERIKA JOHANA BORBÓN VEGA | | **IDENTIFICACIÓN:** | C.C. 1.031.121.977 | |
| **PERÍODO DEL INFORME:** | Del 1 de MAYO del año 2020 al 31 de MAYO del año 2020 | **VALOR A PAGAR:** | $ 7.466.490 | **PAGO NÚMERO:** | 16 |

| DATOS DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO:** | **112** | **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** | 6 de Febrero de 2019 | **FECHA DE INICIO:** | 08 de 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<br>$22.399.470 | **PRÓRROGA (Tiempo):** | DOS (2) meses<br>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 mayo de 2020. | 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 mayo 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 mayo de 2020. | N.A | N.A |
| Preparar informes, presentaciones y respuestas a solicitudes que se requieran en el marco de los proyectos asignados. | Se ajusta DTS para la formulación de instrumentos de financiación y gestión en instrumentos de ordenamiento territorial que apoyará la formulación del programa Reencuentro.<br>Se proyecta respuesta a comunicación interna, relacionada con el proyecto San Bernardo en la etapa de estructuración para la selección del desarrollador adjudicado.<br>Se realizan comentarios al estudio de mercardo preliminar para el proyecto EM 26 remitido por la Dirección comercial. | REENCUENTRO_Archivos localizados en la ubicación relacionada en la siguiente columna.<br>SAN BERNARDO_ Correo electrónico remitido al Gerente de Estructuración. May 13<br>EM 26_ Correo electrónico remitido al Gerente de estructuración. May 5. | W:\FINANCIERA\04. PROYECTOS\5.2 NUEVOS\REENCUENTRO.<br>SAN BERNARDO_ Correo electrónico remitido al Gerente de Estructuración. May 13<br>EM 26_ Correo electrónico remitido al Gerente de estructuración. May 5. |
| Asistir a las reuniones que se requieran para el cumplimiento de las funciones y objeto del contrato. | Se realizan reuniones con el Gerente de Estructuración en el marco de la planeación de los objetivos del area y los proyectos en curso ademas de las relacionadas a continuación con distitan areas de la ERU:<br>- Mayo 12 de 2020 Reunión con Empresa Metro, IDU, TMSA y ERU sobre alcance articulo Plan Desarrollo Distrital.<br>- Mayo 14 de 2020 Reunión planeación formulación instrumentos de financiación y gestión proyecto Reencuentro y EM 26.<br>- Mayo 27 de 2020 Planeación formulación instrumentos de financiación y gestión proyecto Nuevo San Juan San Bernardo. | Calendario correo Gmail Erika Borbón | Correo electrónico institucional. |

**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:** | **$ 89.600** | **Suma cancelada:** | **$ 15.600** |
| **No Planilla:** | **42654591** | **No Planilla:** | **42654591** | **No Planilla:** | **42654591** |
| **Mes(es) cancelado(s):** | **may-20** | **Mes(es) cancelado(s):** | **may-20** | **Mes(es) cancelado(s):** | **may-20** |
| **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 | 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 | |
| 2020-05 | 2020-05 | I | 14/05/2020 | 42654591 | $478.500 | |

## 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 | 89.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 89.600 | 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 | 89.600 | 89.600 |
| 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 | 478.500 | 478.500 |

PAGADA
42654591

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 | |
| 2020-05 | 2020-05 | I | 14/05/2020 | 42654591 | $478.500 | |

## 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 | 89.600 | 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

**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: **MAYO** 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 **1** días del mes **JUNIO** de **2020**.

Atentamente,

X

ERIKA JOHANA BORBON VEGA
C.C. 1031121977

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

**DECLARACIÓN JURAMENTADA IMPUESTO SOLIDARIO COVID19**

Yo**, ERIKA JOHANA BORBÓN VEGA** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.031.121.977** de **BOGOTÁ**, manifiesto **BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO** que:

En cumplimiento al Decreto 568 del 15 de abril de 2020 "Por el cual se crea el impuesto solidario por el COVID19, dentro del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica dispuesto en el Decreto Legislativo 417 de 2020" expreso lo siguiente:

1. (X) La totalidad de los honorarios mensuales antes de IVA, de los contratos de prestación de servicios que tengo actualmente con entidades del ESTADO, es **inferior a DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE ($10.000.000)**.

2. ( ) La totalidad de los honorarios mensuales antes de IVA, de los contratos de prestación de servicios que tengo actualmente con entidades del ESTADO, es **igual o superior a DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE ($10.000.000)**.

Por lo anterior, a continuación, relaciono los contratos que tengo actualmente:

- Contrato No. **112** de **2020** con la **EMPRESA DE RENOVACIÓN Y DESARROLLO URBANO DE BOGOTÁ D.C** con honorarios mensuales antes de IVA de **$ 7.466.490**

La presente manifestación se firma en la ciudad de Bogotá D.C., al **1** días del mes **JUNIO** de **2020**.

Atentamente,

X

ERIKA JOHANA BORBON VEGA
C.C. 1031121977

**PAGO DE APORTES DEL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES**

**DECRETO LEGISLATIVO 558 DE 2020**

Yo**, ERIKA JOHANA BORBÓN VEGA** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **1.031.121.977**, declaro que:

1. De acuerdo con el contenido del Decreto 558 del 15 de abril de 2020, Capítulo I, artículo 3, manifiesto que, en atención a los hechos que dieron lugar a la Emergencia Económica, Social y Ecológica declarada mediante el Decreto 417 de 2020, para los períodos de abril y mayo cuyas cotizaciones deben efectuarse en los meses de mayo y junio de 2020, deseo acogerme al alivio expresado pagando como aporte el 3% de cotización al Sistema General de Pensiones para el periodo de MAYO 2020 del contrato 112-2019.

   *SI__X_ NO___*

La presente manifestación se firma en la ciudad de Bogotá D.C., a los 1 días del mes JUNIO de 2020.

Atentamente,

X

ERIKA JOHANA BORBÓN VEGA
C.C. 1031121977