RENOBO EMPRESA DE RENOVACIÓN Y DESARROLLO URBANO DE BOGOTÁ

Informe de Actividades

DATOS DEL INFORME					
CONTRATISTA:	FABIAN HUMBERTO GOMEZ PEREZ			**IDENTIFICACIÓN:**	71333158
PERÍODO DEL INFORME:	01/02/2025 AL 28/02/2025	**VALOR A PAGAR:**	$ 8.500.000	**PAGO NÚMERO:**	3

DATOS DEL CONTRATO					
No. CONTRATO:	**491 - 2024**	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:**	13/12/2024	**FECHA DE INICIO:**	18/12/2024
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES PARA ADELANTAR LA FORMULACIÓN DE INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN URBANA, ESTRUCTURACIÓN DE PROPUESTAS Y COMERCIALIZACIÓN DE PROYECTOS INMOBILIARIOS QUE DESARROLLE LA ENTIDAD.					
VALOR DEL CONTRATO:	$ 42.500.000	**PLAZO:**	CINCO (5) meses	**FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS):**	17/05/2025
ADICIÓN (Valor):	$ 0	**PRÓRROGA (Tiempo):**	N/A		
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR:	ALEXANDER RODRIGUEZ GOMEZ	**CARGO O VINCULACIÓN DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR:**	DIRECTOR DE ESTRUCTURACIÓN DE PROYECTOS		

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 y estructuración de las actuaciones urbanas integrales priorizadas por la empresa.	* Estructuración concurso de Predios Proyectos San Rosales Usme y Sabanagrande - Parque tipo: * Elaboración de cronograma general del proyecto * Presupuesto de CNT tenorizado (con reajustes) * Calculo de Indirectos como porcentaje de ventas y costo directo * Parametrización y modelación de flujo de caja	20250218 Rosales Usme 20250218 Sabana grande - Parque Tipos	\\192.168.10.203\Institucional\SPE\DTEP\EQUIPO DTEP 2024\CTO 491-2024 GOMEZ PEREZ FABIAN HUMBERTO\Evidencias 3. Pago Febrero 2025\Obligación 1
Analizar el potencial de recaudo de los instrumentos de financiación y gestión del suelo en las actuaciones urbanas integrales.	* Analisis y nivelación de modelo predictivo * Analisis de escenarios Chapinero * Revisión y analisis de formulas del informe de predios y englobes de chapineros: se estructura formula de columnas de IC consolidación, IC renovación, IC patrimonial.	V2_E2_Cl_Englobes y PrPr_AEChapinero	\\192.168.10.203\Institucional\SPE\DTEP\EQUIPO DTEP 2024\CTO 491-2024 GOMEZ PEREZ FABIAN HUMBERTO\Evidencias 3. Pago Febrero 2025\Obligación 2
Realizar y consolidar procesos de análisis financiero que aporten en la simulación de proyectos inmobiliarios dentro de la formulación de las actuaciones urbanas integrales.	Auditoria de la estructuración y formulación de los proyectos de 3 quebradas UG2 y Usme II - IDIPRON: * Formulación de factibilidad y flujo dinámico (modelo comparativo) * Revisión y ajuste de factibilidad estática	2025-02-11 UG2 Factibilidad y flujo 2025-02-10 Factibilidad_Flujo de caja Usme II	\\192.168.10.203\Institucional\SPE\DTEP\EQUIPO DTEP 2024\CTO 491-2024 GOMEZ PEREZ FABIAN HUMBERTO\Evidencias 3. Pago Febrero 2025\Obligación 3
Desarrollar los modelos de cierre financiero aplicando instrumentos de financiación y de gestión que sean necesarios en la formulación de las actuaciones urbanas integrales.	Resumen de ModelosFinancieros concurso de predios 3.0: * Predios Buenos Aires * Predios Usme II - IDIPRON * Predios San Cristobal * UG2 Tres quebradas	20250210 Concurso de Predios 3.0.pptx .pdf	\\192.168.10.203\Institucional\SPE\DTEP\EQUIPO DTEP 2024\CTO 491-2024 GOMEZ PEREZ FABIAN HUMBERTO\Evidencias 3. Pago Febrero 2025\Obligación 4
Preparar informes, presentaciones y respuestas a solicitudes que se requieran en el marco de las actuaciones urbanas integrales	Elaboración de Informe metodologico como guia para la estructuración de proyectos de Actuación Integral. Se entrega el segundo avance	2025-02-19 Informe Metodológico para la Estructuración Financiera de Proyectos Inmobiliarios	\\192.168.10.203\Institucional\SPE\DTEP\EQUIPO DTEP 2024\CTO 491-2024 GOMEZ PEREZ FABIAN HUMBERTO\Evidencias 3. Pago Febrero 2025\Obligación 5
Asistir a las reuniones que se requieran para el cumplimiento de las funciones de la dependencia y objeto del contrato.	Se asistieron a reuniones de diferente indole: * Revisión y ajuste de estructuración y formulación de: concurso de predios 3 (San cristobal, buenos aires, Dipron), Lote 3 quebradas UG2, Lote Rosales Usme y sabanagrande - parque equipos * Revisión y ajuste de estructuración y formulación de * Revisión y capacitación de aplicativos AE * Reunión de Seguimiento AE * Reunión Gobernanza - Guibor * Revisión API-Cargas * Reunión Contexto proyecto CEFEs	Cronograma de Reuniones Febrero 2025	\\192.168.10.203\Institucional\SPE\DTEP\EQUIPO DTEP 2024\CTO 491-2024 GOMEZ PEREZ FABIAN HUMBERTO\Evidencias 3. Pago Febrero 2025\Obligación 6

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

N/A

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:	**EPS SURA**	**Empresa:**	**PROTECCIÓN**	**Empresa:**	**ARL SURA**
Suma cancelada:	**$ 425.000**	**Suma cancelada:**	**$ 544.000**	**Suma cancelada:**	**$ 17.800**
No Planilla:	**76043947**	**No Planilla:**	**76043947**	**No Planilla:**	**76043947**
Mes(es) cancelado(s):	**ene-25**	**Mes(es) cancelado(s):**	**ene-25**	**Mes(es) cancelado(s):**	**ene-25**

FECHA DE ELABORACIÓN	**miércoles, 19 de febrero de 2025**
FIRMA CONTRATISTA	Fabian

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-19, 12:53:23 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 76043947

Periodo Cotización: enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025

PAGADO 14/02/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FABIAN HUMBERTO GOMEZ PEREZ		
Documento	CC71333158	**Dirección**	CR 42B SUR #46 A - 14 APART 401
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5591541
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ENVIGADO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 71333158	FABIAN HUMBERTO GOMEZ PEREZ	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 3.400.000	$ 544.000	(EPS010) EPS SURA	$ 3.400.000	$ 425.000	0,522	$ 3.400.000	$ 17.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 986.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.400.000	$ 3.400.000	$ 3.400.000	$ 0	$ 544.000	$ 425.000	$ 17.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 986.800	$ 0	$ 986.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo**, FABIAN HUMBERTO GÓMEZ PÉREZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **71333158** de **MEDELLÍN** manifiesto **BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO** que:

1. De acuerdo con el 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: **FEBRERO** de **2025** pagados con recursos propios, CTO No 491-2024 sujeto a retención en la fuente en Renta e ICA y pueden tomarse como deducción.

   SI __X_ NO ___

2. Con el fin de soportar las deducciones a la base de la retención en la fuente a título de renta, me permito informar lo siguiente:

2.1. En mi declaración de renta del año gravable 2024. SI____ NO _X__, incluiré los costos y deducciones procedentes conforme a la Ley por el ejercicio de mi actividad.

2.2. En caso de marcar la casilla **"SI"** en el numeral 2.1, entiendo que no puedo hacer uso del 25% de renta exenta por rentas de trabajo en mi declaración de renta y que la retención en la fuente aplicable son las tarifas generales dependiendo el concepto del artículo 392 del Estatuto Tributario –E.T.- como:

- Honorarios Tarifa del 10% o del 11% según el art. 1.2.4.3.1. DUR 1625 de 2016

2.3. En caso de marcar la casilla **"NO"** en el numeral 2.1, la retención aplicable es la estipulada en el artículo 383 del E.T. con las depuraciones aplicables concretamente la de la renta exenta del 25% estipulada en el numeral 10 del artículo 206 del E.T.

3. Teniendo en cuenta que marque la casilla **"NO"** en el numeral 2.1., me permito solicitar las siguientes deducciones en la base de retención en la fuente establecidas en el Art. 387 del E.T. así:

3.1. Solicito deducción por pago de intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos de adquisición de vivienda:

SI__X__ NO ___, 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__X__ NO ____, para lo cual adjunto copia del (los) registro(s) civil(es) de nacimiento, junto con copia de la tarjeta de identidad.

- Hijos con edad entre 18 y 23 años, que se encuentran estudiando actualmente, cuya educación es financiada por mí:

  SI__X__ NO ____, para lo cual adjunto certificado de la entidad educativa y copia del (los) registro(s) civil(es) de nacimiento, junto con copia de la cédula de ciudadanía.

- Hijos mayores de 18 años, 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, junto con copia de la cédula de ciudadanía.

- 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 ($12.236.900):

  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 19 días del mes febrero de 2025.

Atentamente,



Fabian H. Gómez Pérez

Cedula: 71333158

FECHA DE ACTUALIZACION DEL FORMATO POR LA SGC-CONTABILIDAD: 18/04/2024

Actualizado por lo dispuesto en el parágrafo 4° del artículo 1.2.4.1.17- DUR 1625 de 2016, incorporado por el artículo 11 del Decreto 2231 de diciembre 22 de 2023.