RENOBO

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Proceso de Gestión Contractual

INFORMACIÓN DE CONTRATO

Contrato N°	397-2024				
Fecha de Inicio:	2024-08-05	**Plazo de Ejecución:**	6 meses	**Fecha de Terminación:**	2025-02-04
Objeto Contractual:	Prestar servicios personales para la estructuración financiera y definición de esquemas de negocios requeridos en el marco de los proyectos priorizados por la empresa.				
Valor total del contrato:	$92,820,000	NOVENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA			

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre:	MANCO LOPEZ OSCAR OSWALDO	**Tipo Ide.:**	CC	**# Ide.:**	3481752
Código(s) Presupuestal(es)	42450208C				
Rubro(s) Presupuestal(es)	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN - CXP				
Número(s) CRP(s)	202501 - 428	Saldo CRP	$2,062,667.00		
Número(s) CDP(s)	202501 - 444				

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

No. Factura o Cuenta de Cobro	FE 135			**Fecha:**	16/02/2025
Periodo a certificar:	DEL 1 AL 4 DE FEBRERO DE 2025				
Valor a Pagar:	$2,062,667.00	(DOS MILLONES SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA)			
Proyecto Inmobiliario:	CENTRO ADMINISTRATIVO DISTRITAL - CAD	**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)

EMPRESA DE RENOVACIÓN Y DESARROLLO URBANO DE BOGOTÁ D.C.
RENOBO RAD:E2025001480
Fecha: 2025-02-20 10:58:36
Remitente: MANCO LOPEZ OSCAR OSWALDO
Fol: 8 Anexos: 0



RODRIGUEZ GOMEZ ALEXANDER
C.C. 71229714
DIRECTOR TECNICO
DIRECCION TECNICA DE ESTRUCTURACION DE P

FECHA EXPEDICIÓN:	18/02/2025

Espacio para
Logo Corporativo

Oscar Oswaldo Manco Lopez
NIT 3.481.752-4
CR 75 D A 2 B SUR 100 IN 1207
Tel: (034) 3532269
Medellín - Colombia
admin@tisas.co

Factura electrónica de venta
No. FE 135

Señores	Empresa de Renovación y Desarrollo Urbano de Bogotá, D.C.		
NIT	830.144.890-8	**Teléfono**	(601) 3599494 - Ext. 000
Dirección	Autopista Norte # 97 - 70 Edificio Porto 100	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/02/2025, 11:12
Expedición	16/02/2025, 11:12
Vencimiento	28/02/2025

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	OM1	Prestación de Servicios Financieros	Prestación de servicios profesionales para la estructuración financiera y definición de esquemas de negocios de proyectos priorizados por la empresa. Contrato 397-2024 - Periodo del 01 de febrero de 2025 a 4 de febrero de 2025	1.00	1,733,333.61	19 %	329,333.39	0 %	0.00	2,062,667.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Dos millones sesenta y dos mil seiscientos sesenta y siete pesos m/cte

Total Bruto	1,733,333.61
IVA 19%	329,333.39
Total a Pagar	2,062,667.00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-02-28 por $ 2,062,667.00

Observaciones:
POR FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA Nª 00808981661 A NOMBRE DE OSCAR OSWALDO MANCO LOPEZ

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764083613444 aprobado en 20241118 prefijo FE desde el número 121 al 500 Vigencia: 6 Meses**

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Responsable de IVA - Actividad Económica 6619 Otras actividades auxiliares de las actividades de servicios financieros n.c.p. Tarifa
CUFE: 81170651727fdcc34d4866e00a2a479d9153475ffcc181f47065407f8eb4fdc1ae1b5439de11fac390a637ae117f08ec

RENOBO EMPRESA DE RENOVACIÓN Y DESARROLLO URBANO DE BOGOTÁ

Informe de Actividades

DATOS DEL INFORME					
CONTRATISTA:	OSCAR OSWALDO MANCO LOPEZ			**IDENTIFICACIÓN:**	3.481.752
PERÍODO DEL INFORME:	01/02/2025 AL 04/02/2025	**VALOR A PAGAR:**	$ 2.062.667,00	**PAGO NÚMERO:**	7

DATOS DEL CONTRATO					
No. CONTRATO:	**397-2024**	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:**	jueves, 1 de agosto de 2024	**FECHA DE INICIO:**	lunes, 5 de agosto de 2024
OBJETO: Prestar servicios personales para la estructuración financiera y definición de esquemas de negocios requeridos en el marco de los proyectos priorizados por la empresa					
VALOR DEL CONTRATO:	$ 92.820.000	**PLAZO:**	Seis (6) meses	**FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS):**	martes, 4 de febrero de 2025
ADICIÓN (Valor):	N/A	**PRÓRROGA (Tiempo):**	N/A		
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR:	Alexander Rodriguez Gomez		**CARGO O VINCULACIÓN DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR:**	Director Técnico 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
Realizar las actividades necesarias para desarrollar modelaciones, simulaciones y estudios de tipo financiero y de riesgos requeridos para la formulación económica y financiera de proyectos asignados.	Revisión del Modelo CAD 2	Modelo CAD 2.xlsx	\\192.168.10.203\Institucional\SPE\DTEP\EQUIPO DTEP 2024\CTO 397-2024 MANCO LOPEZ OSCAR OSWALDO\Pago 7 febrero 2025\Obligacion 1
Realizar los informes que se requieran en el marco del seguimiento a los contratos y convenios suscritos por la Empresa para la formulación y estructuración de proyectos del área.	No fue requerida ninga actividad durante el periodo reportado	N/A	N/A
Elaborar desde su competencia estudios y documentos previos de la contratación asociada a los proyectos asignados y apoyar el proceso contractual respectivo.	No fue requerida ninga actividad durante el periodo reportado	N/A	N/A
Preparar informes, presentaciones y respuestas a solicitudes internas y externas que se requieran en el marco de los proyectos asignados.	No fue requerida ninga actividad durante el periodo reportado	N/A	N/A
Llevar a cabo los análisis de riesgos requeridos para los proyectos asignados, de manera que se identifiquen los impactos en el desarrollo de los procesos.	No fue requerida ninga actividad durante el periodo reportado	N/A	N/A
Convocar, asistir y participar a las reuniones y mesas de trabajo que se requieran para el seguimiento, gestión y evaluación de proyectos asignados.	No fue requerida ninga actividad durante el periodo reportado	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: 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:**	**COLFONDOS**	**Empresa:**	**ARL SURA**
Suma cancelada:	**$ 650.000**	**Suma cancelada:**	**$ 832.000,00**	**Suma cancelada:**	**$ 27.200**
No Planilla:	**76104235**	**No Planilla:**	**76104235**	**No Planilla:**	**76104235**
Mes(es) cancelado(s):	**feb-25**	**Mes(es) cancelado(s):**	**feb-25**	**Mes(es) cancelado(s):**	**feb-25**

FECHA DE ELABORACIÓN	**miércoles, 12 de febrero de 2025**
FIRMA CONTRATISTA	

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-12, 09:53:46 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 76104235

Periodo Cotización: febrero de 2025 **Periodo Servicio:** febrero de 2025

PAGADO 12/02/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR OSWALDO MANCO LOPEZ		
Documento	CC3481752	**Dirección**	CR 75 DA 2 B SUR 100 CS 207
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3169292
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**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 3481752	OSCAR OSWALDO MANCO LOPEZ	57	00	X	X															0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 5.200.000	$ 832.000	(EPS010) EPS SURA	$ 5.200.000	$ 650.000	0,522	$ 5.200.000	$ 27.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.509.200

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
$ 5.200.000	$ 5.200.000	$ 5.200.000	$ 0	$ 832.000	$ 650.000	$ 27.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.509.200	$ 0	$ 1.509.200

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**, OSCAR OSWALDO MANCO LOPEZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **3.481.752** de **Envigado** 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 los ingresos derivados del contrato No. 397-2024 materia del pago 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____ 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_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____ NO _X_, 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 12 días del mes febrero de 2025.

Atentamente,



Oscar Oswaldo Manco López

Cedula: 3.481.752

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.

RENOBO EMPRESA DE RENOVACIÓN Y DESARROLLO URBANO DE BOGOTÁ

Paz y Salvo para funcionarios y contratistas

Fecha de diligenciamiento:	5	2	2025

Apellidos y Nombres: Oscar Oswaldo Manco Lopez

Cédula de ciudadanía: 3481752 De: Envigado

Marque con una X

Funcionario		Libre nombramiento		Trabajador oficial	
Contratista	X	No. de contrato	397-2024		

Dependencia: Dirección Técnica de Estructuración de Proyectos

Fecha de ingreso y/o inicio	5	8	2024	Fecha de retiro y/o terminación	4	2	2025	

En mi calidad de jefe inmediato o supervisor, hago constar que he recibido todos los archivos físicos y sistematizados, para el caso de contratistas recibí el ultimo informe de actividades y el soporte pago de seguridad social hasta la fecha de terminación del contrato, los productos elaborados por el funcionario y/o contratista que se retira. De igual manera los informes de ejecución de los contratos a cargo han sido publicados y aprobados en la plataforma SECOP y enviados al expediente físico, según corresponda.

ALEXANDER RODRIGUEZ GOMEZ

NOMBRE JEFE INMEDIATO O SUPERVISOR

FIRMA

Los responsables de las siguientes dependencias hacemos constar que el funcionario y/o contratista que se retira no tiene asuntos pendientes con las mismas, en lo correspondiente a lo señalado en las instrucciones de este formato:

Recursos Tecnológicos

Nombre: Yolanda Urrea P.

Cargo: Secretaria

Firma:

Observaciones: Bakup correo 1.2 GB reporta

Backup Owncloud NO reporta información para custodia

Se creo el Backup de la información y la cuenta de correo, se inactivó el usuario de red, la cuenta de correo del funcionario o contratista que se retira.

Recursos Físicos

Nombre: Mauricio Lievano Pino

Cargo: Tecnico 2

Firma: Mauricio Lievano P. Luzby M. Pinzón G.

Se verificó la entrega del inventario (se anexa copia del mismo), así como la entrega del carnet y tarjeta de proximidad que lo acreditaba como funcionario y/o contratista de la Entidad. (Aplica tanto para funcionarios como para contratistas).

Gestión Documental

Nombre: Yudy Bibiana Alfonso

Cargo: Contratista

Firma: YudyBAG

Se verificó que no tiene documentos a su cargo facilitados por el archivo central de la ERU.

Talento Humano

Nombre: N/A

Cargo N/A

Firma

Se verificó que entrega los formatos actualizados: *Formato único de hoja de vida y Bienes y rentas*, y los formatos de Medición de la gestión diligenciados.

** Para contratistas se exceptúa el trámite ante este Grupo**

Firma del funcionario o contratista

Una vez diligenciado el presente formato:

- **Funcionario:** entregar al área de Talento Humano para que haga parte de la historia laboral.
- **Contratista:** anexar con la última cuenta de cobro.