CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Proceso de Gestión Contractual

INFORMACIÓN DE CONTRATO

Contrato N°	101-2021				
Fecha de Inicio:	2021-03-09	**Plazo de Ejecución:**	12 meses	**Fecha de Terminación:**	2022-03-08
Objeto Contractual:	Prestar servicios profesionales especializados para formular y estructurar desde las funciones de la SGI los proyectos y negocios inmobiliarios priorizados por la empresa				
Valor total del contrato:	$103,642,200	CIENTO TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA			

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre:	BORBON VEGA ERIKA JOHANA	**Tipo Ide.:**	CC	**# Ide.:**	1031121977
Código(s) Presupuestal(es)	4230116023207508				
Rubro(s) Presupuestal(es)	FORMULACIÓN, GESTIÓN Y ESTRUCTURACIÓN DE PROYECTOS DE DESARROLLO, REVITALIZACIÓN O RENOVACIÓN URBANA				
Número(s) CRP(s)	202103 - 772				

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

No. Factura o Cuenta de Cobro	1	**Fecha:**	06/04/2021
Periodo a certificar:	DEL 9 AL 31 DE MARZO DE 2021		
Valor a Pagar:	$6,333,690.00	(SEIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA)	

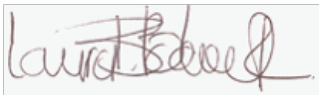
Proyecto Inmobiliario:	SAN VICTORINO	**Porcentaje:**	50	%	
Proyecto Inmobiliario:	PAD - V.N. - BRONX	**Porcentaje:**	25	%	
Proyecto Inmobiliario:	ESTACIÓN CENTRAL	**Porcentaje:**	25	%	

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)



POLANIA RUIZ LAURA BIBIANA

C.C. 53139856

GERENTE

SUBGERENCIA DE GESTIÓN INMOBILIARIA

EMPRESA DE RENOVACIÓN Y DESARROLLO URBANO DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

RAD:E2021002019

Fecha: 2021-04-06 15:17:20

Remitente: ERIKA JOHANA BORBON

Fol: 10 Anexos:

FECHA EXPEDICIÓN:	06/04/2021

Cuenta de cobro No.: **001**
Bogotá D.C, 6 de Abril de 2021

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 **SEIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Pesos M/CTE ($ 6.333.690)**, por concepto de prestación de servicios generados en virtud del contrato **101-2021** correspondiente a las labores ejecutadas del 9 de marzo del 2021 al 31 de marzo del 2021.

Se firma en Bogotá el día 6 del mes de abril de 2021.



X

ERIKA JOHANA BORBÓN VEGA
C.C. 1031121977

Información para transferencia bancaria:

Entidad financiera: DAVIVIENDA
Cuenta de ahorros No. 0550473400014287

BOGOTÁ | EMPRESA DE RENOVACIÓN Y DESARROLLO URBANO DE BOGOTÁ D.C.	**INFORME DE ACTIVIDADES**

DATOS DEL INFORME					
CONTRATISTA:	ERIKA JOHANA BORBÓN VEGA		**IDENTIFICACIÓN:**	C.C. 1.031.121.977	
PERÍODO DEL INFORME:	Del 9 al 31 de marzo del año 2021	**VALOR A PAGAR:**	$ 6.333.690	**PAGO NÚMERO:**	1
DATOS DEL CONTRATO					
No. CONTRATO:	**101-2021**	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:**	9-mar.-21	**FECHA DE INICIO:**	9-mar.-21
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA FORMULAR Y ESTRUCTURAR DESDE LAS FUNCIONES DE LA SGI LOS PROYECTOS Y NEGOCIOS INMOBILIARIOS PRIORIZADOS POR LA EMPRESA.					
VALOR DEL CONTRATO:	$ 103.642.200,00	**PLAZO:**	DOCE (12) meses	**FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS):**	8-mar.-22
ADICIÓN (Valor):	$ 0	**PRÓRROGA (Tiempo):**			
NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR:	LAURA BIBIANA POLANIA RUIZ		**CARGO O VINCULACIÓN DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR:**	GERENTE DE ESTRUCTURACIÓN	

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 los proyectos priorizados por la empresa.	No se requirió la elaboración de repartos de cargas y beneficios.	No aplica	No aplica.
Elaborar los repartos de cargas y beneficios que se requieran para la formulación de los proyectos priorizados por la empresa.	No se requirió la elaboración de repartos de cargas y beneficios.	No aplica	No aplica.
Elaborar los componentes económicos y financieros para los documentos que soporten los instrumentos de gestión de suelo que formule la Entidad.	No se requirió la elaboración de repartos de cargas y beneficios.	No aplica	No aplica.
Preparar informes, presentaciones y respuestas a solicitudes que se requieran en el marco de los proyectos asignados.	Se preparó informe del estado del proyecto SV para atender requerimiento de contraloría para el proyecto SV. Se preparó información para la solicitud de concepto de viabilidad de venta de predios SV. Se preparó presentación del proyecto SV para conversatrio CAMACOL. Se prepararon documentos anexos para el proceso de selección del estructurador para el proyecto BDC.	Documentos enviados por correo electrónico desde eborbonv@eru.gov.co	Documentos adjuntos o información relacionada en correo electrónico.
Asistir a las reuniones que se requieran para el cumplimiento de las funciones y objeto del contrato.	Se asistió a eventos en las siguientes fechas: Mar 10 EM 26 - Revisión áreas CAD Mar 10 SV - Revisión plan de implantación Mar 15 SV - Estudios previos selección desarrollador Mar 16 SV - Estudios previos selección desarrollador Mar 17, 19 y 23 SV - Cronograma CAMACOL/ERU Mar 24 UG 2 - Presentación SGDP Ppto urbanismo Mar 24 BDC - Anexos proceso de selección estructurador Mar 26 BDC - Requisitos proceso de selección estructurador Mar 29 SV - Ajuste presentación San Victorino Mar 29 EM 26 - Metodología estudio Mayor y Mejor Uso	Invitaciones y programación de evento calendario correo ERU - eborbonv@eru.gov.co	Se adjunta copia de eventos

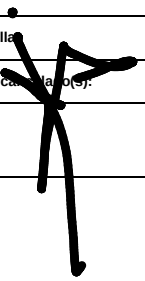
ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

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:
La totalidad de la información requerida y relacionada con el objeto y demas actividades requeridas fue envíada por el correo electronico institucional asignado a la gerencia de estructuración.

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:	**$ 431.900**	**Suma cancelada:**	**$ 552.800**	**Suma cancelada:**	**$ 18.100**
No Planilla:	**49268637**	**No Planilla:**	**49268637**	**No Planilla:**	**49268637**
Mes(es) cancelado(s):	**mar-21**	**Mes(es) cancelado(s):**	**mar-21**	**Mes(es) cancelado(s):**	**mar-21**
FIRMA CONTRATISTA					



Erika Johana Borbon Vega

mar de 2021 (Hora estándar de Colombia)

lun	mar	mié	jue	vie
1	2	3	4	5
8	9	10 2pm - Revisión Áreas CAD2 3pm - Plan Implantación San	11	12
15 8am - Estudios Previos San	16 2pm - San Victorino	17 3pm - Normatividad Vial: 5:30pm - Cronograma	18	19 10am - Programación
22	23 2pm - Elementos Sistema 5pm - Coordinación evento	24 10am - Revisión presupuesto 3pm - ERGONOMIA EN EL 4pm - BDC - Anexos proceso	25 2pm - Charla: ERU Incluyente	26 12:30pm - Requisitos BDC
29 9am - Presentación San 4pm - Estación Metro 26 -	30 8am - Reunión temas de San	31 3pm - ERGONOMIA EN CASA	1	2

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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-03	I	15/03/2021	49268637	$1.002.800	

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	431.900	0		0		0	0	0	0	431.900	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	552.800	0	0	0	0	0	0		552.800	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	18.100				18.100	0	0	18.100			181	18.100	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	431.900	431.900
Pensión	1	552.800	552.800
Riesgos Laborales	1	18.100	18.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.002.800	1.002.800

PAGADA

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2021-03	2021-03	I	15/03/2021	49268637	$1.002.800	

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	3.454.740	552.800	0	0	0	0	EPS010	3.454.740	431.900	14-11	3.454.740	1	18.100		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** identificada 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 **2021** pagados con los ingresos derivados del contrato No. **101-2021**, 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 ($9.440.000):

  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., al 6 día del mes **ABRIL** de **2021**.

Atentamente,



ERIKA JOHANA BORBON VEGA

Cedula: 1031121977

FECHA DE ACTUALIZACION DEL FORMATO POR LA SGC-CONTABILIDAD: 24/02/2021

ACTA DE INICIO

Proceso de Gestión Contractual

I. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

1. No. Contrato 101-2021
2. Nombre del Contratista: BORBON VEGA ERIKA JOHANA
3. Identificación: 1031121977
4. Coordinador / Supervisor: POLANIA RUIZ LAURA BIBIANA
5. Objeto: Prestar servicios profesionales especializados para formular y estructurar desde las funciones de la SGI los proyectos y negocios inmobiliarios priorizados por la empresa

II. DECLARACIÓN DE INICIACIÓN

1. Valor del contrato: 103,642,200.00
2. Fecha de iniciación: 09-marzo-2021
3. Plazo: 12 meses
4. Fecha de terminación: 08-marzo-2022

III. AUTORIZACIÓN

Se firma la presente acta en Bogotá D.C., a los 09 días del mes de marzo de 2021

Supervisor:
POLANIA RUIZ LAURA BIBIANA
Firma: _____

Contratista:
BORBON VEGA ERIKA JOHANA
Firma: _____

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **16/02/2021**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
EMPRESA DE RENOVACIÓN Y DESARROLLO URBANO DE BOGOT

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ERIKA JOHANA BORBON VEGA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1031121977**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550473400014287**
Fecha de apertura	**19/06/2009**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA