ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. DESARROLLO ECONÓMICO Secretaría de Desarrollo Económico	**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PARA PAGO**	Código	FT-28-PR-COT-10	
		Versión	4	
	Asociado al procedimiento: Aplica a todos los procedimientos de contratación	Página	1 de 1	

CONTRATO / CONVENIO No.
Contrato 142-2019 de Prestación de servicios (KATHERINE PEREZ PERDOMO, identificado con CC No. 1.010.186.825)

Fecha de suscripción:
15 de Febrero de 2019

OBJETO: Prestar sus servicios profesionales brindando apoyo a la Oficina Asesora Jurídica en materia contractual y en el cumplimiento de las demás funciones de la de la Dependencia.

SUPERVISOR: NORA FERNANDA MARTINEZ LOPEZ, JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA

CERTIFICA

Que **BRYAN ALFONSO NIÑO VELEZ**, identificado con **CC No. 1,016,012,656**, cumplió el objeto contractual y obligaciones durante el periodo comprendido entre el **18 de Junio de 2019** y el **17 de Julio de 2019**

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DEL PERIODO Y ACUMULADA

Valor ejecutado este periodo: $ 4,000,000.00 Valor ejecutado acumulado (incluyendo este periodo): $ 20,000,000.00

Porcentaje acumulados de ejecución (Incluyen este periodo): Ejecución Física 50.00 % Ejecución Financiera 50.00 %

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Se efectuaron los pagos al Sistema General de Seguridad Social correspondientes al mes de **Junio de 2019**

FINANCIACIÓN DEL PAGO

Vigencia	Rubro	Valor
2019	3-3-1-15-07-43-1028-189 189 - Gestión y Modernización Institucional	4,000,000.00

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Que teniendo en cuenta lo anterior, y en cumplimiento de la cláusula FORMA DE PAGO ó DE DESEMBOLSO DE LOS APORTES según corresponda, del Contrato o Convenio de la referencia, el suscrito supervisor AUTORIZA el pago No. SEIS (6), correspondiente a la suma de **CUATRO MILLONES DE PESOS M/L ($4,000,000.00) .**

Por indicación del Contratista o Asociado, el valor neto del pago será consignado en la Cuenta Bancaria de **Ahorros** No. **38874546531** de **Bancolombia**.

Se expide esta certificación para el correspondiente trámite de pago, en Bogotá D.C., el **19 de Julio de 2019**

NORA FERNANDA MARTINEZ LOPEZ
JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA

BRYAN ALFONSO NIÑO VELEZ
Contratista

Los siguientes documentos deben ser entregados a la Dirección de Gestión Corporativa

Esta certificación, soportes y anexos, aceptados por el supervisor: Dos (2) ejemplares de cada documento.
Informes de ejecución aceptados por el supervisor: Un (1) ejemplar para el expediente contractual.

El recibo de la documentación adjunta no implica la verificación ni la aceptación de su contenido por parte de la Entidad.

SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO 24-07-2019 07:52:18
Al Contestar Cite Este Nr.:2019IE6495 O 1 Fol:1 Anex:13
ORIGEN: Origen: Sd:398 - *OFICINA ASESORA JURIDICA/MARTINEZ NORA FERNANDA
DESTINO:*DIRECCION DE GESTION CORPORATIVA/PERA
ASUNTO:CUENTADECOBRON142-2019ALFONSONIÑOVEL
OBS:1CD

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

DATOS DEL INFORME
Fecha de presentación (18/07/2019) Período del informe: Desde (18/06/2019) Hasta (02/07/2019)
Nombre del Contratista/Asociado: /BRYAN ALFONSO NIÑO VÉLEZ
Nombre Supervisor: CRISTIÁN ANDRÉS SOTO MORENO
DATOS DEL CONTRATO
Contrato/convenio No. 142 DE 2019
Objeto: Prestar sus servicios profesionales brindando apoyo a la Oficina Asesora Jurídica en material contractual y en el cumplimiento de las demás funciones de la de la Dependencia.
Plazo: En letras: (10) DIEZ MESES.
Valor Contrato: letras ($40,000,000) CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE
Fecha Acta de inicio (18 / 02 / 2019)
Fecha de Terminación (17 /12 / 2019)
Porcentaje de ejecución financiera: 45 % Porcentaje de ejecución en tiempo: 45 %
MODIFICACIONES AL CONTRATO/CONVENIO
Modificación / Acta No 1 $_____ Fecha de Suscripción: _____ Adición al valor: _____ (si aplica) Prórroga al Plazo:_____ (si aplica) Plazo suspendido:_____(si aplica) Modificación / Acta No 2 $_____ Fecha de Suscripción: _____ Adición al valor: _____ (si aplica) Prórroga al Plazo:_____ (si aplica) Plazo suspendido:_____(si aplica)
Anticipo $ _____ Ejecución de Anticipo $ _____ Saldo por amortizar $ _____ Rendimientos financieros generados:$_____

[1] Incluyendo el pago de este periodo

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

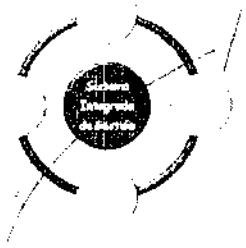
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes [2]
Obligación especifica 1. Apoyar a la Oficina Asesora Jurídica en el proceso de gestión contractual de la Entidad, para cada una de sus etapas (i) planeación, (ii) selección. (iii) ejecución y (iv) liquidación.	Durante este período no se realizó esta actividad	N/A
Obligación especifica 2. Elaborar los documentos necesarios en el curso de los procesos de contratación para cada una de sus distintas etapas, tales como: estudios previos, pliego de condiciones, invitaciones públicas, adendas, actas de audiencias, respuestas a observaciones, minutas contractuales y los demás que sean necesarios.	- Se realizó la resolución 357 de 2019, por la cual se ordena apertura del proceso de contratación SASI 003-2019, también evaluación preliminar y definitiva, Subasta Inversa en fecha 02-07-2019. - Se realizaron y publicaron las invitaciones de los procesos 008 y 009 de 2019, correspondientes a mínima cuantía, Banderas y Papelería.	- Formato en pdf y excel. soporte en Cd. - Formato en Pdf, soporte de Cd.
Obligación especifica 3. Revisar los documentos remitidos por el interventor o supervisor de los contratos asignados, para dar inicio al debido proceso sancionatorio por incumplimiento de obligaciones.	Durante este período no se realizó esta actividad	N/A
Obligación especifica 4.	Durante este período no se realizó esta actividad	N/A

[1] Incluyendo el pago de este periodo

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes [2]
Asesorar la supervisión de los contratos que le sean asignados por parte del supervisor.		
Obligación especifica 5. Dar respuesta a los diferentes derechos de petición que le asigne el supervisor.	Durante este período no se realizó esta actividad	N/A
Obligación especifica 6. Brindar apoyo en las liquidaciones de los contratos y convenios que le sean asignados por el supervisor del contrato.	Durante este período no se realizó esta actividad	N/A
Obligación especifica 7. Brindar el apoyo juridico necesario en la elaboración de respuestas y/o requerimientos ante los diferentes órganos de control.	- Se brindó respuesta a requerimiento realizado por la Personería de Bogotá, radicado No. 2019EE955686, Proceso SASI 001-2018, Radicación No. ER492618-2018, en fecha 25 de junio de 2019. - Se dio respuesta a tres (03) requerimientos hechos por parte de Control Disciplinario. - Se brindó respuesta a Veeduría Respuesta radicado Cordis No. 2019ER3608, Radicado Veeduria No. 20196000058301, en fecha 02 de julio de 2019.	- Formato en Word, soporte en Cd. - Formatos en Word, soporte discriminado en Cd. - Formato en pdf, soporte en Cd.
Obligación especifica 8. Hacer parte de los Comités evaluadores en los cuales sea designado en relación con los	Durante este período no se realizó esta actividad	N/A

[1] Incluyendo el pago de este período



(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes (2)
procesos de contratación que adelanta la Oficina Asesora Jurídica.		
Obligación especifica 9. Emitir los conceptos jurídicos que les sean requeridos, relacionados con la actividad contractual en los procesos a su cargo, cuando así sea solicitado.	Durante este período no se realizó esta actividad	N/A
Obligación especifica 10. Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor, relacionadas con el objeto del contrato	- Se diligenció la matriz Inventario Activos de Información, según indicaciones establecidas por el área de informática.	- Matriz en formato Excel, soporte en Cd.

Utilice las filas que sean necesarias. (2) Relacione los registros que soportan el avance de la actividad: actas y/o memorias de reunión, oficios, memorandos, informes, etc.), indicando el número de radicación para los oficios y memorandos.

Productos a entregar	Productos entregados	% ejecución

Utilice las filas que sean necesarias. Anexe los productos que correspondan al período.

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
ITEM	**PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO** Año – Mes	**FECHA DE PAGO** Año – Mes – Día	**VALOR APORTADO** (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV
PENSION	**2019-06**	**2019-07-15**	**$ 256.000**
SALUD	**2019-06**	**2019-07-15**	**$ 200.000**

[1] Incluyendo el pago de este período

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
RIESGOS PROFESIONALES	**2019-06**	**2019-07-15**	**$ 8.400**
APORTES PARAFISCALES (Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas)	**N/A**	Fecha de certificación	**N/A**

BRYAN ALFONSO NIÑO VÉLEZ
CONTRATISTA

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES FRENTE AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA Y/O ASOCIADO CORRESPONDIENTE AL PERIODO (desde 18/06/2019 hasta 02/07/2019)

CRISTIAN ANDRÉS SOTO MORENO
JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA (E)

Original: Expediente del Contrato
Copias: Supervisor del Contrato y Contratista.

[1] Incluyendo el pago de este periodo

CERTIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DE DOCUMENTOS SOPORTE DE LOS EXPEDIENTES CONTRACTUALES

El presente documento certifica que la documentación entregada como soporte en medio físico y/o magnético, fue revisada y convalida por el supervisor del contrato y/o convenio No 142 del año 2019 a nombre del contratista Bryan Alfonso Niño Vélez.

Verificación y Validación

El informe correspondiente al periodo 18/06/2019- 02/07/2019 contiene:

Firmas correspondientes del supervisor y el contratista	☐
Soportes presentados legibles en medio físico	☐
Soportes presentados legibles en medio Magnético (Cd, Usb, Tera)	☐
No presenta soportes (Se justifica en el informe por que no Presenta, o no requiere soporte físico o en medio magnético)	☐

En constancia firma el presente certificado el supervisor del contrato o convenio a los 18 días de mes de Julio del 2019

NOMBRE: CRISTIAN ANDRES SOTO MORENO

FIRMA: Cristian Andres Soto Moreno

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

DATOS DEL INFORME
Fecha de presentación (18/07/2019) Período del informe: Desde (03/07/2019) Hasta (17/07/2019)
Nombre del Contratista/Asociado: /BRYAN ALFONSO NIÑO VÉLEZ
Nombre Supervisor: NORA FERNANDA MARTÍNEZ LÓPEZ
DATOS DEL CONTRATO
Contrato/convenio No. 142 DE 2019
Objeto: Prestar sus servicios profesionales brindando apoyo a la Oficina Asesora Jurídica en material contractual y en el cumplimiento de las demás funciones de la de la Dependencia.
Plazo: En letras: (10) DIEZ MESES.
Valor Contrato: letras ($40,000,000) CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE
Fecha Acta de inicio (18 / 02 / 2019)
Fecha de Terminación (17 /12 / 2019)
Porcentaje de ejecución financiera: 50 % Porcentaje de ejecución en tiempo: 50 %
MODIFICACIONES AL CONTRATO/CONVENIO
Modificación / Acta No 1 $_____ Fecha de Suscripción: _____ Adición al valor: _____ (si aplica) Prórroga al Plazo:_____ (si aplica) Plazo suspendido:_____(si aplica) Modificación / Acta No 2 $_____ Fecha de Suscripción: _____ Adición al valor: _____ (si aplica) Prórroga al Plazo:_____ (si aplica) Plazo suspendido:_____(si aplica)
Anticipo $ _____ Ejecución de Anticipo $ _____ Saldo por amortizar $ _____ Rendimientos financieros generados:$_____

[1] Incluyendo el pago de este periodo

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes [2]
Obligación especifica 1. Apoyar a la Oficina Asesora Jurídica en el proceso de gestión contractual de la Entidad, para cada una de sus etapas (i) planeación, (ii) selección, (iii) ejecución y (iv) liquidación.	- Se ha apoyado en la gestión de la etapa de planeación, en el Contrato de Comodato que se efectuará con la Universidad Nacional de Colombia sede Bogotá-Instituto de Biotecnología. Se envió minuta a la Universidad, quienes respondieron con observaciones. Se encuentra en evaluación respecto a permisos y documentos que debe expedir el Almacén de la Entidad. - Revisión y verificación de requisitos de carácter jurídico para dar trámite a contrato de Comodato con el ITD.	- Copia de Correos electrónicos y modelo minuta de comodato en formato word, soporte en Cd.
Obligación especifica 2. Elaborar los documentos necesarios en el curso de los procesos de contratación para cada una de sus distintas etapas, tales como: estudios previos, pliego de condiciones, invitaciones públicas, adendas, actas de audiencias, respuestas a observaciones, minutas contractuales y los demás que sean necesarios.	- Se solicitó justificación del precio ofertado por parte de M@ICROTEL en el proceso de contratación SASI 003-2019, se realizó resolución de adjudicación No. 425 de 2019 y los debidos cargues de estos procedimientos en SECOP 2. También se realizó la minuta de este proceso contractual, siendo el contrato 374-2019. - Se realizaron y publicaron memorandos de designación de comité evaluador, evaluaciones preliminar y definitiva los de los procesos Inv. Públicas 008 y 009 de 2019, correspondientes a mínima cuantía, Banderas y Papelería.	- Formato en pdf, soporte en Cd. - Formato en Pdf, soporte de Cd.
Obligación especifica 3. Revisar los documentos remitidos por el interventor o supervisor de los contratos asignados, para dar	Durante este periodo no se realizó esta actividad	N/A

[2] Incluyendo el pago de este periodo

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes [2]
inicio al debido proceso sancionatorio por incumplimiento de obligaciones.		
Obligación especifica 4. Asesorar la supervisión de los contratos que le sean asignados por parte del supervisor.	Durante este período no se realizó esta actividad	N/A
Obligación especifica 5. Dar respuesta a los diferentes derechos de petición que le asigne el supervisor.	Durante este período no se realizó esta actividad	N/A
Obligación especifica 6. Brindar apoyo en las liquidaciones de los contratos y convenios que le sean asignados por el supervisor del contrato.	- Se brindó apoyo en la revisión y cargue a SECOP II de las liquidaciones a los contratos 443-2018 y 291-2018, y su posterior envío a archivo.	- Copia de Correos electrónicos, soporte en Cd.
Obligación especifica 7. Brindar el apoyo jurídico necesario en la elaboración de respuestas y/o requerimientos ante los diferentes órganos de control.	Durante este período no se realizó esta actividad	N/A
Obligación especifica 8. Hacer parte de los Comités evaluadores en los cuales sea designado en relación con los procesos de contratación que	Durante este período no se realizó esta actividad	N/A

[1] Incluyendo el pago de este periodo

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes [2]
adelanta la Oficina Asesora Jurídica.		
Obligación especifica 9. Emitir los conceptos jurídicos que les sean requeridos, relacionados con la actividad contractual en los procesos a su cargo, cuando así sea solicitado.	Durante este período no se realizó esta actividad	N/A
Obligación especifica 10. Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor, relacionadas con el objeto del contrato	Durante este período no se realizó esta actividad	N/A

Utilice las filas que sean necesarias. (2) Relacione los registros que soportan el avance de la actividad: actas y/o memorias de reunión, oficios, memorandos, informes, etc.), indicando el número de radicación para los oficios y memorandos.

Productos a entregar	Productos entregados	% ejecución

Utilice las filas que sean necesarias. Anexe los productos que correspondan al período.

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
ITEM	PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO Año – Mes	FECHA DE PAGO Año – Mes – Día	VALOR APORTADO (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV
PENSION	2019-06	2019-07-15	$ 256.000
SALUD	2019-06	2019-07-15	$ 200.000
RIESGOS PROFESIONALES	2019-06	2019-07-15	$ 8.400

[1] Incluyendo el pago de este periodo

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
APORTES PARAFISCALES (Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas)	N/A	Fecha de certificación	N/A

BRYAN ALFONSO NIÑO VÉLEZ
CONTRATISTA

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES FRENTE AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA Y/O ASOCIADO CORRESPONDIENTE AL PERIODO (desde 03/07/2019 hasta 17/07/2019)

NORA FERNANDA MARTÍNEZ LÓPEZ
JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA

Original: Expediente del Contrato
Copias: Supervisor del Contrato y Contratista.

[1] Incluyendo el pago de este periodo

CERTIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DE DOCUMENTOS SOPORTE DE LOS EXPEDIENTES CONTRACTUALES

El presente documento certifica que la documentación entregada como soporte en medio físico y/o magnético, fue revisada y convalida por el supervisor del contrato y/o convenio No 142 del año 2019 a nombre del contratista Bryan Alfonso Niño Vélez.

Verificación y Validación

El informe correspondiente al periodo 03/07/2019- 17/07/2019 contiene:

Firmas correspondientes del supervisor y el contratista	☐
Soportes presentados legibles en medio físico	☐
Soportes presentados legibles en medio Magnético (Cd, Usb, Tera)	☐
No presenta soportes (Se justifica en el informe por que no Presenta, o no requiere soporte físico o en medio magnético)	☐

En constancia firma el presente certificado el supervisor del contrato o convenio a los 18 días de mes de Julio del 2019

NOMBRE: NORA FERNANDA MARTÍNEZ LÓPEZ

FIRMA:

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016012656		NIÑO VELEZ BRYAN ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 96B #17B - 40 INT 4 APTO 102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-06	58066279	8493961832	I	2019/07/12	2019/07/15	BANCO DE OCCIDENTE	3	$465,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]			[illegible]			[illegible]	[illegible]
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
1	CC	1016012656	NIÑO BRYAN	25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS017	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0

2019/07/15 10:51 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016012656		NIÑO VELEZ BRYAN ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 96B # 17B -40 INT 4 APTO 102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-06	58066279	8493961832	I	2019/07/12	2019/07/15	BANCO DE OCCIDENTE	3	$465,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$600	$0	$256,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$600	$0	$256,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$100	$0	$8,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$100	$0	$8,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$500	$0	$200,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$200,000	$500	$0	$200,500
TOTAL				1	$464,400	$1,200	$0	$465,600

2019/07/15 10:51 AM

Bogotá D.C. 18 de julio de 2019

Señores:
SECRETRIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO
Dirección de Gestión Corporativa
Dpto. de contabilidad
Ciudad

Cordial Saludo:

Por medio de la presente me permito certificar que para el desarrollo de mi actividad contractual NO he contratado o vinculado a ninguna otra persona.

Atentamente,

BRYAN ALFONSO NIÑO VÉLEZ
C.C. 1.016.012.656 de Bogotá
Contrato N° 142 de 2019
Contratista/OAJ

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Desarrollo Económico

SIDEAP

Última Actualización: [illegible]

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
NIÑO	VELEZ	BRYAN ALFONSO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1016012656	F ( ) M (X)	COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NUMERO 1016012656 D.M 04

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 20 MES OCT AÑO 1988

PAÍS Colombia

DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

calle 16 i No 96 g 60

PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 2980398

EMAIL alfonsoninovelez@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o A 6o DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BASICA											TITULO Bachiller Académico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES DICIEMBRE AÑO 2005

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Universitaria	10	X		DERECHO	7	2017	293759
Universitaria	10	X		LICENCIATURA EN FILOSOFIA	4	2013	

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Desarrollo Económico

SIDEAP

DOMINIO DE IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA , REGULAR (R) BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
inglés		X						X	

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Secretaría Distrital de Desarrollo Económico	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contactenos@desarrolleconomico.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3693777	DIA 26 MES 3 AÑO 2019	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Abogado	Oficina Asesora Jurídica	Carrera 60 No. 63 a 52

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Organización Solarte & CIA SCA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	info@organizacionsolarte.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3458077	DIA 13 MES 9 AÑO 2018	DIA 8 MES 1 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Abogado	Jurídica	Calle 12 b No. 35-69

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
COOFIDE - Cooperativa Multiactiva para el Desarrollo		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	coofide@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
5411790	DIA 1 MES 7 AÑO 2016	DIA 30 MES 7 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Abogado Asesor de Atención al Cliente y	Jurídica	Calle 53 b No. 27 - 24 Of. 301

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Desarrollo Económico

SIDEAP

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
Privada	2	4
Pública	0	3
Total	2	8

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI ___ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS, EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 6o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha del diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Desarrollo Económico

SIDEAP

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, BRYAN ALFONSO NIÑO VELEZ

IDENTIFICADO CON **C.C.** ⊗ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 1016012656 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.

Dirección calle 16 i No 96 g 60 **Teléfonos** 3102185689 2980398

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Gilberto NIÑO Rodriguez	3020545	Padre
Victoria Niño Castro	1028728651	Hijo(a)

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ○ PARA RETIRARME ○ PARA ACTUALIZACION ⊗

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ○

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	$ 15.680.000,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	$ 1.267.172,00
GASTOS DE REPRESENTACION	$ 0,00
ARRIENDOS	$ 0,00
HONORARIOS	$ 0,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$ 0,00
TOTAL	$ 16.947.172,00

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Banco Caja Social	Cuenta de ahorros	24087922507	Chapinero	$ 1.000,00
Bancolombia	Cuenta de ahorros	38874546531	Fontibón	$ 1.000,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Casa	Calle 16 i No. 96 g 60, 12%	$ 461.404.000,00

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Banco AV Villas	Crédito	$ 2.500.000,00
Banco Caja Social	Crédito	$ 3.000.000,00

Banco Falabella	Tarjeta de Crédito	$ 1.500.000,00

1.2 DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: **SI** (X) **NO** ( ) tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO
Geraldine Castro Fajardo	C.C (X) C.E ( ) T.I. ( )	1022401416

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION
Abogado	Sector Público

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BOGOTÁ D.C.

CIUDAD Y FECHA