CONTRATO / CONVENIO No.	**Fecha de suscripción:**
Contrato 204-2021 de Prestación de servicios	15 de Febrero de 2021

OBJETO: Prestar los servicios profesionales para ejercer la defensa judicial de la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico en aquellos procesos que le sean designados.

SUPERVISOR: ANGIE JOHANNA REYES TOVAR, JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA

CERTIFICA

Que **NELSON ANDRES BUSTAMANTE RIVEROS**, identificado con **CC No. 1,068,972,453**, cumplió el objeto contractual y obligaciones durante el periodo comprendido entre el **1 de Junio de 2021** y el **30 de Junio de 2021**

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DEL PERIODO Y ACUMULADA

Valor ejecutado este periodo: $ 3,622,500.00 Valor ejecutado acumulado (incluyendo este periodo): $ 15,576,750.00

Porcentaje acumulados de ejecución (Incluyen este periodo): Ejecución Física 71.67 % Ejecución Financiera 71.67 %

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Se efectuaron los pagos al Sistema General de Seguridad Social correspondientes al mes de **Mayo de 2021**

FINANCIACIÓN DEL PAGO

Vigencia	Rubro	Valor
2021	133011605560000007849 Incremento de la capacidad administrativa y logística Institucional en los servic	3,622,500.00

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. CINCO (5), correspondiente a la suma de **TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS PESOS M/L ($3,622,500.00)** .

Por indicación del Contratista o Asociado, el valor neto del pago será consignado en la Cuenta Bancaria de **Ahorros** No. **550488407993812** de **Davivienda**.

Se expide esta certificación para el correspondiente trámite de pago, en Bogotá D.C., el **10 de Agosto de 2021**

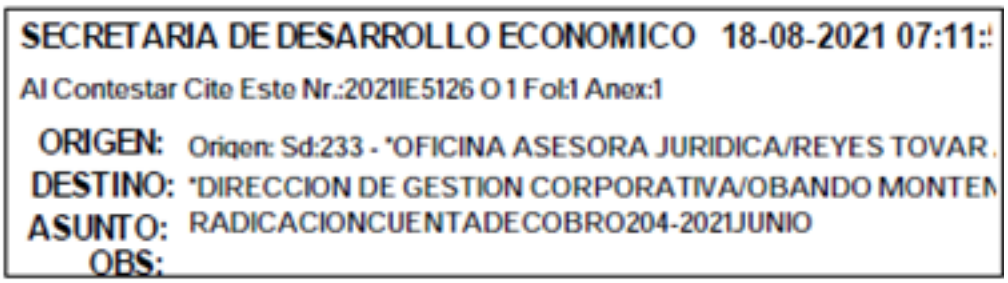
ANGIE JOHANNA REYES TOVAR
JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA

NELSON ANDRES BUSTAMANTE RIVEROS
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.



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

DATOS DEL INFORME
Fecha de presentación (09/08/2021) Período del informe: Desde (01/06/2021) Hasta (30/06/2021)
Nombre del Contratista/Asociado: NELSON ANDRES BUSTAMANTE RIVEROS
Nombre Supervisor: ANGIE JOHANNA REYES TOVAR Jefe OAJ
DATOS DEL CONTRATO
Contrato/convenio No. 204 DE 2021
Objeto: "Prestar los servicios profesionales para ejercer la defensa judicial de la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico en aquellos procesos que le sean designados."
Plazo: Seis: (06) meses.
Valor Contrato: Veintiún millones setecientos treinta y cinco mil pesos ($21.735.000)
Fecha Acta de inicio (22/02/2021).
Fecha de Terminación (21/08/2021)
Porcentaje de ejecución financiera: 71.67% Porcentaje de ejecución en tiempo: 71.67%
MODIFICACIONES AL CONTRATO/CONVENIO
Modificación / Acta No 1 _____ Fecha de Suscripción: _____ Adición al valor: _____ Prórroga al Plazo: _____ Plazo suspendido:_____(si aplica) Modificación / Acta No 2 $_____ Fecha de Suscripción: _____ Adición al valor: _____ (si aplica) Prórroga al Plazo:_____ (si aplica)

[1] Incluyendo el pago de este período

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

Plazo suspendido:_____(si aplica)
(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información): Anticipo $ _____ Ejecución de Anticipo $ _____ Saldo por amortizar $ _____ Rendimientos financieros generados:$_____

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes [(2)]
Obligación específica 1.-Tramitar y radicar los poderes que se requieran para el ejercicio de la actividad contratada de manera oportuna.	Los días 4, 11, 18 y 25 de junio de 2021 revisé en la página de la rama judicial el estado del trámite de radicación de poderes realizados el 15 de diciembre de 2020, de los cuales faltan algunos procesos en los cuales aún está pendiente el reconocimiento de personería. .	*Se adjunta base de revisión y control de trámite de poderes.
Obligación específica 2.-Ejercer la representación judicial de la Secretaría en los procesos que le sean encomendados, para lo cual deberá atender la actividad de manera eficiente, diligente y oportuna.	*No se requirió esta actividad para este periodo.	

Utilice las filas que sean necesarias. (2) Relacione los registros que soportan el avance de la actividad: actas

[1] Incluyendo el pago de este período

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

Obligación específica 3.-Asumir bajo su cuenta y riesgo la vigilancia de los procesos que le sean designados.	Realicé la vigilancia de los doscientos tres (203) procesos asignados por reparto en la página web de la rama judicial, durante los días 01, 08, 15, 22 y 29 de junio de 2021.	*Se adjunta informe de procesos revisados.
Obligación específica 4.-Presentar de manera señalada o cuando así le sea requerido y a través de los medios dispuestos por la supervisión, informe que dé cuenta de los estados y en general de la gestión adelantada durante el respectivo periodo, evidenciando el estado de los procesos y allegando las piezas procesales que se hayan generado en dicha oportunidad con ocasión de la actividad litigiosa a su cargo.	*El día 15 de junio de 2021 realicé el envío de una base informando los procesos a mi cargo, los cuales tiene cesión aceptada ante los despachos judiciales. * El día 15 de junio de 2021 realicé el envío de documentos solicitados para enviar a CISA así: Expediente de Sandra Caterine Cabrera. Expediente de Feedback Group. Expediente de Industrias alimenticias Valenicos SAS Expediente de Freddy Alexander González.	* Se adjunta correo electrónico. * Se adjunta correo electrónico.
Obligación específica 5.- Informar al supervisor del contrato de manera inmediata la existencia de fenómenos jurídicos como la caducidad, prescripción entre otros que se presenten en los procesos a su cargo y	*No se requirió esta actividad para este periodo.	

[1] Incluyendo el pago de este período

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

las posibles actividades a desarrollar con ocasión a estos.		
Obligación específica 6.-Realizar cuando se presenten situaciones que comprometan la voluntad o intereses de la entidad en los estrados judiciales o fuera de ellos, el apoderado deberá coordinar con el supervisor estas, en aras de unificar criterios y decisiones.	*No se requirió esta actividad para este periodo.	
Obligación específica 7.-Asistir en calidad de apoderado, a las reuniones y/o citaciones que sean convocadas por el supervisor del contrato y/o por la Secretaría Jurídica Distrital, en este último caso coordinadas con el supervisor.	*El día 8 de junio de 2021, se asistió a reunión virtual para tratar temas de la liquidación del convenio 570 de 2013. * Se asistió a reunión virtual el día 9 de junio de 2021 para llevar a cabo mesa de trabajo sobre seguimiento al tema Confiar. *El día 10 de junio de 2021 se asistió a la reunión virtual para levar a cabo reunión virtual con el fin de realizar mesa de trabajo sobre los temas de Confiar. *El día 22 de junio de 2021 se realizó reunión virtual para verificar el avance del	*Se adjunta correo electrónico del agendamiento de la reunión. *Se adjunta correo electrónico del agendamiento de la reunión. *Se adjunta correo electrónico del agendamiento de la reunión. *Se adjunta correo electrónico del

[1] Incluyendo el pago de este período

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

	registro y actualización de los procesos en SIPROJ *El día 23 de junio de 2021 se realizó reunión virtual para verificar información respecto de los 183 contratos de cesión de crédito.	agendamiento de la reunión. *Se adjunta correo electrónico del agendamiento de la reunión.
Obligación específica 8.- Emitir los conceptos jurídicos que les sean requeridos, relacionados con la actividad litigiosa en los procesos a su cargo, a fin de cumplir las políticas de prevención del daño, cuando así sea solicitado.	*No se requirió esta actividad para este periodo.	
Obligación específica 9.-Realizar y cargar en el SIPROJ las fichas de conciliación, de los procesos a su cargo, apoyándose en las políticas de prevención del daño antijurídico expedidas por la Secretaría Jurídica y la entidad.	*No se requirió esta actividad para este periodo.	
Obligación específica 10.-Apoyar hasta su culminación a la Oficina		

[1] Incluyendo el pago de este período

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

Asesora Jurídica en aquellos trámites y/o asuntos relacionados con El objeto y las obligaciones del contrato.	*No se requirió esta actividad para este periodo.	
Obligación específica 11.-Realizar en caso de ser necesario, registrar, hacer seguimiento y mantener actualizada en tiempo real la información consignada en la base de datos de seguimiento, el SIPROJ o cualquier sistema que lo modifique, actualice o sustituya.	*Realicé solicitud a SIPROJ para crear unos despachos judiciales que no se encontraban en la plataforma.	* Se adjunta correo electrónico.
Obligación específica 12.-Realizar las demás necesarias para el desarrollo cabal del objeto y las obligaciones contratadas.	*Para esta actividad se realizó la gestión de todos los requerimientos por el supervisor del contrato y las gestiones ante los despachos judiciales para el cabal cumplimiento de las obligaciones.	

y/o memorias de reunión, oficios, memorandos, informes, etc.), indicando el número de radicación para los oficios y memorandos.

Relación de Productos a entregar acorde a lo pactado en el contrato/convenio	Relación de Productos efectivamente entregados	% Ejecución

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

[1] Incluyendo el pago de este período

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

Relacione los productos entregados, los cuales deben guardar estricta relación con lo efectivamente pactado, y para el caso de bienes debe detallar su traslado al almacén con el respectivo documento soporte.

RELACIÓN DE PRODUCTOS ENTREGADOS		
Indique Bien o Servicio entregado acorde a lo pactado en el contrato/convenio	Actividades realizadas referentes a cada producto	Documentos Soportes
Nombre del producto		
Nombre del producto		
Nombre del producto		

Utilice las filas que sean necesarias.

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	**2021 – mayo**	**2021-06-23**	**231.900**
SALUD	**2021- mayo**	**2021-06-23**	**181.200**
RIESGOS PROFESIONALES	**2021- mayo**	**2021-06-23**	**7.600**
APORTES PARAFISCALES (Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas)		Fecha de certificación (Relacione todas las certificaciones presentadas durante la ejecución del contrato/convenio)	

[1] Incluyendo el pago de este período

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

Nelson Andrés Bustamante Riveros
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA/ASOCIADO

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES FRENTE AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA Y/O ASOCIADO CORRESPONDIENTE AL PERIODO (desde 01/06/2021 hasta 30/06/2021)
(En este espacio el supervisor podrá realizar las observaciones y/o recomendaciones que considere pertinentes frente al informe presentado en el citado período)

El supervisor manifiesta que los bienes y/o servicios derivados del presente contrato/convenio en el período del presente informe:

Cumplen: [X] No Cumplen: [ ]

A cabalidad las especificaciones técnicas y los requisitos pactados para suplir la necesidad que se pretendió al emprender su contratación.

ANGIE JOHANNA REYES TOVAR JEFE OAJ
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

[1] Incluyendo el pago de este período

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

Vo. Bo.
(EL SUPERVISOR DEBERÁ DAR VISTO BUENO AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO)

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

[1] Incluyendo el pago de este período

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 convalidada por el supervisor del Contrato y/o Convenio No 204 del año 2021 a nombre del contratista Nelson Andrés Bustamante Riveros.

Verificación y Validación

El informe correspondiente al periodo 01/06/2021- 30/06/2021 contiene:

Firmas correspondientes del supervisor y el contratista [X]

Soportes presentados legibles en medio físico [ ]

Soportes presentados legibles en medio Magnético (Cd, Usb, Tera) [X]

¿El Contrato o Convenio incluye adquisición de Bienes? SI [ ] NO [X]

¿Se hace entrega del soporte de ingreso de Bienes al Almacén? SI [ ] NO [ ] N/A [X]

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 10 días de mes de agosto de 2021.

NOMBRE: ANGIE JOHANNA REYES TOVAR

FIRMA: _____

Bogotá 10 de agosto de 2021

Señores:
Secretaría Distrital de Desarrollo Económico.
Bogotá D.C.

Asunto: Certificación de Contratos Suscritos con Entidades del Estado.

De conformidad con el Decreto 568 del 2020 en relación con el impuesto solidario por el COVID 19, Yo Nelson Andrés Bustamante Riveros identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1.068.972.453 de Choachí, a continuación certifico que tengo suscrito 1 contrato vigente con Entidades del Estado, según la siguiente información:

Entidad del Estado Contratante	No. de Contrato	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación	Valor Mensual	Valor Total
SDDE	204-2021	22-02-2021	21-08-2021	3.622.500	21.735.000

Declaro que esta información es conforme a la realidad y por tratarse de un impuesto se somete a las normas que regulan las declaraciones tributarias

Atentamente,



Nelson Andrés Bustamante Riveros

C.C. 1.068.972.453 de Choachí.

Correo electrónico bustamanteriverosabogados@gmail.com

Teléfono 3012580017

Bogotá, 10 de agosto de 2021

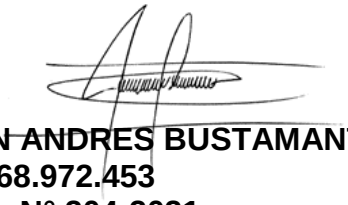
Señores:
Dirección de Gestión Corporativa
Secretaría Distrital De Desarrollo Económico
La Ciudad

Respetados señores:

En cumplimiento de las normas tributarias vigentes y en aras de acogerme a los beneficios tributarios que la ley contempla para quienes suscribimos contratos de prestación de servicios, me permito certificar que para el cabal desarrollo del objeto contractual, no empleo ni subcontrato con terceras personas la ejecución del mismo.

Agradezco la atención prestada a la presente,

Cordialmente



NELSON ANDRES BUSTAMANTE RIVEROS.
C.C. 1.068.972.453
Contrato N° 204-2021
Contratista/OAJ

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	1068972453	NELSON ANDRES BUSTAMANTE RIVEROS	CALLE 42 G SUR # 74 30 APTO 2010 TORRE 1 T. DE TIM	3012580017	rgcontactolegal@gmail.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	
2021-05	2021-05	I	23/06/2021	50916897	$420.700	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	181.200	0		0		0	0	0	0	181.200	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
231001	Colfondos	800227940-6	231.900	0	0	0	0	0	0		231.900	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	7.600				7.600	0	0	7.600			76	7.600	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	181.200	181.200
Pensión	1	231.900	231.900
Riesgos Laborales	1	7.600	7.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	420.700	420.700

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	1068972453	NELSON ANDRES BUSTAMANTE RIVEROS		CALLE 42 G SUR # 74 30 APTO 2010 TORRE 1 T. DE TIM	3012580017	rgcontactolegal@gmail.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	
2021-05	2021-05	I	23/06/2021	50916897	$420.700	

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	Estornado	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	1068972453	BUSTAMANTE RIVEROS NELSON ANDRES	57	0			N																	231001	1.449.000	231.900	0	0	0	0	EPS008	1.449.000	181.200	14-23	1.449.000	1	7.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información