# CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

## DESPACHO DEL SECRETARIO DE GOBIERNO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 164 -- 2021

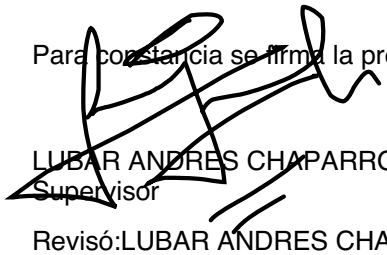
Yo, LUBAR ANDRES CHAPARRO CABRA, del(la) DESPACHO DEL SECRETARIO DE GOBIERNO, de la Secretaría Distrital de Gobierno, en calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. 164 -- 2021, suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y SASTOQUE GONZALEZ NELSON ANDRES, identificado(a) con el No.1032442342, certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones del mencionado contrato de prestación de servicios, de acuerdo con el informe presentado del periodo comprendido del 01 julio 2021 al 31 julio 2021.

**DISTRIBUCCION DEL PAGO**

| Proyecto | Fuente de Financiación | Valor Aporte |
|---|---|---|
| 7800 FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD Y GESTIÓN INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO | RECURSOS DISTRITALES | $ 5.734.000 |
| | **Total del Pago** | $ 5.734.000 |

Así mismo, se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

Para constancia se firma la presente certificación, a los 02 día(s) del mes de agosto de 2021



LUBAR ANDRES CHAPARRO CABRA
Supervisor

Revisó:LUBAR ANDRES CHAPARRO

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaria de Gobierno

| INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES N°07<br>PERÍODO: 01 AL 31 DE JULIO DE 2021 | |
|---|---|
| **DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO** | |
| **No. CONTRATO Y FECHA** | «CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES 164-2021» |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | «NELSON ANDRÉS SASTOQUE GONZÁLEZ» |
| **No. DE IDENTIFICACIÓN** | «1.032.442.342 DE BOGOTÁ» |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | «11 MESES» |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | «$ 63.078.400» |
| **VALOR DEL PERIODO DE COBRO** | «$ 5'734.400» |
| **No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)** | «1128 - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL» |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | «18 DE ENERO DE 2021» |
| **PRÓRROGA** | |
| **ADICIÓN** | |
| **SUSPENSIÓN** | |
| **FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)** | «18 DE DICIEMBRE DE 2021» |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | «PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES CON EL FIN DE APOYAR LOS TRÁMITES Y SERVICIOS A CARGO DEL DESPACHO DEL SECRETARIO DISTRITAL DE GOBIERNO» |

| OBLIGACIONES | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| «1. Apoyar en la consolidación de la información y documentación necesaria para la elaboración de estrategias y contenidos comunicacionales relacionados con los asuntos que requiera el Secretario de Gobierno o Supervisor del Contrato» | ACTIVIDAD 1. Recopilación de información para el Secretario de Gobierno en temas de confianza y políticas públicas | Anexo 1 |
| «2. Apoyar en la consolidación de la información y documentación necesaria para la elaboración de estrategias, programas y políticas de la Secretaria de Gobierno» | ACTIVIDAD 1. Seguimiento a la sesión plenaria del Concejo de Bogotá | Esta actividad se realizó pero no cuenta con anexos |
| «3. Apoyar en la preparación de la información necesaria para la agenda pública, intervenciones y participaciones en eventos del Secretario de Gobierno o del equipo de Despacho.» | ACTIVIDAD 1. | Esta actividad no se requirió en el mes |
| «4. Apoyar en la realización de presentaciones y documentos requeridos por el Secretario de Gobierno para su exposición ante el Concejo Distrital, Consejos de Gobierno y otras instancias | ACTIVIDAD 1. Presentación ante el Condejo de Bogotá de la Proposición 225 el 19 de julio<br>ACTIVIDAD 2. Presentación ante el Concejo del 12 de julio para la Proposición 173<br>ACTIVIDAD 3. Presentación lanzamiento | Anexo 2<br>Anexo 3<br>Anexo 4 |

| OBLIGACIONES | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| que lo requieran.» | diplomado de participación ciudadana | |
| «5. Apoyar al Secretario de Gobierno en sus intervenciones públicas» | ACTIVIDAD 1. | Esta actividad no se requirió en el mes |
| «6. Apoyar las actividades, tareas y estrategias requeridas en el marco de la Reactivación Económica Local que hagan referencia al Despacho» | ACTIVIDAD 1. | Esta actividad no se requirió en el mes |
| «7. Apoyar en las estrategias de participación ciudadana que hagan referencia al Despacho» | ACTIVIDAD 1. Recopilación de información sobre encuestas de cultura ciudadana, participación y confianza. | Anexo 5 |
| «8. Apoyar y gestionar ante las distintas subsecretarias y direcciones de la Secretaría de Gobierno las actividades e información que se requiera desde el Despacho» | ACTIVIDAD 1. | Esta actividad no se requirió en el mes |
| «9. Apoyar en la presentación de informes y documentos requeridos por el Secretario de Gobierno o Supervisor del Contrato» | ACTIVIDAD 1. | Esta actividad no se requirió en el mes |
| «10. Asistir a reuniones para los cuales lo(a) delegue o designe el supervisor del contrato» | ACTIVIDAD 1. | Esta actividad no se requirió en el mes |

| OBLIGACIONES | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| «11. Las demás que tengan relación con el objeto contractual y sean asignadas por el supervisor» | ACTIVIDAD 1. Se realizaron actividades de apoyo a las intervenciones en medios de comunicación privados, públicos y propios de la Secretaría de Gobierno relativas a la divulgación y comunicación de decisiones y mensajes en general propios del Secretario de Gobierno | Esta actividad fue presencial pero no cuenta con anexos |

| INFORMACIÓN ADICIONAL | | |
|---|---|---|
| **APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:** | **NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA SALUD** | **NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN** |
| | **COMPENSAR E.P.S** | **OLD MUTUAL - SKANDIA** |

| FIRMAS | |
|---|---|
| **DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:** 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, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato. | **Firma:** <br>**Nombre: NELSON ANDRÉS SASTOQUE GONZÁLEZ**<br>**Cedula: 1.032.442.342 de Bogotá** |
| **DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:** Manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato, desarrollando en el ejercicio de sus actividades las habilidades requeridas para tal efecto. | **SUPERVISOR**<br>**Firma:** <br>**Nombre: LÚBAR ANDRÉS CHAPARRO CABRA**<br>**Cargo: Asesor Despacho** |