

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO**

**DIRECCIÓN DE RELACIONES POLITICAS**

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1517 -- 2024**

Yo, JUAN SEBASTIAN BELLO GONZALEZ, del(la) DIRECCIÓN DE RELACIONES POLITICAS, de la Secretaría Distrital de Gobierno, en calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. 1517 -- 2024, suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y SILVA ROMERO DANIEL ALEJANDRO, identificado(a) con el No.1015462897, 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 diciembre 2024 al 31 diciembre 2024.

| DISTRIBUCCION DEL PAGO                                                                                                                                                                               |                        |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------|
| Proyecto                                                                                                                                                                                             | Fuente de Financiación | Valor Aporte        |
| 8020 FORTALECIMIENTO DE LAS RELACIONES ESTRATÉGICAS DE LOS ACTORES POLÍTICOS DE LOS DIFERENTES NIVELES QUE INFLUYAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE LA ADMINISTRACIÓN DISTRITAL BOGOTÁ D.C. |                        |                     |
|                                                                                                                                                                                                      | RECURSOS DISTRITALES   | \$ 8.000.000        |
|                                                                                                                                                                                                      | <b>Total del Pago</b>  | <b>\$ 8.000.000</b> |

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 31 día(s) del mes de diciembre de 2024

  
JUAN SEBASTIAN BELLO GONZALEZ  
Supervisor

Revisó:angela Patricia Cruz Vargas

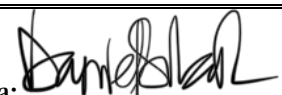
| INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 03<br>PERÍODO: 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| TIPO DE CONTRATO                                                               | Contrato de Prestación de Servicios                                                                                                                                                                                                                                                  |
| No. CONTRATO Y FECHA                                                           | 1517 de 2024 – 25 de octubre de 2024                                                                                                                                                                                                                                                 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                                                         | Daniel Alejandro Silva Romero                                                                                                                                                                                                                                                        |
| TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN                                         | C.C. No. 1.015.462.897 de Bogotá                                                                                                                                                                                                                                                     |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                                                             | Dos (2) meses y dieciocho (18) días                                                                                                                                                                                                                                                  |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                       | \$ 20.800.000                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| VALOR DEL PERIODO DE COBRO                                                     | \$ 8.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)                                     | O23011745992024012104031                                                                                                                                                                                                                                                             |
| FECHA ACTA DE INICIO                                                           | 28 de octubre de 2024                                                                                                                                                                                                                                                                |
| PRÓRROGA <sup>1</sup>                                                          | \$ 4.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ADICIÓN                                                                        | Dieciséis (16) días.                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| SUSPENSIÓN                                                                     | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)            | 31 de enero de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                            | Prestar los servicios profesionales especializados para atender los temas relacionados con el control político de las proposiciones que sean remitidas por el Concejo de Bogotá y el Congreso de la República, conforme a las directrices que le imparta el supervisor del contrato. |

<sup>1</sup> Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prorroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. Realizar las actividades correspondientes a la remisión, seguimiento y trámite de las proposiciones de control político que se aprueben en las corporaciones del orden nacional y distrital; así mismo, presentar los insumos para la preparación de los debates de control político en que sea citado el Secretario Distrital de Gobierno, de conformidad con las directrices que imparta el Supervisor del contrato.</p> | <p>En el periodo de informe, apoye la elaboración de distintos documentos de control político y para el seguimiento de proposiciones, incluyendo:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyes distintas gestiones para la elaboración y actualización de documentos preparatorios para los debates programados en el Concejo de Bogotá en las siguientes fechas:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ficha de debate programado para el 05 de diciembre.</li> <li>- Ficha de debate programado para el 07 de diciembre.</li> <li>- Ficha de debate programado para el 12 de diciembre.</li> <li>- Ficha de debate programado para el 13 de diciembre.</li> <li>- Ficha de debate programado para el 20 de diciembre.</li> </ul> </li> <li>2. Apoye las gestiones para la elaboración de distintos documentos como memorandos y oficios, relacionados a la remisión, seguimiento y respuesta de las proposiciones de control político aprobadas en el Concejo de Bogotá:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Proposición 1317 de 2024. Tema: <i>“Ejecución presupuestal y avance programas Instituto Distrital de Turismo el futuro de FONDETUR”</i>.</li> <li>- Proposición 1321 de 2024. Tema: <i>“Concurso para ocupar el cargo de Contralor 2025”</i>.</li> <li>- Proposición 1324 de 2024. Tema: <i>“El hurto, asalto a mano armada y sicariato que se presenta en la ciudad de Bogotá por parte de usuarios en motocicletas no deja de aumentar”</i>.</li> <li>- Proposición 1328 de 2024. Tema: <i>“Cementerios en Bogotá”</i>.</li> <li>- Proposición 1347 de 2024. Tema: <i>“Situación carcelaria en Bogotá y manejo de la población carcelaria en el Distrito Capital”</i>.</li> <li>- Proposición 1363 de 2024. Tema: <i>“Estado actual del IDIPRON”</i>.</li> <li>- Proposición 1377 de 2024. Tema: <i>“Panorama de esterilizaciones y la protección animal en Bogotá”</i>.</li> </ul> </li> </ol> | <p>Documentos depositados en la carpeta de la actividad para el periodo de informe, ubicado en el siguiente enlace en el OneDrive de la Dirección de Relación Políticas:<br/> <a href="#">Obligación No. 1</a></p> |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. Presentar los documentos de análisis que le sean requeridos sobre los debates y estudios en materia de control político, asuntos normativos y/o asuntos legislativos que le sean requeridos, de acuerdo con las directrices que sobre esta materia le imparta el Director de Relaciones Políticas.                              | <p>En el periodo de informe, presente distintos documentos de análisis relacionados al seguimiento de las actividades y debates atendidos por el Concejo de Bogotá, incluyendo:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Reportes semanales de seguimiento sobre el agendamiento de debates, actividades y proposiciones del Concejo de Bogotá para el periodo comprendido entre el 01 y 22 de Diciembre.</li> <li>Un (1) informe mensual consolidado de análisis sobre el agendamiento de debates, actividades y proposiciones del Concejo de Bogotá durante el mes de diciembre de 2024.</li> </ol> | <p>Documentos depositados en la carpeta de la actividad para el periodo de informe, ubicado en el siguiente enlace en el OneDrive de la Dirección de Relación Políticas:</p> <p><a href="#">Obligación No. 2</a></p>                                                 |
| 3. Realizar la revisión y/o ajuste de los documentos e informes técnicos que se le asignen, atendiendo las directrices que sobre esta materia le imparta el Supervisor del contrato.                                                                                                                                               | <p>Durante este período de ejecución no se requirió esta actividad.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>N/A</p>                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4. Realizar las actividades de actualización de los sistemas de información vigentes en la Dependencia, tales como HESMAP, ORFEO, gestión documental y/o carpetas compartidas, en el marco del objeto contractual, atendiendo los lineamientos establecidos por la Secretaría Distrital de Gobierno y del Supervisor del contrato. | <p>En el periodo de informe, se apoyaron gestiones para la gestión documental a través de ORFEO y las carpetas compartidas relacionados a las labores de atención y seguimiento de las proposiciones relacionadas en la Actividad No.1 del presente informe.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>Reporte Mensual HESMAP/ORFEO y Matriz Control Proposiciones depositado en la carpeta de la actividad para el periodo de informe, ubicado en el siguiente enlace en el OneDrive de la Dirección de Relación Políticas:</p> <p><a href="#">Obligación No. 4</a></p> |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5. Realizar la entrega del informe final y de todos los documentos e información física y magnética que se genere en cumplimiento de las obligaciones y el objeto contractual, de conformidad con lo establecido en la Secretaría Distrital de Gobierno. |                                                       | A la fecha de presentación de este informe el contrato se encuentra en ejecución, por lo cual, el informe y demás documentos asociados a la ejecución de esta actividad serán presentados una vez finalice el mismo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 6. Las demás que, por la naturaleza del objeto contractual, sean asignadas por el Supervisor.                                                                                                                                                            |                                                       | <p>En el periodo de informe, atendí distintas reuniones relacionadas a los procesos a cargo de la Dirección de Relaciones Políticas; incluyendo reuniones con el director de la dependencia y reuniones con el equipo profesional de la SDG y de apoyo de la Dirección de Relaciones Políticas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El 6 de diciembre se efectuó reunión con el apoyo a la supervisión con el propósito de recibir orientación respecto de la elaboración del oficio de atención de las proposiciones de control político para firma del secretario de gobierno, así como las gestiones para la consolidación de la documentación anexa a las respuestas de cada una de las dependencias responsables a través del aplicativo ORFEO.</li> <li>- El 16 de diciembre se atendió reunión el director de relaciones políticas con el fin socializar las acciones adelantadas por cada uno de los grupos de la dirección en la vigencia y la programación de actividades para la vigencia 2025.</li> </ul> | <p>Actas de reunión y/o citaciones de reunión; según aplique; depositadas en la carpeta de la actividad para el periodo de informe, ubicado en el siguiente enlace en el OneDrive de la Dirección de Relación Políticas.</p> <p>Evidencias disponibles en el link:<br/> <a href="#">Obligación No. 6</a></p> |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                                                                                                                                                                                                                                    |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:                                                                                                                                                                                                                             | NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD | NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                          | EPS Sanitas                                           | Positiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Colpensiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                                                                                                                                                                                            |
| <p><b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:</b> 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.</p> |           | <b>CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           | <p>Firma: </p> <p>Nombre: Daniel Alejandro Silva Romero</p> <p>Cédula: 1.015.462.897</p>                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           | <b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b>                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           | <p>Firma: </p> <p>Nombre: Juan Bello González</p> <p>Cargo: Director de Relación Políticas.</p>         |
| <p><b>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b> Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.</p>                                                                                                                                                                                                    |           | <b>APOYO A LA SUPERVISIÓN</b>                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           | <p>Firma: </p> <p>Nombre: Angela Patricia Cruz Vargas</p> <p>Cargo: Profesional Universitario, DRP.</p> |

| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                               |        |              |                    |                           |
|-------------------------------------|-------------------|-------------------------------|--------|--------------|--------------------|---------------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE              |        | DIRECCIÓN    | TELÉFONO           | CORREO                    |
| CC                                  | 1015462897        | DANIEL ALEJANDRO SILVA ROMERO |        | CL 79 14-59  | 3212276603         | d.silvaromero@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL               | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO |                           |
| ÚNICA                               | I – Independiente |                               |        | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C.       |                           |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                   |                               |        |              |                    | 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        |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 1            0          |
| 2024-11              | 2024-11                           | I             | 16/12/2024               | 82255099        | TOTAL A PAGAR \$928.800 |

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 |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS | 800251440-6 | 400.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 400.000       | 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 |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 512.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 512.000       | 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 | 16.800                 |                  |       |                        | 16.800                | 0         | 0                     | 16.800              |                            |                     | 168               | 16.800        | 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                              | 400.000                             | 400.000       |
| Pensión                | 1                              | 512.000                             | 512.000       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 16.800                              | 16.800        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 928.800                             | 928.800       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                               |        |              |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------|--------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE              |        | DIRECCIÓN    | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1015462897        | DANIEL ALEJANDRO SILVA ROMERO |        | CL 79 14-59  | 3212276603         | d.silvaromero@hotmail.com           |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL               | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                               |        | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C.       |                                     |
|                     |                   |                               |        |              |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                               |        |              |                    | 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       |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 10        |
| TOTAL A PAGAR        |                                   |               |                          |                 |           |
| 2024-11              | 2024-11                           | I             | 16/12/2024               | 82255099        | \$928.800 |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                               |           |         |           |                  |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |          |          |           |                   |                      |                      |                                |                                 |          |              |                        |          |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|-------------------------------|-----------|---------|-----------|------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|----------|-----------|-------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|--------------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                               |           |         |           |                  |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     |     | SALUD    |          |           | RIESGOS LABORALES |                      |                      | CCF                            |                                 |          | PARAFISCALES |                        |          |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres           | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Columna exterior | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN    | IOE | IVA | IVA | AVP | VCT | IRL | CONEXIÓN | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización        | Voluntari o 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   | 1015462897            | SILVA ROMERO DANIEL ALEJANDRO | 59        | 0       |           | N                |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |          | 25-14    | 3.200.000 | 512.000           | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005   | 3.200.000    | 400.000                | 14-23    | 3.200.000 | 1               | 16.800     |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA

Bogotá, D.C., 31 de diciembre de 2024

Señores  
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO  
Dirección Financiera  
La ciudad

Estimados señores:

Por medio de la presente informo que yo Daniel Alejandro Silva Romero identificado con cédula de ciudadanía No. 1.015.462.897 de Bogotá D.C., con contrato de prestación de servicios No. 1301 del 2024, manifiesto que me acojo al Decreto 1273 de 2018 del Gobierno Nacional donde respecto de la obligación del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral se indica “(...) *los trabajadores independientes podrán realizar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, mes vencido(...)*”.

Por lo anterior informo, que para la cuenta de cobro relacionada al mes de diciembre anexo como soporte el pago de la planilla del mes de noviembre de 2024, por lo que no me acojo a los beneficios tributarios derivados de esta decisión.

Cordial saludo,

  
DANIEL ALEJANDRO SILVA ROMERO  
C.C. 1.015.462.897 de Bogotá D.C.



## MEMORANDO

Bogotá D.C., 13 de diciembre del 2024

PARA: RUBIELA GONZÁLEZ GONZÁLEZ  
Directora de Contratación

DE: JUAN SEBASTIAN BELLO GONZÁLEZ  
Director de Relaciones Políticas

ASUNTO: Solicitud modificación contractual.

Conforme a lo previsto por el Manual interno de Contratación y el Manual de Supervisión e Interventoría, se solicita adelantar las siguientes modificaciones contractuales:

| NO DE<br>SIPSE | OBJETO                                                                                                                                                  |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 124191         | REALIZAR LA ADICIÓN, Y PRORROGA Y OTRO SI DEL CONTRATO 1517 DE 2024 SUSCRITO ENTRE LA SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO Y DANIEL ALEJANDRO SILVA ROMERO. |

Cordialmente,



JUAN BELLO GONZÁLEZ  
Director de Relaciones Políticas  
[juans.bellog@gobiernobogota.gov.co](mailto:juans.bellog@gobiernobogota.gov.co)

Proyectó: Giselle Hasbleydy Hoyos Torres. – Profesional Contratista DRP  
Revisó: Sara Lucia Bernal Lozano - Profesional Contratista DRP

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL  
NIVEL CENTRAL

|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha de Solicitud: 10/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    | Área de Origen: Dirección de Relaciones Políticas                                                                                                     |
| <b>I. RESUMEN CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    |                                                                                                                                                       |
| Número Contrato: 1517                                                                                                                                                                                                                                                                        | Fecha de Suscripción: 25/10/2024                                   | Tipo de Contrato: Contrato de Prestación de Servicios Profesionales                                                                                   |
| Plazo Inicial: 2 meses y 18 días                                                                                                                                                                                                                                                             | Fecha de Inicio: 28/10/2024                                        | Fecha de Terminación Inicial: 31/12/2024                                                                                                              |
| Objeto: Prestar los servicios profesionales especializados para atender los temas relacionados con el control político de las proposiciones que sean remitidas por el concejo de Bogotá y el congreso de la república, conforme a las directrices que le imparta el supervisor del contrato. |                                                                    |                                                                                                                                                       |
| Contratista: Daniel Alejandro Silva Romero                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                    |                                                                                                                                                       |
| Supervisor: Juan Bello González                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    | Valor Inicial: \$ 20.800.000                                                                                                                          |
| <b>II. INFORMACIÓN DE LA MODIFICACIÓN SOLICITADA</b>                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    | <b>MODIFICACIÓN No. 1</b>                                                                                                                             |
| Adición Valor                                                                                                                                                                                                                                                                                | Prórroga Tiempo                                                    | Modificación o aclaración otras cláusulas                                                                                                             |
| \$4.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Tiempo: Dieciséis (16) días<br>Fecha Terminación Final: 31/01/2025 | Adición y prórroga<br>Otro Sí: Modificación Cláusula Plazo: Eliminar "en todo caso el plazo del contrato no podrá exceder el 31 de diciembre de 2024" |
| <b>III. INFORMACIÓN DE MODIFICACIONES ANTERIORES</b>                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                                                                                                                                                       |
| MODIFICACIÓN No. _____                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |                                                                                                                                                       |
| Adición Valor                                                                                                                                                                                                                                                                                | Prórroga Tiempo                                                    | Modificación o aclaración otras cláusulas                                                                                                             |
| Valor: \$<br>CDP No.:                                                                                                                                                                                                                                                                        | Tiempo:<br>Fecha Terminación Final:                                |                                                                                                                                                       |

**ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:**

|                                                 |              |
|-------------------------------------------------|--------------|
| Valor del Contrato:                             | \$20.800.000 |
| Valor ejecutado:                                | \$19.733.333 |
| Valor Pagado:                                   | \$16.800.000 |
| Valor a Adicionar:                              | \$ 4.000.000 |
| Valor total (incluyendo la adición solicitada): | \$24.800.000 |

**CONVENIENCIA Y JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN:**

La Secretaría Distrital de Gobierno a través de la Dirección de Relaciones Políticas tiene como objetivo la formulación de las respuestas a las proposiciones de control político, la determinación de la viabilidad y oportunidad de las iniciativas normativas y la interlocución, de manera oportuna y eficaz, con los actores políticos y sociales, a fin de fortalecer la acción política de la Administración Distrital y propiciar la gobernabilidad democrática de la ciudad. La Dirección como responsable del cumplimiento del proyecto 8020 "Fortalecimiento de las relaciones estratégicas de los actores políticos de los diferentes niveles, que influyan positivamente en la implementación de los programas de la Administración Distrital", ha venido dando cumplimiento a la meta del proyecto "Responder el 100% de las proposiciones y debates de control político que sean solicitados por las corporaciones de elección popular y los actores políticos con injerencia en Bogotá." mediante el desarrollo del contrato 1517 de 2024 cuyo objeto se centra en: "Prestar los servicios profesionales especializados para atender los temas relacionados con el

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL  
NIVEL CENTRAL

control político de las proposiciones que sean remitidas por el concejo de bogotá y el congreso de la república, conforme a las directrices que le imparta el supervisor del contrato”, dicho contrato se ha ejecutado cumpliendo satisfactoriamente en su objeto y obligaciones específicas. Con el fin de coadyuvar al cumplimiento de las metas asignada, es necesario que este contrato continúe con la ejecución de su objeto y obligaciones específicas para alcanzar los compromisos programados en la vigencia 2024 y realizar la planeación estratégica para la vigencia 2025.

Por lo expuesto, se requiere adicionar el valor de \$4.000.000 teniendo en cuenta que el registro presupuestal cuenta con saldo disponible hasta el 15 de enero de 2025 y prorrogar hasta el 31 de enero de 2025, el presente contrato, por cuanto la Secretaría Distrital de Gobierno a través de la Dirección de Relaciones Políticas tiene la necesidad de que la persona natural contratada continúe realizando las actividades correspondientes a la remisión, seguimiento y trámite de las proposiciones de control político que se aprueben en las corporaciones del orden nacional y distrital, así como Presentar los documentos de análisis que le sean requeridos sobre los debates y estudios en materia de control político, asuntos normativos y/o asuntos legislativos que le sean requeridos

Una vez revisada la necesidad del servicio, se identifica la coherencia con la meta plan de desarrollo, la meta y actividad del proyecto. Es preciso mencionar, que el proceso supera la vigencia fiscal dado que se trata de actividades que por necesidad del servicio expresada requieren de continuidad para garantizar el cumplimiento de las metas del proyecto.

Teniendo en cuenta lo anterior, se requiere modificar la cláusula -PLAZO- del clausulado del contrato en el sentido de eliminar el apartado en el que se indica que el contrato no puede superar al 31 de diciembre de 2024

**Análisis del porcentaje del valor de la adición, incluyendo las anteriores si las hubiere con respecto al contrato inicial en SMLV, cuando aplique:**

**Valor contrato en SMLV: No aplica**

**Valor máximo para adición en SMLV: No aplica**

**Valor adición solicitada en SMLV: No aplica**

**IV. APROBACIONES**

Con fundamento en lo anterior, en mi calidad de supervisor, solicito la aprobación de la modificación No. 1 Adición y Prórroga del Contrato de Prestación de Servicios No. 1517 de 2024



Supervisor(a)

Juan Bello González

Director de Relaciones Políticas

Proyectó: Rafael Villa – Contratista Dirección de Relaciones Políticas



Contrato en ejecución:

Información del objeto

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación directa.         |
| Unidad de contratación  | DIRECCION DE CONTRATACION     |
| Proceso de Contratación | DANIEL ALEJANDRO SILVA ROMERO |
| Título de la oferta     | N/A                           |
| Cuantía del contrato    | 24.800.000,00 COP             |