

Bogotá D.C., 04 de noviembre de 2025

Señor(a)

Carlos Humberto Gonzalez  
DIRECTOR DE CONVIVENCIA Y DIALOGO SOCIAL  
Supervisión de Contrato No. 1219-2025  
320 - DIRECCION DE CONVIVENCIA Y DIALOGO SOCIAL

Estimado(a)/ Supervisor(a)

De manera atenta envío el informe mensual de actividades No. 3 correspondiente a la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 1219 de 2025, por un valor de \$ 7.350.000, junto con los soportes respectivos para el periodo comprendido entre el OCTUBRE 01-31 DE 2025.

Adicionalmente y conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, adjunto a la presente la planilla de pago al Sistema de Seguridad Social Integral No. 90811690 correspondiente al mes de OCTUBRE de 2025, para los fines pertinentes del presente pago.

Cordialmente



---

**Gloria Isabel Castillo Garcia**

**C.C. 51790430**

**Celular: 3166291316**

**Dirección: Cra 20 # 107-41 apartamento 402**

**Correo electrónico: [isabel.castillo@gobiernobogota.gov.co](mailto:isabel.castillo@gobiernobogota.gov.co)**

**SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO**

Yo Carlos Humberto Gonzalez , en calidad de supervisor(a) del contrato de prestación de servicios No 1219-2025 suscrito entre Secretaria Distrital de Gobierno y Gloria Isabel Castillo Garcia , identificado(a) con el número de documento 51790430, certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones del contrato en mención, de conformidad con las evidencias adjuntas con el informe No. 3 presentado para el periodo comprendido entre el OCTUBRE 01-31 DE 2025

Así mismo, certifico que el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) por parte del contratista, en los términos establecidos en el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019. Cabe señalar que, tratándose de personas naturales, no es obligatorio el pago de los aportes parafiscales relativos al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, por lo que dicha verificación se limita al cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, incluidos los correspondientes a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales), cuando aplique.

De acuerdo con lo anterior y una vez verificados los documentos presentados, los cuales cumplen cabalmente con lo establecido en el procedimiento de pagos de la entidad, autorizo el pago por valor de \$ 7.350.000

En constancia se firma a los 04 de noviembre de dos mil veinticinco (2025)



**CARLOS HUMBERTO GONZALEZ**

**C.C. 98528424**

**Cargo: DIRECTOR DE CONVIVENCIA Y  
DIALOGO SOCIAL**



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

## SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES NÚMERO 3 PERIODO: OCTUBRE 01-31 DE 2025	
DATOS BASICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	1219 - 2025, 15 de agosto de 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	GLORIA ISABEL CASTILLO GARCIA
TIPO (C.C - NIT) Y No. DE IDENTIFICACION	51790430
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (5) MESES CERO (0) DIAS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 36.750.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 7.350.000 (Pago No.3)
FECHA ACTA DE INICIO	20 de agosto de 2025
PRORROGA	N/A
ADICIÓN	\$ 0
SUSPENSIÓN	N/A
REINICIO	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	31 de diciembre de 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS PARA APOYAR LAS ACCIONES RELACIONADAS CON LA GESTIÓN DE LA DIRECCIÓN DE CONVIVENCIA Y DIÁLOGO SOCIAL DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO.

<b>DESARROLLO DEL INFORME</b>	
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 1</b>	
ORIENTAR LA DIRECCIÓN DE CONVIVENCIA Y DIÁLOGO SOCIAL EN LOS ASUNTOS DE NATURALEZA JURÍDICA PUESTOS BAJO SU CONOCIMIENTO	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Durante el presente período no se asignaron actividades relacionadas con esta obligación.	Durante el presente período no se asignaron actividades relacionadas con esta obligación.
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 2</b>	
ORIENTAR Y APOYAR JURÍDICAMENTE A LA DIRECCIÓN DE CONVIVENCIA Y DIÁLOGO SOCIAL EN EL MARCO DE LAS ACCIONES PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS PROGRAMAS DE MOVILIZACIÓN SOCIAL, TERRITORIALIZACIÓN DE DIALOGO Y LA ESTRATEGIA GOLES EN PAZ	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
2.1. Durante este período se realizó la consolidación de las evidencias de acompañamientos del equipo territorial en la Mesa de Conductores.	Evidencia digital en Carpeta CC2025-1219 Obligación No 2, el cual se encuentra en el siguiente link: <a href="https://goo.su/7Fmyk6x">https://goo.su/7Fmyk6x</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 3</b>	
APOYAR EN LA REVISIÓN JURÍDICA DE LOS DOCUMENTOS Y ACTUACIONES ASIGNADAS A LA DIRECCIÓN DE CONVIVENCIA Y DIÁLOGO SOCIAL CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE LA ENTIDAD Y REGISTRO EN EL APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL ORFEO	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
3.1. Durante el presente período realicé la revisión jurídica y ajuste a setenta y dos (72) documentos respuesta a peticiones recibidas en la Dirección Convivencia y Diálogo Social y traslado a entidades y otras solicitudes de la DCDS.	Evidencia digital en Carpeta CC2025-1219 Obligación No 3, el cual se encuentra en el siguiente link: <a href="https://goo.su/7Fmyk6x">https://goo.su/7Fmyk6x</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 4</b>	
HACER SEGUIMIENTO AL EQUIPO JURÍDICO DE LA DIRECCIÓN DE CONVIVENCIA Y DIÁLOGO SOCIAL	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
4.1. Durante este período realicé el seguimiento a los trámites asignados para ser atendidos de manera oportuna, a través de la generación de estadísticas y reportes de asuntos pendientes de atención, para el control de términos a las respuestas de documentos de entrada a la Dirección de Convivencia y Diálogo Social.  4.2. Reunión de seguimiento al Equipo Jurídico el 15 de octubre de 2025.	Evidencia digital en Carpeta CC2025-1219 Obligación No 4, el cual se encuentra en el siguiente link: <a href="https://goo.su/7Fmyk6x">https://goo.su/7Fmyk6x</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 5</b>	
REALIZAR EL APOYO A LA SUPERVISIÓN O ACOMPAÑAMIENTO AL SEGUIMIENTO DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS CUYA SUPERVISIÓN SE ENCUENTRA A CARGO DE LA DIRECCIÓN	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
5.1. Se realiza el apoyo a la supervisión del CPS 165-2025 Andrés Felipe López.	Evidencia digital en Carpeta CC2025-1219 Obligación No 5, el cual se encuentra en el siguiente link: <a href="https://goo.su/7Fmyk6x">https://goo.su/7Fmyk6x</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 6</b>	


REALIZAR LAS DEMÁS REQUERIDAS POR EL/LA SUPERVISOR/A QUE GUARDEN RELACIÓN CON EL OBJETO CONTRACTUAL.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
6.1. Durante el presente período asistí a las siguientes reuniones del Equipo Base en el que se dan las directrices y orientaciones a seguir por parte del Director de Convivencia y Diálogo social a los líderes, así: 6.1.1. Reunión Equipo Base 1 de octubre de 2025. 6.1.2. Capacitación SIPAGO 20 de octubre de 2025.	Evidencia digital en Carpeta CC2025-1219 Obligación No 6, el cual se encuentra en el siguiente link: <a href="https://goo.su/7Fmyk6x">https://goo.su/7Fmyk6x</a>

**INFORMACION ADICIONAL**

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL	EMPRESA DONDE APORTA PAGO DE SALUD	EMPRESA DONDE APORTA PAGO DE ARL	EMPRESA DONDE APORTA PAGO DE PENSION
	COMPENSAR E.P.S.	SEGUROS POSITIVA	NO APLICA

**FIRMAS**

<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>	<p><b>CONTRATISTA</b></p>  <p><b>NOMBRE: GLORIA ISABEL CASTILLO GARCIA</b> <b>CÉDULA: 51790430</b></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>	<p><b>SUPERVISOR</b></p>  <p><b>NOMBRE: CARLOS HUMBERTO GONZALEZ</b> <b>CARGO: DIRECTOR DE CONVIVENCIA Y DIALOGO SOCIAL</b></p>

Bogotá D.C., 04 de noviembre de 2025

Señores:

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

Asunto: Declaración juramentada - Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, Gloria Isabel Castillo Garcia , identificado(a) con cédula de ciudadanía número 51790430, me permito informar que actualmente SI \_\_\_ NO X , me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales

ENTIDAD PÚBLICA	NUMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 04 de noviembre de 2025



**Gloria Isabel Castillo Garcia**

**C.C. 51790430**

**Celular: 3166291316**

**Dirección: Cra 20 # 107-41 apartamento 402**

**Correo electrónico:**

**isabel.castillo@gobiernobogota.gov.co**