BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

# CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

| FECHA DE PRESENTACIÓN: 03 de marzo de 2026<br>NÚMERO INFORME: 1<br>PERIODO: FEBRERO 09-28 DE 2026 | |
|---|---|
| **DATOS BASICOS DEL CONTRATO** | |
| **TIPO DE CONTRATO** | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| **No. CONTRATO Y FECHA** | 217 - 2026, 28 de enero de 2026 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | SHARON MICHEL GARZÓN QUESADA |
| **TIPO (C.C - NIT) Y No. DE IDENTIFICACION** | 1013681538 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL** | OCHO (8) MESES CERO (0) DIAS |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $44.800.000 |
| **NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL** | 1820 |
| **VALOR DEL PERIODO DE COBRO** | $4.106.667 |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 09 de febrero de 2026 |
| **PRORROGA** | N/A |
| **ADICIÓN** | N/A |
| **SUSPENSIÓN** | N/A |
| **REINICIO** | N/A |
| **VALOR TOTAL (INCLUYENDO ADICIONES)** | $44.800.000 |
| **PLAZO TOTAL (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)** | OCHO (8) MESES Y CERO (0) DIAS |
| **FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)** | 08 de octubre de 2026 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES AL EQUIPO DE PRENSA Y COMUNICACIONES DE LA ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL |

| APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL | | |
|---|---|---|
| **EPS** | **ARL** | **PENSION** |
| COMPENSAR E.P.S. | SEGUROS POSITIVA | PORVENIR S.A. |
| **NÚMERO DE PLANILLA** | **PERIODO COTIZADO** | |
| 1078625731 | 2026-01 | |

| DESARROLLO DEL INFORME | |
|---|---|
| **OBLIGACION ESPECIFICA 1** | |
| Prestar su apoyo al diseño de piezas gráficas para los contenidos de redes sociales y sitio web de la Alcaldía Local. | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| 1.1 Apoyé el diseño de las piezas de la recolección de basuras de Calvo Sur<br>1.2 Apoyé en la portada del personaje de la semana. | Ver evidencias |
| **OBLIGACION ESPECIFICA 2** | |
| Prestar su apoyo a la adaptación gráfica de las campañas de la Alcaldía Local con el fin de lograr uniformidad en los mensajes y mantener un cronograma actualizado de las fechas de solicitud y entrega de las respectivas piezas. | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| 2.1 Se adaptaron las gráficas a los actuales reels e historias que se suben a las cuentas oficiales de la Alcaldía. | Ver evidencias |
| **OBLIGACION ESPECIFICA 3** | |
| Prestar su apoyo a la generación y revisión de textos, mensajes o piezas informativas, garantizando coherencia y alineación con la comunicación institucional. | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| 3.1 Se realizaron los libretos de los contenidos que salieron al aire en la alcaldía tales como los NO negociables. | Ver evidencias |
| **OBLIGACION ESPECIFICA 4** | |
| Prestar su apoyo a la producción de fotografías y la realización de piezas audiovisuales de los acontecimientos, hechos y eventos de la Alcaldía Local que ilustren las noticias en un medio de comunicación escrito, impreso o digital. | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| 4.1 Realicé el personaje de la semana<br>4.2 Agéndate San Cristóbal<br>4.3 Historias de las debidas actividades sugeridas por el supervisor del contrato. | Ver evidencias |
| **OBLIGACION ESPECIFICA 5** | |
| Prestar su apoyo al registro audiovisual de los recorridos, operativos realizados en la localidad, así como de los eventos externos e internos de la Alcaldía Local. | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| 5.1 Acompañé el recorrido por el barrio Calvo Sur y alrededores | Ver evidencias |
| **OBLIGACION ESPECIFICA 6** | |
| Realizar seguimiento a las publicaciones o contenidos divulgados, informando al supervisor sobre novedades, requerimientos o ajustes. | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| 6.1 Realicé seguimiento de novedades junto a la CM Luisa, informando novedades sobre las cuentas oficiales de la Alcaldía. | Ver evidencias |
| **OBLIGACION ESPECIFICA 7** | |
| Asistir a las reuniones, actividades o espacios convocados por la Alcaldía Local, cuando se requiera apoyo del equipo de comunicaciones. | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| 7.1 Asistí a la reunión de barras femeninas de la localidad. | Ver evidencias |

| OBLIGACION ESPECIFICA 8 | |
|---|---|
| Prestar su apoyo al líder de prensa y comunicaciones en las actividades que éste asigne en cumplimiento de la función institucional del FDLSC. | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| 8.1 Apoyé a mi líder de prensa en lo solicitado en el transcurso del mes. | Ver evidencias |

| OBLIGACION ESPECIFICA 9 | |
|---|---|
| Prestar su apoyo creativo para la elaboración y difusión de contenidos institucionales para los medios digitales (redes sociales y sitio web) de la Alcaldía Local. | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| 9.1 Apoyé la elaboración de los contenidos de los NO negociables. | Ver evidencias |

| OBLIGACION ESPECIFICA 10 | |
|---|---|
| Prestar su apoyo al registro y documentación de actividades institucionales, de acuerdo con las instrucciones del supervisor. | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| 10.1 Realicé el guion y producción de la agenda semanal en video de la alcaldía local se la semana 01<br><br>10.2 Realicé el guion y producción de la agenda semanal en video de la alcaldía local se la semana 02 | Ver evidencias |

| OBLIGACION ESPECIFICA 11 | |
|---|---|
| Las demás que le sean asignadas de acuerdo con la naturaleza del contrato. | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL** |
| No se presentaron obligaciones adicionales en el mes | Ver evidencias |

| 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<br><br>Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento la planilla del mes anterior al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.<br><br>Por lo anterior, manifiesto que, conforme al Decreto 1273 de 2018 del Gobierno Nacional, el cual establece que "…los trabajadores independientes podrán realizar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral mes vencido…", no me acojo a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición. | **CONTRATISTA**<br><br><br>04/03/2026 08:46:46 Firmado electrónicamente<br>**NOMBRE: SHARON MICHEL GARZÓN QUESADA**<br>**CÉDULA: 1013681538** |
| **DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:**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.<br><br>Así mismo, certificó 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. | **SUPERVISOR**<br><br><br>04/03/2026 14:42:50 Firmado electrónicamente<br>**NOMBRE: CARLOS HERNANDO MACIAS MONTOYA**<br>**CARGO: ALCALDE LOCAL** |
| | **APOYO A LA SUPERVISIÓN**<br><br><br>04/03/2026 11:38:32 Firmado electrónicamente<br>**NOMBRE: JHEISSON ALBEIRO CAMPOS TIQUE**<br>**CARGO: CONTRATISTA** |

**Bogotá D.C., 03 de marzo de 2026**

Señores:
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

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

Yo, Sharon Michel Garzón Quesada , identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1013681538, 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 03 de marzo de 2026




03/03/2026 09:55:49 Firmado electrónicamente

**Sharon Michel Garzón Quesada**
**C.C. 1013681538**
**Celular: 3208277410**
**Dirección: CR 16 ESTE 43 93 SUR BRR MORALBA**
**Correo electrónico:**
**SHARON.GARZON@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO**

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

# CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número de Contrato 217 de 2026

Yo Sharon Michel Garzón Quesada , identificado con cédula de ciudadanía No. 1013681538.

| INFORMACION PERSONAL | SI/NO |
|---|---|
| Soy Pensionado | NO |
| Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión) | NO |
| Soy Declarante de Renta año 2025 | NO |
| Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016.<br>Haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES. | NO |

Así mismo, en cumplimiento del Decreto Nacional No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 "Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente" y el Decreto 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el artículo 383 del Estatuto Tributario, estableciendo que la tabla de retención establecida en la mencionada norma se pódra aplicar a toda persona natural, según lo estipulado en el artículo 329 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1819 de 2016.

De acuerdo con lo anterior, CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

| DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA | SI/NO |
|---|---|
| ¿Soy responsable del Impuesto a las ventas - IVA?<br>Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica. | NO |
| ¿Hago aportes a cuenta AFC - Ahorro fomento para la construcción?<br>Anexar soporte de pago de aporte mensual | NO |
| ¿A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión?<br>Anexar soporte de pago de aporte mensual | NO |
| ¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior?<br>Anexar certificación en la primera cuenta | NO |
| Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: 2024<br>Anexar certificación en la primera cuenta | NO |
| Certificó que tengo dependientes, de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T. y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013, base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT<br>Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes | NO |

Se expide y firma a 03 de marzo de 2026

SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO
SIPAGO
@gobiernobogota.gov.co

03/03/2026 09:57:45 Firmado electrónicamente

**Sharon Michel Garzón Quesada**
**C.C. 1013681538**
**Celular: 3208277410**
**Dirección: CR 16 ESTE 43 93 SUR BRR MORALBA**
**Correo electrónico: SHARON.GARZON@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO**