BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE PRESENTACIÓN: 02 de septiembre de 2026 NÚMERO INFORME: 8 PERIODO: AGOSTO 01-31 DE 2026	
DATOS BASICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	2 - 2026, 09 de enero de 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CHRISTOPHER SILVA GUARNIZO
TIPO (C.C - NIT) Y No. DE IDENTIFICACION	1010227329
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	OCHO (8) MESES CERO (0) DIAS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$60.000.000
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	2
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$7.500.000
FECHA ACTA DE INICIO	14 de enero de 2026
PRORROGA	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
REINICIO	N/A
VALOR TOTAL (INCLUYENDO ADICIONES)	$60.000.000
PLAZO TOTAL (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	OCHO (8) MESES Y CERO (0) DIAS
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	13 de septiembre de 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ESTRUCTURACIÓN, TRÁMITE Y REVISIÓN DE LOS PROCESOS DE CONTRATACION Y SELECCION DE CONTRATISTAS QUE ADELANTA EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SANTA FE

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	**ARL**	**PENSION**
FAMISANAR EPS	SEGUROS POSITIVA	COLPENSIONES

NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO
1083793143	2026-08

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACION ESPECIFICA 1	
Adelantar la estructuración y trámite de los procesos contractuales adelantados por el Fondo de Desarrollo Local de Santa Fe en sus distintas etapas para la eficiente ejecución de los proyectos de inversión y funcionamiento que integran el Plan de Desarrollo Local.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Se adelantaron los formatos de solicitud de adiciones y prórrogas de los contratos de prestación de servicios Se realizaron las aprobaciones de póliza y cargue de RP de los contratos adicionados y prorrogados	Ver evidencias
OBLIGACION ESPECIFICA 2	
Asistir como invitado a los Comités de Contratación de la Entidad en que sea requerido por el Alcalde Local	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Para el periodo de cobro, no se asignó ninguna actividad relacionada con la obligación	N/A
OBLIGACION ESPECIFICA 3	
Hacer parte como integrante de comité¿ evaluador en desarrollo de los procesos de contratación, cuando sea designado por el Alcalde Local de Santa Fe.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Para el periodo de cobro, no se asignó ninguna actividad relacionada con la obligación	N/A
OBLIGACION ESPECIFICA 4	
Adelantar la elaboración de los oficios, memorandos, actos administrativos, conceptos y respuestas a peticiones, que se deban adelantar en relación con la actividad contractual o la ejecución de contratos que suscriba el Fondo de Desarrollo Local de Santa Fe	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Para el periodo de cobro, no se asignó ninguna actividad relacionada con la obligación	N/A
OBLIGACION ESPECIFICA 5	
Asistir a diferentes espacios institucionales en los cuales se requiera acompañamiento jurídico al despacho del alcalde local, en el desarrollo de los procesos contractuales en sus distintas etapas	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Para el periodo de cobro, no se asignó ninguna actividad relacionada con la obligación	N/A
OBLIGACION ESPECIFICA 6	
Participar activamente y cumplir con todas las directrices del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de la Entidad, en concordancia con la normatividad legal vigente, acatando las políticas y lineamientos, asistiendo a los procesos de inducción, capacitación y pausas activas del SG-SST, así como el reporte oportuno de cualquier incidente o accidente de trabajo.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Para el periodo de cobro, no se asignó ninguna actividad relacionada con la obligación	N/A
OBLIGACION ESPECIFICA 7	
Las demás que le asigne el (la) Alcalde (sa) Local y que surjan de la naturaleza del contrato.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Para el periodo de cobro, no se asignó ninguna actividad relacionada con la obligación	N/A

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 Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento la planilla del mismo mes al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.	**CONTRATISTA**  28/08/2026 11:18:43 Firmado electrónicamente **NOMBRE: CHRISTOPHER SILVA GUARNIZO** **CÉDULA: 1010227329**
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. 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**  02/09/2026 19:33:03 Firmado electrónicamente **NOMBRE: DIEGO ALEJANDRO LOPEZ LOPEZ** **CARGO: ALCALDE LOCAL**
	APOYO A LA SUPERVISIÓN  31/08/2026 23:18:39 Firmado electrónicamente **NOMBRE: DAVID RICARDO MOLINA PENUELA** **CARGO: CONTRATISTA**

Bogotá D.C., 31 de agosto 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, CHRISTOPHER SILVA GUARNIZO , identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1010227329, me permito informar que actualmente SI X NO __ , 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
BASPC 15	001-2026	11 MESES	43.291.500,00	02/02/2026	15/12/2026
UNIDAD SOLIDARIA	286-2026	5 MESES	40.000.000,00	31/07/2026	30/12/2026

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 31 de agosto de 2026



28/08/2026 11:18:34 Firmado electrónicamente

Christopher Silva Guarnizo
C.C. 1010227329
Celular: 3016881169
Dirección: cra 87a 6a-15
Correo electrónico:
CHRISTOPHER.SILVA@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número de Contrato 2 de 2026

Yo Christopher Silva Guarnizo , identificado con cédula de ciudadanía No. 1010227329.

INFORMACION PERSONAL	SI/NO
Soy Pensionado	NO
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)	NO
Soy Declarante de Renta año 2025	SI
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. 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? Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica.	NO
¿Hago aportes a cuenta AFC - Ahorro fomento para la construcción? Anexar soporte de pago de aporte mensual	NO
¿A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión? Anexar soporte de pago de aporte mensual	NO
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? Anexar certificación en la primera cuenta	NO
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: 2024 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 Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes	NO

Se expide y firma a 31 de agosto de 2026

SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO
SIPAGO
@gobiernobogota.gov.co

28/08/2026 11:18:31 Firmado electrónicamente

Christopher Silva Guarnizo
C.C. 1010227329
Celular: 3016881169
Dirección: cra 87a 6a-15
Correo electrónico:
CHRISTOPHER.SILVA@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO