

FECHA DE PRESENTACIÓN: 05 de marzo de 2026

NÚMERO INFORME: 1

PERIODO: FEBRERO 02-28 DE 2026

DATOS BASICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	346 - 2026, 26 de enero de 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JONATHAN ARMANDO BOSIGAS MALAGON
TIPO (C.C - NIT) Y No. DE IDENTIFICACION	1049615900
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	OCHO (8) MESES CERO (0) DIAS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$61.520.000
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	737
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$7.433.667
FECHA ACTA DE INICIO	02 de febrero de 2026
PRORROGA	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
REINICIO	N/A
VALOR TOTAL (INCLUYENDO ADICIONES)	\$61.520.000
PLAZO TOTAL (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	OCHO (8) MESES Y CERO (0) DIAS
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	01 de octubre de 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE LA FORMULACIÓN, EVALUACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE PLANEACIÓN EN TEMAS ADMINISTRATIVOS DEL PROYECTO 2495 "ACTÍVATE SAN CRISTÓBAL: DEPORTE, RECREACIÓN Y BIENESTAR"

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

EPS	ARL	PENSION
E.P.S. SANITAS	SEGUROS POSITIVA	COLPENSIONES
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
AFILIACIÓN	N/A	

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACION ESPECIFICA 1	
Realizar la formulación y apoyar de manera permanente el seguimiento de los proyectos de deportes, recreación y actividad física, garantizando su coherencia con los criterios técnicos del sector y con los lineamientos establecidos por la Alcaldía Local de San Cristóbal.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se llevó a cabo un espacio de coordinación y seguimiento de los proyectos junto con el líder del área de deportes, en el que se definieron responsables y se establecieron los alcances de cada uno.	Ver evidencias
OBLIGACION ESPECIFICA 2	
Elaborar y presentar informes escritos o verbales de manera oportuna, veraz, clara y completa a la comunidad y a otros actores que así lo soliciten, respecto al estado, avances y resultados de los proyectos de deportes, recreación y/o actividad física adelantados por la Alcaldía Local.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Esta actividad no fue requerida para este periodo	Esta actividad no fue requerida para este periodo
OBLIGACION ESPECIFICA 3	
Acompañar los espacios de diálogo permanente con la comunidad y actores territoriales, informando sobre los avances y resultados del proyecto de inversión, el plan de desarrollo local y otras instancias de orden local y distrital, en el marco de las acciones implementadas en deportes, recreación y actividad física.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Esta actividad no fue requerida para este periodo	Esta actividad no fue requerida para este periodo
OBLIGACION ESPECIFICA 4	
Dar respuesta de manera oportuna, clara y de fondo a cada una de las Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias (PQRS) asignadas a través del aplicativo ORFEO o por designación directa, según lo requerido por el despacho. Una vez finalizado el contrato, deberá presentarse el paz y salvo correspondiente que acredite el cumplimiento de esta obligación.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Para este periodo no fueron asignados orfeos	Esta actividad no fue requerida para este periodo
OBLIGACION ESPECIFICA 5	
Asistir con la debida puntualidad a las reuniones, mesas de trabajo, jornadas y demás espacios convocados por las entidades y comunidades que intervienen en el proceso de identificación, formulación, seguimiento y evaluación de proyectos locales. Asimismo, participar en reuniones de seguimiento de los asuntos designados, sesiones de la Junta Administradora Local y demás instancias en las que se requiera el apoyo de los profesionales de planeación en lo relacionado con deportes, recreación y actividad física.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se desarrolló una reunión con el equipo pedagógico en la que se realizó la asignación de responsabilidades y la definición de criterios para el desarrollo del trabajo.	Ver evidencias
OBLIGACION ESPECIFICA 6	
Apoyar la gestión y acompañamiento de las actividades derivadas de los planes de acción, procesos y actividades definidas en el marco de las instancias de participación de la localidad. Así mismo, apoyar la ejecución de los planes de trabajo en los que sea designado como responsable o ejecutor por la Alcaldía Local.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se brindó apoyo en la verificación de los materiales suministrados para las actividades pedagógicas desarrolladas por el área.	Ver evidencias
OBLIGACION ESPECIFICA 7	
Apoyar la supervisión de los diferentes procesos que deba gestionar el Fondo de Desarrollo Local de San Cristóbal, dentro de las competencias que le son asignadas por la normatividad vigente y el apoyo a la supervisión.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

Se verificó el cumplimiento de las labores adelantadas en atención al ciudadano, así como las actividades desarrolladas por cada uno de los profesionales en los barrios de la localidad, con impacto en el ámbito deportivo	Ver evidencias
OBLIGACION ESPECIFICA 8	
Cumplir con todas las demás actividades y responsabilidades que se deriven de la naturaleza del contrato, así como aquellas que le sean requeridas por el Fondo de Desarrollo Local en el desarrollo de su función legal y jurídica.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se asistió a la capacitación de inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), conforme al acta de capacitación S.D.G-MATIZ-Aplicativos, realizada el 19 de febrero de 2026, así como a la inducción en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, llevada a cabo el 23 de febrero de 2026.	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 Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento las certificaciones de afiliación al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago. 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  05/03/2026 21:07:30 Firmado electrónicamente NOMBRE: JONATHAN ARMANDO BOSIGAS MALAGON CÉDULA: 1049615900
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  11/03/2026 15:38:36 Firmado electrónicamente NOMBRE: CARLOS HERNANDO MACIAS MONTOYA CARGO: ALCALDE LOCAL
	APOYO A LA SUPERVISIÓN  05/03/2026 21:19:28 Firmado electrónicamente NOMBRE: JUAN ALEXANDER URREGO MONTANA CARGO: CONTRATISTA

Bogotá D.C., 05 de marzo de 2026

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, Jonathan Armando Bosigas Malagon , identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1049615900, me permito informar que
actualmente SI ☐ 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

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 05 de marzo de 2026



Jonathan Armando Bosigas Malagon
C.C. 1049615900
Celular: 3125614786
Dirección: avenida universitaria 65 02
Correo electrónico:
JONATHAN.BOSIGAS@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número de Contrato 346 de 2026

Yo Jonathan Armando Bosigas Malagon , identificado con cédula de ciudadanía No. 1049615900.

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 podrá 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	SI

Se expide y firma a 05 de marzo de 2026



10/03/2026 14:30:38 Firmado electrónicamente

Jonathan Armando Bosigas Malagon
C.C. 1049615900
Celular: 3125614786
Dirección: avenida universitaria 65 02
Correo
JONATHAN.BOSIGAS@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO

electrónico: