

FECHA DE PRESENTACIÓN: 04 de mayo de 2026

NÚMERO INFORME: 3

PERIODO: ABRIL 01-30 DE 2026

**DATOS BASICOS DEL CONTRATO**

<b>TIPO DE CONTRATO</b>	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	421 - 2026, 27 de enero de 2026
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	DARWIN JOHAN CRISTANCHO MICAN
<b>TIPO (C.C - NIT) Y No. DE IDENTIFICACION</b>	1077083214
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL</b>	OCHO (8) MESES CERO (0) DIAS
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	\$44.800.000
<b>NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL</b>	811
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	\$5.600.000
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	02 de febrero de 2026
<b>PRORROGA</b>	N/A
<b>ADICIÓN</b>	N/A
<b>SUSPENSIÓN</b>	N/A
<b>REINICIO</b>	N/A
<b>VALOR TOTAL (INCLUYENDO ADICIONES)</b>	\$44.800.000
<b>PLAZO TOTAL (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)</b>	OCHO (8) MESES Y CERO (0) DIAS
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)</b>	01 de octubre de 2026
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTÓBAL


**APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL**

<b>EPS</b>	<b>ARL</b>	<b>PENSION</b>
EPS SURA	SEGUROS POSITIVA	PORVENIR S.A.
<b>NÚMERO DE PLANILLA</b>	<b>PERIODO COTIZADO</b>	
9501722381	2026-04	

DESARROLLO DEL INFORME	
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 1</b>	
Realizar y apoyar las actividades necesarias para la ejecución de los procesos que hacen parte del plan de desarrollo relacionados y a los cuales sea asignado por su supervisor.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>1.1. Realice la revisión detallada, con su respectiva devolución o aprobación de documentos soporte para cuentas de pago allegados a la entidad de los contratos de prestación de servicios de Personas Naturales por medio de método tradicional SECOP II:</p> <p>1542026 MARZO APROBADO 2192025 DICIEMBRE DEVUELTO 3872025 DICIEMBRE 6202025 DICIEMBRE 8412025 DICIEMBRE DEVUELTO 8622025 DICIEMBRE DEVUELTO</p> <p>1.2 Realice la revisión detallada, con su respectiva devolución o aprobación de documentos soporte para cuentas de pago allegados a la entidad de los contratos de Persona Jurídica:</p> <p>FDLF-INTV-1156-2024 - CONSORCIO INTERSALONES DC FDLSC-CPS-848-2025 - FUNDACION WR TEJIDO SOCIAL FDLSC-COP-1146-2024 - METSAP S.A.S.</p> <p>1.3 Realice la revisión detallada de , con su respectiva devolución o aprobación de documentos soporte para cuentas de pago allegados a la entidad de los contratos de Personas Naturales Aplicativo SIPAGO.</p> <p>Devueltas: 1 Aprobadas: 88"</p>	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 2</b>	
Prestar apoyo en la organización y la ejecución de las actividades a desarrollar por la Alcaldía Local de San Cristóbal.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>2.1. Realice el diligenciamiento del formato GCO-GCI-F148, correspondientes a las cuentas tramitadas por método tradicional SECOP II:</p> <p>154-2026 387-2025 620-2025 841-2025</p> <p>2.2. Realice la respectiva validación en el perfil LIQUIDADOR del aplicativo SIPAGO y así mismo el diligenciamiento del formato GCO-GCI-F068, a las cuentas previamente revisadas y aprobadas en el flujo de REVISOR:</p> <p>83 Causaciones:</p> <p>PERIODO ENERO: 1 FEBRERO: 13 MARZO: 69</p>	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 3</b>	
Realizar la elaboración de respuestas, informes y documentos solicitados por el apoyo a la supervisión.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>3.1 Realice la devolución por medio de correo electrónico a los apoyos a la supervisión, con las respectivas observaciones, correspondientes a los siguientes contratos de persona Jurídica:</p> <p>FDLF-INTV-1156-2024 - CONSORCIO INTERSALONES DC FDLSC-CPS-848-2025 - FUNDACION WR TEJIDO SOCIAL FDLSC-COP-1146-2024 - METSAP S.A.S.</p>	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 4</b>	
Prestar apoyo en el seguimiento a las actividades designadas y documentación que haya lugar.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

4.1 Realice seguimiento a las cuentas por pagar, remitiendo a los apoyos a la supervisión a cargo informe detallado de los tramites realizados y pendientes: 4.1.1 Seguimiento ejecución Contratos Prestación de Servicios Ana Maria Cano 4.2.2 Seguimiento ejecución Contratos Prestación de Servicios Liz Garcia Hernandez	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 5</b>	
Realizar y apoyar la presentación y difusión las actividades institucionales de la Alcaldía Local, según las orientaciones del Supervisor del contrato.	
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</b>
5.1 Reunión equipo Liquidaciones 23.04.2026 5.2 Reunión equipo Liquidaciones 23.04.2026*	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 6</b>	
Realizar las labores técnicas y logísticas de espacios de participación social, sectorial y comunitaria del territorio que se le asigne.	
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</b>
No se asigno durante el periodo de cobro, se programa para el siguiente mes.	No Aplica
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 7</b>	
Realizar la recolección oportuna, precisa y veraz la información que se requiere, con el fin de dar trámite a los distintos requerimientos por parte de la Alcaldía Local.	
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</b>
7.1 Se realiza revisión detallada y se emite reporte respecto a los aportes de seguridad social de todas las cuentas a mi cargo en el perfil de REVISOR, información verificada de la página ADRES.	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 8</b>	
Asistir puntualmente a las capacitaciones y reuniones convocadas.	
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</b>
8.1 Reunión equipo Liquidaciones 23.04.2026 8.2 Reunión equipo Liquidaciones 23.04.2026*	<a href="#">Ver evidencias</a>
<b>OBLIGACION ESPECIFICA 9</b>	
Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del contrato.	
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</b>
9.1 Ejecuté según indicaciones de mi apoyo a la supervisión todas las actividades asignadas durante este periodo.	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>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.</p>	<p><b>CONTRATISTA</b></p>  <p>26/04/2026 16:40:22 Firmado electrónicamente</p> <p><b>NOMBRE: DARWIN JOHAN CRISTANCHO MICAN</b> <b>CÉDULA: 1077083214</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>Así mismo, certifiqué 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.</p>	<p><b>SUPERVISOR</b></p>  <p>04/05/2026 07:12:31 Firmado electrónicamente</p> <p><b>NOMBRE: CARLOS HERNANDO MACIAS MONTOYA</b> <b>CARGO: ALCALDE LOCAL</b></p>
	<p><b>APOYO A LA SUPERVISIÓN</b></p>  <p>28/04/2026 12:33:34 Firmado electrónicamente</p> <p><b>NOMBRE: JEISSON ANDRES ORTIZ HERNANDEZ</b> <b>CARGO: PROFESIONAL CONTRATISTA</b></p>

Bogotá D.C., 30 de abril 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 2020Yo, DARWIN JOHAN CRISTANCHO MICAN , identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1077083214, 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
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	CO1.PCCNTR.8512155	325 Dias	87.750.000	6/11/2025	30/09/2026

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 30 de abril de 2026



26/04/2026 16:43:13 Firmado electrónicamente

---

Darwin Johan Cristancho Mican  
C.C. 1077083214  
Celular: 3144889951  
Dirección: CL 32 SUR NRO 7A 32 APTO 202  
Correo electrónico:  
DARWIN.CRISTANCHO@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO

Código: GCO-CGI-F156  
Versión: 01  
Vigencia desde: 01 de febrero de 2021  
CASO HOLA: 152085  
Página 1 de 1