FECHA DE PRESENTACIÓN: 2 DE MARZO DE 2026 NÚMERO INFORME: 01 PERÍODO: FEBRERO 03 - 28 DE 2026	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	CPS-304 DE 2026 – 3 DE FEBRERO DE 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JHONATAN SEPULVEDA QUEVEDO
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	C.C 1.012.378.505 DE BOGOTA
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	N/A
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	N/A
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	8 MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VENTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($25.800.000) M/CTE.
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	1206
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	TRES MILLONES DIEZ MIL PESOS ($3.010.000.) M/CTE.
FECHA ACTA DE INICIO	03 DE FEBRERO DE 2026
PRÓRROGA[1]	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
REINICIO	N/A
CESIÓN (CUANDO APLIQUE)	N/A
DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)	N/A
REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VENTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($25.800.000) M/CTE.
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	8 MESES
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS PARA LA ARTICULACIÓN Y DESARROLLO DE ACTIVIDAD FÍSICA, LUDICA Y RECREATIVA, MEDIANTE EVENTOS RECREODEPORTIVOS EN ACCIONES DE MEJORA Y SEGUIMIENTO CONTINUO DE LA LOCALIDAD DE BOSA

EPS	ARL	PENSION
COMPENSAR	POSITIVA	COLPENSIONES

NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO
CERTIFICADO DE AFILIACION	CERTIFICADO DE AFILIACION

[1] Si el contrato presenta más de una prórroga, adicionar en la misma celda las fechas requeridas para cada prórroga en la misma celda.

Powered by CamScanner

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 1	
1. Prestar sus servicios técnicos como instructor de actividad física y deporte en la Localidad de Bosa.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
1.1 se dio cumplimiento a esta obligación debido que se hizo el acercamiento a los grupos en la semana del 23 al 27 de febrero para dejar todo en orden para las actividades: 2 **El Tanque:** lunes de 6:30 a.m. a 8:00 a.m. 3 **El Palmar:** martes de 7:00 a.m. a 8:00 a.m.- sábado de 8:30 a 9:30 am 4 **Remanso de Paz:** miércoles de 7:00 a.m. a 8:00 a.m. - viernes de 8:30 a 9:30 am 5 **La Gran Familia:** jueves de 7:00 a.m. a 8:00 a.m. - sábado de 7:00 a 8:00 am 6 **San Pablo I Sector:** viernes de 7:00 a.m. a 8:00 a.m NOTA: se aclara que se está por definir el grupo de recordando el ayer ya que se van a realizar unos reajustes en la distribución de los grupos, también el grupo de san pablo I sector el líder david chiguasuque solicito amablemente que se diera inicio a las actividades la segunda semana de marzo ya que tenían otros compromisos que no se podían incumplir	1.1 formato registro fotográfico, anexo archivo pdf. Reposa en la carpeta de evidencias CPS 304-2026 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 2	
2. Apoyar con la publicidad, divulgación, promoción e inscripción de los procesos de formación deportiva, actividad física, eventos recreativos y deportivos de la localidad de Bosa.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
2.1 Ejecuté la labor de divulgación del FDLB utilizando canales digitales como redes sociales y el grupo de WhatsApp. Esta estrategia permitió informar oportunamente a la comunidad y estimular su vinculación al programa	2.1 formato registro fotográfico, anexo archivo pdf. Reposa en la carpeta de evidencias CPS 353-2026 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 3	

Powered by CamScanner

3. Dirigir, controlar y evaluar los grupos asignados, según la programación establecida, manteniendo de forma permanente el mínimo de inscritos y asistentes requeridos, de no contar con el mínimo requerido se debe informar oportunamente al apoyo a la supervisión, evaluando las posibles causas y presentando las acciones para mitigar la situación.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
3.1 desarrolle este periodo de manera constante el seguimiento a la cantidad de inscritos en los grupos de adulto mayor y por medio del formato de asistencia. NOTA: se aclara que se sube la asistencia de 4 grupos ya que el grupo de san pablo I sector se atendió y era un grupo nuevo el cual su inscripción quedo para esta vigencia.	3.1 formato asistencia adulto mayor, anexo archivo pdf_Reposa en la carpeta de evidencias CPS 304-2026 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II. 3.2 formato asistencia adulto mayor, anexo archivo pdf. Reposa en la carpeta de evidencias CPS 304-2026 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II. 3.3 formato asistencia adulto mayor, anexo archivo pdf_Reposa en la carpeta de evidencias CPS 304-2026 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II. 3.4 formato asistencia adulto mayor, anexo archivo pdf_Reposa en la carpeta de evidencias CPS 304-2026 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II.
OBLIGACIÓN ESPECIFICA # 4	
4. Apoyar en el diseño e implementar el plan pedagógico y metodológico en atención a puntos de bienestar; así como los anexos técnicos y planes de acción para los eventos recreativos y deportivos de los grupos asignados, conforme a los parámetros operativos, técnicos y administrativos que tiene el IDRD y de acuerdo con las necesidades y características de los usuarios.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
4.1 Se ejecuto de manera oportuna esta obligación del plan pedagógico. El cual consiste en los siguientes temas: temáticas titulo. 2. Objetivos Específicos. 3. Población. 4. Alcance o Cobertura. 5. Estructura del Programa. 6. Recursos. 7.	4.1 Plan pedagógico, anexo archivo en Pdf. Reposa en la carpeta de evidencias CPS 304-2026 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II.

Powered by CamScanner

Metas. 8. Metodología. 9. Control, Seguimiento y Evaluación. 10. Cronograma de Actividades.	
OBLIGACIÓN ESPECIFICA # 5	
5. Elaborar y entregar de manera oportuna al apoyo a la supervisión asignado los planes diarios de clase, registro de asistentes y planes mensuales dentro de los primeros cinco (5) días calendario siguientes a la entrega del informe, de igual forma presentarlos de manera impresa y ordenada al momento de las visitas de acompañamiento realizadas.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
5. Se dio cumplimiento a la obligación establecida, evidenciando la socialización y coordinación con cada uno de los grupos asignados para el inicio de las actividades físicas programadas. Durante el mes de febrero se dio inicio al trabajo con los siguientes grupos: • **El Tanque:** lunes de 7:00 a.m. a 8:00 a.m. • **El Palmar:** martes de 7:00 a.m. a 8:00 a.m. • **Remanso de Paz:** miércoles de 7:00 a.m. a 8:00 a.m. • **La Gran Familia:** jueves de 7:00 a.m. a 8:00 a.m. • **San Pablo I Sector:** viernes de 7:00 a.m. a 8:00 a.m. Es importante señalar que esta estructura tendrá un cambio a partir del mes de marzo, debido a que se incrementará la frecuencia de intervención en los grupos y se anexará un nuevo grupo denominado **"Recordando el Ayer"**.	5.1 formato registro fotográfico, anexo archivo pdf.Reposa en la carpeta de evidencias CPS 304-2026 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II.
OBLIGACIÓN ESPECIFICA # 6	
6. Programar y realizar una reunión mensual con los diferentes líderes de los barrios, padres de familia o acudientes reportando procesos y avances desarrollados con los beneficiarios de las escuelas de formación deportiva, actividad física, eventos recreativos y deportivos de la Localidad de Bosa.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**

Powered by CamScanner

6.1 Se realizó la reunión con los líderes aclarando las temáticas, reglas y situación las cuales se van a manejar durante la ejecución de la meta de adulto mayor. 6.2 Se realizó una reunión con todos los líderes de la localidad para informar la activación de los puntos de adulto pmayor para esta vigencia 2026.	6.1 se evidencia actas de reunión, anexo archivo pdf. Reposa en la carpeta de evidencias CPS 304-2026 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II. 6.2 se evidencia acta reunión activación de puntos, anexo archivo pdf. Reposa en la carpeta de evidencias CPS 304-2026 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II.
OBLIGACIÓN ESPECIFICA # 7	
7 Evidenciar mediante listados de asistencia la atención de la población inscrita en los procesos formación deportiva, actividad física, eventos recreativos y deportivos de la localidad de Bosa, durante la ejecución del contrato	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
7.1 Se dio cumplimiento de esta obligación, se cuenta con los listados de asistencia de los grupos de adulto mayor, los cuales permiten llevar un control riguroso de la participación de la comunidad. Esto contribuye al seguimiento efectivo de las actividades, al beneficio de los participantes y al cumplimiento de las metas establecidas.	7.1 formato de asistencia adulto mayor, anexo archivo pdf. Reposa en la carpeta de evidencias CPS 304-2026 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II. 7.2 formato de asistencia adulto mayor, anexo archivo pdf. Reposa en la carpeta de evidencias CPS 304-2026 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II. 7.3 formato de asistencia adulto mayor, anexo archivo pdf. Reposa en la carpeta de evidencias CPS 304-2026 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II. 7.4 formato de asistencia adulto mayor, anexo archivo pdf. Reposa en la carpeta de evidencias CPS 304-2026 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II.
OBLIGACIÓN ESPECIFICA # 8	
8. Asistir a las reuniones técnicas, jornadas de capacitación y mesas de trabajo citadas por la Alcaldía Local de Bosa, supervisor de contrato o apoyo a la supervisión de contrato, atendiendo a los procesos enmarcados en las obligaciones del contrato y desarrollo del proyecto	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
✔ 8.1 reunión 18/02/2026 – 12:00 a 13:00 Capacitación de accidentes de trabajo ✔ reunión 19/6/2026 – 10:00 a 13:00 reunión garantía de equipo	8.1 se evidencia actas de reunión pdf. Reposa en la carpeta de evidencias CPS 304-2026 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II.
OBLIGACIÓN ESPECIFICA # 9	
9 Apoyar las rendiciones de cuentas, solicitudes de entes de control y demás eventos requeridos desde el despacho	

Powered by CamScanner

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
9.1 para el periodo de actividades no se realizaron acciones correspondientes a la obligación contractual, toda vez que no se programaron actividades en relación a la misma.	9.1 para el periodo de actividades no se realizaron acciones correspondientes a la obligación contractual, toda vez que no se programaron actividades en relación a la misma.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 10	
10.Brindar información técnica y oportuna referente a la ejecución del contrato, apoyando el seguimiento y actualización de las bases de datos, matrices y demás controles requeridos para la gestión del desarrollo local.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
10.1 se presento base de datos de inscripción de los puntos: ADULTO MAYOR ✔ El tanque ✔ El palmar ✔ Holanda El triunfo	10.1 Base de datos el tanque. Reposa en la carpeta de evidencias CPS 304-2026 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II. 10.2 Base de datos el palmar. Reposa en la carpeta de evidencias CPS 304-2026 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II. 10.3 Base de datos remanzo de paz. Reposa en la carpeta de evidencias CPS 304-2026 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II. 10.4 Base de datos el triunfo. Reposa en la carpeta de evidencias CPS 304-2026 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 11	
11.Consolidar y entregar la información necesaria para dar respuestas a los requerimientos, solicitudes y peticiones presentadas por la comunidad, órganos de control y demás entidades públicas o privadas, relacionadas con los procesos de formación deportiva en lo concerniente al proyecto 2847.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
11.1 realice una reunión con la comunidad **El Triunfo**, en la cual se socializa la metodología de trabajo y se explicaron los objetivos del proceso, orientados al fortalecimiento de la comunidad y al cumplimiento de las metas establecidas.	11.1 se evidencia acta de reunión pdf. Reposa en la carpeta de evidencias CPS 304-2026 EVIDENCIAS cargada en la plataforma SECOP II.

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

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 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 a epp) a pensión X 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 mínimos derivados de dicha disposición, hasta cuando se acoja a mes vencido.	**CONTRATISTA** **Firma:** **Nombre: JHONATAN SEPULVEDA QUEVEDO** **Cédula: 1012378505 de Bogotá**
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificados los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista, ha cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato. Así mismo, certifico 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/INTERVENTOR** **Nombre: FABIÁN ERNESTO RAMÍREZ CRUZ** **Cargo:** ALCALDE LOCAL DE BOSA **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN** **Nombre: KATHERIN BERMUDEZ MELO** **Cargo:** APOYO A LA SUPERVISIÓN DEL FDLB **Firma:**

Powered by CamScanner