CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE PRESENTACIÓN: NÚMERO INFORME: 1 PERÍODO: 2 DE FEBRERO A 28 DE FEBRERO DE 2026	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE APOYO A LA GESTION
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	No 277 – 2026 SUSCRITO EL 2 DE FEBRERO DE 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	BILLY ELVIS PÉREZ BARRERA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	80255499
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	N/A
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	N/A
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	OCHO (8) MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$29.952. 000.oo
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	986
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$3619200.oo
FECHA ACTA DE INICIO	02/02/26
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	N/A
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	01/10/26
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ENTRENADOR DEPORTIVO EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA 'ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA' Y DE LAS ACCIONES PREVISTAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LA FORMACIÓN DEPORTIVA DE TUNJUELITO.

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	**ARL**	**PENSION**
SALUD TOTAL	POSITIVA	PORVENIR
NÚMERO DE PLANILLA	**PERIODO COTIZADO**	
AFILIACIONES	N/A	

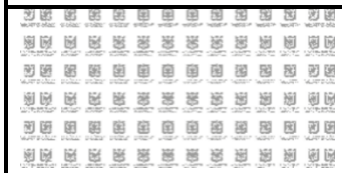
[1] Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prórroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACION ESPECIFICA #1	
PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR/A DEPORTIVO/A EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA, DESARROLLANDO ACTIVIDADES DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA Y CON COBERTURA EN LOS ESCENARIOS Y TERRITORIOS DEFINIDOS POR EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR/A DEPORTIVO/A EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA, DESARROLLANDO ACTIVIDADES DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA Y CON COBERTURA EN LOS ESCENARIOS Y TERRITORIOS DEFINIDOS POR EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL.	**Evidencia 1**: Programación de clases **Evidencia 2**: Cronograma **Ubicación:** carpeta obligación 1
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 2	
PROMOVER LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA MEDIANTE LA DIVULGACIÓN, CONVOCATORIA E INSCRIPCIÓN DE BENEFICIARIOS/AS EN LOS PROYECTOS Y EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS, GARANTIZANDO LA INCLUSIÓN DE LOS DIFERENTES GRUPOS POBLACIONALES Y EL CUMPLIMIENTO DEL NÚMERO DE GRUPOS Y PARTICIPANTES DEFINIDOS POR EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Realicé la divulgación de las escuelas de baloncesto en los puntos asignados. Se requiere que la coordinadora suministre las fichas publicitarias para mejorar la convocatoria en la zona.	**Evidencia 1**: Registro fotográfico convocatoria **Ubicación:** carpeta obligación 2
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 3	
LLEVAR EL CONTROL DE ASISTENCIA Y EL REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LOS/AS USUARIOS/AS EN LAS ACTIVIDADES, IMPLEMENTANDO ACCIONES PARA REDUCIR LAS INASISTENCIAS Y FORTALECER LA PARTICIPACIÓN, Y CONSOLIDAR DICHA INFORMACIÓN EN LOS FORMATOS Y PLATAFORMAS ESTABLECIDAS, ENTREGÁNDOLA MENSUALMENTE COMO PARTE DEL INFORME DE ACTIVIDADES	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Se lleva el control de asistencia y registro fotográfico en cada uno de los puntos asignados	**Evidencia 1**: Registro fotográfico asistencias **Ubicación:** carpeta obligación 3

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 4	
ELABORAR Y PRESENTAR ANTE LA COORDINACIÓN UN PLAN PEDAGÓGICO GENERAL ALINEADO CON LOS LINEAMIENTOS DEL IDRD, ASÍ COMO EL PLAN DE CLASE SEMANAL, EL CUAL DEBERÁ SER ENTREGADO MENSUALMENTE DE FORMA ESTRUCTURADA Y VALIDADA.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Se presenta el plan pedagógico general 2026 y el semanal	**Evidencia 1**: Plan pedagógico general y semanal **Ubicación:** carpeta obligación 4
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 5	
Velar por el uso adecuado, conservación y custodia de los bienes, materiales, elementos técnicos y logísticos asignados para la ejecución de las actividades o clases, presentando un informe bimensual sobre su estado.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Se hace un manejo adecuado del material asignado y se distribuyó punto por punto de forma equitativa.	**Evidencia 1**: Inventario punto por punto – registro fotográfico material **Ubicación:** carpeta obligación 5
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 6	
APOYAR LAS GESTIONES NECESARIAS PARA EL ADECUADO DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS Y EVENTOS RECREO-DEPORTIVOS, ASÍ COMO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN DEPORTIVA, CONTRIBUYENDO AL CUMPLIMIENTO DE METAS DE LA ALCALDÍA LOCAL.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Tengo la disposición de apoyar las gestiones necesarias para el adecuado desarrollo de los programas y eventos recreo deportivos y procesos de formación deportiva	**Evidencia 1**: registro fotográfico **Ubicación:** carpeta obligación 6
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 7	
PRESENTAR AL/A LA SUPERVISOR/A LOS INFORMES DE ACTIVIDADES CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO, DETALLANDO LOS AVANCES, RESULTADOS E IMPACTOS ALCANZADOS, ASÍ COMO CUALQUIER INFORME ADICIONAL QUE SEA REQUERIDO.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**

Presento el informe de actividades del mes de enero. En este periodo se realizó la convocatoria en los diferentes puntos logrando esta cobertura: Divino Niño: 5 participantes El Carmen: 4 participantes Hospital Tunal: 3 participantes Luna: 2 participantes Minitunal: 2 participantes	**Evidencia 1**: Informe detallado de estadística **Ubicación:** carpeta obligación 7
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 8	
ASISTIR A CAPACITACIONES, REUNIONES, EVENTOS Y DEMÁS ACTIVIDADES CONVOCADAS POR LA ADMINISTRACIÓN LOCAL, DE MANERA VIRTUAL O PRESENCIAL, CUANDO ASÍ LO DELEGUE EL/LA SUPERVISOR/A DEL CONTRATO.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Asistí a las reuniones de entrega y distribución de material deportivo en cada punto asignado	**Evidencia 1**: Acta reunión inventario – Acta resguardo material baloncesto punto por punto **Ubicación:** carpeta obligación 8
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 9	
REALIZAR LAS PRUEBAS O TEST FÍSICOS CORRESPONDIENTES A LA DISCIPLINA DEPORTIVA O ACTIVIDAD FÍSICA, APLICÁNDOLOS A LOS/AS PARTICIPANTES PARA EVALUAR SUS CAPACIDADES, HABILIDADES Y CONDICIÓN FÍSICA INICIAL Y POSTERIOR, REGISTRANDO LOS RESULTADOS EN LOS FORMATOS ESTABLECIDOS Y GENERANDO RECOMENDACIONES QUE CONTRIBUYAN AL SEGUIMIENTO Y MEJORA DEL PROCESO FORMATIVO."	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Presento las propuestas de los test que llevaré a cabo con los grupos asignados, estos se aplicarán al inicio de cada periodo.	**Evidencia 1**: Test deportivos **Ubicación:** carpeta obligación 9
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 10	
CUMPLIR CON LAS DEMÁS FUNCIONES Y ACTIVIDADES QUE LE ASIGNE EL/LA SUPERVISOR/A Y QUE SE DERIVEN DE LA NATURALEZA DEL CONTRATO.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Tengo la disposición de cumplir con las demás funciones y actividades que me sean asignadas	**Evidencia 1**: Informe base de datos mensual **Ubicación:** carpeta obligación 10

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 período 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) o (planilla) 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. (Aplica cuando se acoge a mes vencido)	**CONTRATISTA**  **Firma:** **Nombre: BILLY ELVIS PÉREZ BARRERA** **CC: 80255499**
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, 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**  **Firma:** **Nombre: CLAUDIA VERÓNICA COLLANTE DUSSAN** **CC:52382371** **Cargo: ALCALDESA LOCAL DE TUNJELITO** **APOYO A LA SUPERVISIÓN**  **Firma:** **Nombre: DAVID ANDRES RIAÑO AVILA** **CC:1013613272** **Cargo: CONTRATISTA**