CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE PRESENTACIÓN: 1 ABRIL 2026
NÚMERO INFORME: 3
PERÍODO: 1 DE MARZO Al 31 DE MARZO DE 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE APOYO A LA GESTIÓN
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	143-2026 SUSCRITO EL26 ENERO 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FRANCYPAOLA BUITRAGO GUERRRERO
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	C.C 1031170059
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
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	869
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	3.744.000
FECHA ACTA DE INICIO	29 DE ENERO 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	29.952.000
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	OCHO (8) MESES
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	28 DE SEPTIEMBRE DE 2026
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
COMPENSAR	POSITIVA	PORVENIR

NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO
36513112	2026 MARZO

[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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E

INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 1	
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**
Para este mes se ha dado cumplimiento a la programación en fechas y horarios establecidos de clase por la supervisión en apoyo en gimnasios públicos de lunes a viernes (6 am a 9:15 y en la tarde 4 a 5 pm) , se incluye la programación del nuevo horario de natación	evidencia1 programación. evidencia2 cronograma Ubicación: Carpeta1
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 2	
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**
en cumplimiento con el cronograma establecido para el fomento del deporte y la recreación en la localidad de Tunjuelito, se llevó a cabo con éxito la jornada de **divulgación y apertura de inscripciones** para los cursos de natación en el **Centro de Felicidad (CEFE) El Tunal**.	**evidencia 1**: fotos con marcadeagua de reuniones, inscripciones **Ubicación:carpeta 2**
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 3	
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**
Lasplanillas de asistencia se presentan con el respectivo mes y con su respectivo usuario con nombre propioy fecha de asistencia en los diferentesdíasy horariosestablecidos según planificación así mismo se presenta el registro fotográfico de cada una de las clases realizadas del respectivo mes	Evidencia 1 Registro fotográfico Evidencia 2: Planillas de asistencia Ubicación: Carpeta 3

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 4	
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 realizo el diseño y organización junto con la programación de los diferentes grupos implementando el plan pedagógico para las acciones y desarrollo de los mismos, siguiendo los lineamentos establecidos por medio de las diferentes sesiones de clase y planes mensuales del correspondiente mes	Evidencia1: Plan Pedagógico Evidencia 2: Plan Mensual Evidencia 3: Plan Clases Evidencia Ubicación: Carpeta 4
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 5	
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 informa que, a la fecha no se adjunta material fotográfico del material de de **natación**, debido a que el proceso se encuentra en inscripciones; por lo tanto, aún **no se ha dado inicio formal a las sesiones en piscina**. Una vez se realice la apertura operativa de las clases, se procederá con la documentación correspondiente del material asignado	Para este periodo No hubo asignación de actividades
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 6	
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**
Se asistió y se certificó lo acontecido en cada Reunión, evento y capacitación programado el cual tiene su respetivo registro fotográfico con horario y fecha correspondiente, a sí dando validez lo acordado teniendo en cuenta los aspectos más importantes y tareas a realizar, se informa que aquella actividad que no tenga su respectivo registro fotográfico se representara por actas para dar validez a la participación de los mismos	Evidencia1:Reunión y trabajo administrativo alcaldía local de Tunjuelito Ubicación carpeta 6
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 7	

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**
Se realiza un informe detallado de la estadística de los grupos apoyados del mes asi mismo la captura de pantalla para su seguimiento de los diferentes documentos cargados en la plataforma drive para su respectiva revisión finalmente nos encontramos junto con **la consolidación de la base de datos** de natación gestionando actualmente el ingreso y la organización de la información para asegurar que el registro esté actualizado.	Evidencia 1: Cap. Pantalla drive Evidencia 2: (Base de datos) Evidencia 3: Informe detallado Ubicación carpeta 7
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 8	
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**
Se asistió y se certificó lo acontecido en cada Reunión, evento y capacitación programado el cual tiene su respetivo registro fotográfico con horario y fecha correspondiente, a sí dando validez lo acordado teniendo en cuenta los aspectos más importantes y tareas a realizar, se informa que aquella actividad que no tenga su respectivo registro fotográfico se representara por actas para dar validez a la participación de los mismos	Evidencia 1 actasdereunión delaalcaldía yreuniónequiponatacióncеferegistrosfotográficos y capacitaciones Ubicación carpeta 8
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 9	
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**
Se realizan los test iniciales, resultados y por último se realiza un informe un informe detallado	Evidencia 1: Test Iniciales Evidencia 2: BaseDatos Evidencia 3: Informedetallado Ubicación carpeta 9
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 10	

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
Se realiza un seguimiento de grupos y se realiza la debida información de los horarios y días correspondientes o cualquier novedad que se presente donde se les dará clase a cada persona inscrita en el programa por medio de whatsapp , allí mismo se da manejo y control a las inasistencias y las razones por las cuales dichos usuarios no asistieron a su clase.	**Evidencia 1: Registro fotográfico ubicación Carpeta 10**

«Nota: Incluya los campos necesarios deacuerdo al número de obligaciones del contrato»

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 (la planilla de pago marzo 2026) al Sistema de Seguridad Social del periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.

CONTRATISTA

Firma:



Nombre: FRANCY PAOLA BUITRAGO GUERRERO
Cedula: 1031170059

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/INTERVENTOR

Nombre: CLAUDIA VERÓNICA COLLANTE DUSSÁN

Cargo: ALCALDESA LOCAL DE TUNJUELITO

Firma:



APOYO A LA SUPERVISION

Nombre: David Andrés Riaño

Cargo: Contratista

Firma:

