

FECHA DE PRESENTACIÓN: 4-MAYO 2026 NÚMERO INFORME: 4 PERÍODO: «01 de ABRIL de 2026 - «30 de ABRIL de 2026		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	<u>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</u>	
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	<u>521-2025-CPS-P(150910SIPSE) – 20 de enero 2026</u>	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	WILLIAM ALONSO MARTINEZ PULIDO	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	<u>79.993.010</u>	
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	<u>No Aplica</u>	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	<u>No Aplica</u>	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	<u>7 MESES</u>	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	<u>35.000.000</u>	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	<u>1567 DE 2026</u>	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	<u>5.000.000</u>	
FECHA ACTA DE INICIO	<u>20 DE ENERO DE 2026</u>	
PRÓRROGA ¹	<u>No Aplica</u>	
ADICIÓN	<u>No Aplica</u>	
SUSPENSIÓN	<u>No Aplica</u>	
REINICIO	<u>No Aplica</u>	
CESIÓN (CUANDO APLIQUE)	<u>No Aplica</u>	
DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)	<u>No Aplica</u>	
REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)	<u>No Aplica</u>	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	<u>35.000.000</u>	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	<u>7 MESES</u>	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	<u>19-08-2026</u>	
OBJETO DEL CONTRATO	<u>PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO REFERENTE EN PROCESOS DE FORMACIÓN DEPORTIVA EN LA LOCALIDAD DE SANTA FE</u>	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
<u>FAMISANAR</u>	<u>POSITIVA</u>	<u>PORVENIR</u>
NÚMERO DE PLANILLA		PERIODO COTIZADO
<u>76802832</u>		<u>04-2026</u>

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	
Planificar, orientar, controlar y evaluar, la formación y preparación de los beneficiarios de las escuelas de formación deportiva, mediante el plan de formación, así como participar en la elaboración, actualización, capacitación e implementación de los programas pedagógicos deportivos y recreo deportivos, criterios de avance, indicadores de cumplimiento del proyecto de inversión 2917.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1.1 Fortalecí la calidad metodológica y pedagógica de los entrenadores mediante la observación en campo y retroalimentación estructurada.	1.1. Evidencia fotográfica. Carpeta de evidencia digital- abril obligación 1
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #2	
Realizar la promoción y el fomento de las sesiones de formación, de acuerdo con las indicaciones, parámetros, horarios, intensidad y lugares según la necesidad del servicio y según los requerimientos establecidos por la Alcaldía Local de Santa Fe.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
2.1 Promoví la participación de la comunidad en las sesiones de formación deportiva, garantizando la asistencia de beneficiarios según los lineamientos y cobertura definidos por la Alcaldía Local de Santa Fe..	2.1 Evidencia fotográfica Carpeta de evidencia digital- mes Abril obligación 2

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES**

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #3	
Planear y ejecutar las sesiones de clase según el plan pedagógico y los lineamientos administrativos establecido para su ejecución en campo o virtual, y el acompañamiento y control de acorde de las características de los usuarios y la práctica elegida y distribuir equitativamente y de manera objetiva de acuerdo con las necesidades de cada grupo, los elementos e insumos de trabajo	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
3.1 Desarrolle sesiones de entrenamiento conforme al plan pedagógico, garantizando una adecuada metodología, control del grupo y uso equitativo de los recursos disponibles.	3.1 Evidencia fotográfica Carpeta de evidencia digital- mes Abril obligación 3
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #4	
Consolidar la información y los datos pertinentes en un informe final que dé cuenta de los resultados de la ejecución de los componentes del presente proyecto y presentar mensualmente informe de beneficiarios del programa.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
4.1 Organicé y presenté la información del programa, evidenciando el cumplimiento de metas, resultados y caracterización de beneficiarios.	4.1 Foto seguimiento al programa y las metas

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES**

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #5	
Dar respuesta oportuna a los requerimientos, derechos de petición y demás solicitudes allegadas a la Entidad y que respectan a los proyectos que se coordinan. Así mismo, responder en el menor tiempo posible las solicitudes de información, en ocasión de demandas de información de diferentes instancias, incluidas los entes de control	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
5.1 Atendí de manera eficiente y dentro de los tiempos establecidos los requerimientos, derechos de petición y solicitudes de información relacionadas con el proyecto.	5.1 Pantallazo de respuesta a la petición de la JAL Carpeta de evidencia digital- mes Abril obligación 5
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA ·6	
Llevar un informe detallado sobre el estado del proyecto en cuanto a personas mayores y escuelas deportivas, personas atendidas, cupos disponibles, logros, avances y dificultades en la ejecución.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES**

<p>6.1 Realice seguimiento continuo al estado del proyecto, evidenciando cobertura, avances, logros y dificultades en la atención de beneficiarios.</p>	<p>6.1 Seguimiento del proceso pantallazo Excel Carpeta de evidencia digital- mes Abril obligación 6</p>
<p>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #7</p>	
<p>Articular con entidades públicas y privadas a nivel Distrital y Nacional en cuanto al ejercicio de un trabajo articulado interinstitucional y el préstamo de escenarios deportivos o acatar las nuevas directivas que desde la Entidad cabeza del sector disponga</p>	
<p>ACTIVIDAD</p>	<p>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</p>
<p>7.1 Fortalecí la ejecución del proyecto mediante la articulación con entidades públicas y privadas para el uso de escenarios deportivos y el cumplimiento de lineamientos institucionales.</p>	<p>7.1 registro fotográfico Carpeta de evidencia digital- mes Abril obligación 7</p>
<p>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #8</p>	
<p>Realizar de manera diligente los requerimientos y necesidades manifiestas realizadas por instructores de cada grupo de acondicionamiento físico y escuelas deportivas en el marco del desarrollo de las actividades de deporte y recreación</p>	

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES**

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
8.1 Atendí de manera oportuna y eficiente las necesidades operativas y técnicas manifestadas por los instructores para garantizar el adecuado desarrollo de las actividades deportivas y recreativas.	8.1. registro fotográfico y planilla Carpeta de evidencia digital- mes abril obligación 8
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #9	
Adelantar la organización y realización de las actividades, eventos y muestras deportivas que se organicen en el marco del proyecto 2917, de acuerdo con la programación establecida por la Alcaldía Local de Santa Fe.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
9.1 Desarrolle actividades y eventos deportivos conforme a la programación establecida, garantizando su adecuada planeación, logística y participación de los beneficiarios.	9.1 evidencia fotográfica Carpeta de evidencia digital- mes Abril obligación 9


**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES**

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #10	
<p>Realizar el acompañamiento y garantizar que se realicen las sesiones semanales requeridas por grupo de cada disciplina de escuela de formación y los procesos de formación establecidas en las iniciativas de presupuestos participativos y las registradas como complementarias por parte de la Alcaldía Local de Santa Fe. Así como apoyar las iniciativas que requieran de participación alguna disciplina deportiva que sea asignada.</p>	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>10.1 Garantice la ejecución de las sesiones semanales programadas por grupo y disciplina, asegurando el cumplimiento de los procesos formativos establecidos.</p>	<p>10.1 evidencia fotográfica – asistencia Carpeta de evidencia digital- mes Abril obligación 10</p>
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #11	
<p>Realizar el apoyo a la supervisión de contratos y convenios, conforme a la designación expresa del alcalde Local, en cumplimiento de los lineamientos establecidos en la normatividad vigente y el Manual de Supervisión e Interventoría de la Secretaría Distrital de Gobierno.</p>	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES**

<p>11.1 Apoye el seguimiento y control de la ejecución de contratos y convenios, garantizando el cumplimiento de los lineamientos normativos y administrativos establecidos.</p>	<p>11.1 Pantallazo drive Carpeta de evidencia digital- mes Abril obligación 11</p>
<p>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #12</p>	
<p>Participar activamente y cumplir con todas las directrices del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de la Entidad, en concordancia con la normatividad legal vigente, acatando las políticas y lineamientos, asistiendo a los procesos de inducción, capacitación y pausas activas del SG-SST, así como el reporte oportuno de cualquier incidente o accidente de trabajo.</p>	
<p>ACTIVIDAD</p>	<p>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</p>
<p>12.1 Cumplí con las directrices del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), participando en actividades de formación, prevención y reporte oportuno de incidentes, conforme a la normatividad vigente.</p>	<p>12.1 evidencia fotográfica Carpeta de evidencia digital- mes Abril obligación 12</p>
<p>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #13</p>	
<p>Las demás que le asignen y que surjan de la naturaleza del contrato</p>	

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES**

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
13.1 Asistí a la capacitación de salud mental por invitación de la alcaldía para el componente de deportes	13.1 evidencia fotográfica y asistencia Carpeta de evidencia digital- mes Abril obligación 13
FIRMAS	
<p>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.</p> <p>Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento <u>(las certificaciones de afiliación) o (planilla)</u> al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.</p> <p><u>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..."</u>, no me acojo a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición. <u>(Aplica cuando se acoge a mes vencido)</u></p>	<p style="text-align: center;">CONTRATISTA</p> <p>Firma: </p> <p>Nombre: William Alonso Martinez Pulido</p> <p>Cédula: 79993010 de Bogotá D.C.</p>

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES**

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, 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.

SUPERVISOR/INTERVENTOR

Firma

Nombre: Diego Alejandro López López

Cargo : Alcalde Local de Santa Fe

Cédula: 1.022.344.483 de Bogotá D.C.

APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)

Firma:

Nombre: Camilo Andres Ruiz Toloza

Cargo: Apoyo a la Supervisión

Cedula: 1.014.244.573 de Bogotá D.C

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES**