

FECHA DE PRESENTACIÓN: 1 de JUNIO de 2026 NÚMERO INFORME: 4 PERÍODO: «01 de MAYO de 2026 - «31 de MAYO de 2026		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	<u>233-2026 CPS-AG (152657)- 25/01/ 2026</u>	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	RAFAEL LEONARDO HERNÁNDEZ LOSADA	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	79.752.780	
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>8 MESES</u>	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	<u>24.000.000</u>	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	<u>1209 DE 2026</u>	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	<u>3.000.0000</u>	
FECHA ACTA DE INICIO	<u>2 DE FEBRERO DE 2026</u>	
PRÓRROGA <sup>1</sup>	<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>24.000.000</u>	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	<u>8 MESES</u>	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	<u>01-08-2026</u>	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL PARA LA PROMOCIÓN, ORIENTACIÓN Y EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS IMPULSADOS POR LA ALCALDIA LOCAL DE SANTA FE	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
<u>SURA</u>	<u>POSITIVA</u>	<u>COLPENSIONES</u>
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
1081409918	<u>2026-04</u>	

<sup>1</sup> 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	
<b>OBLIGACION ESPECIFICA #1</b>	
Apoyar asistencialmente las acciones de los procesos deportivos y recreo deportivos de la alcaldía Local de Santa Fe.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Durante el mes de abril se participó en una reunión convocada por la Alcaldía, llevada a cabo en las instalaciones de su bodega. A este encuentro asistió el grupo de deportes, integrado por docentes y auxiliares de las escuelas deportivas de la localidad de Santa Fe. El objetivo de la reunión fue socializar las directrices e indicaciones que rigen el funcionamiento de dichas escuelas.	Evidencia #1
<b>OBLIGACION ESPECIFICA #2</b>	
Participar en las actividades deportivas, programadas en los espacios de circulación recreativa de la localidad en cumplimiento de lo establecido en el Plan de Desarrollo y el proyecto 2917.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Durante el mes de abril se asistió a la capacitación en Salud y Bienestar en el Trabajo, organizada por la Alcaldía. Esta actividad estuvo dirigida a los integrantes del grupo de deportes, conformado por docentes y auxiliares de las escuelas deportivas de la localidad de Santa Fe.	Evidencia #2
<b>OBLIGACION ESPECIFICA #3</b>	
Apoyar las acciones y estrategias para la implementación de la política pública de economía deportiva y recreativas en sus metas de escuelas de formación deportiva y todas aquellas que hagan parte del proyecto 2917.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
La actividad no fue realizada en este periodo, quedando pendiente para su ejecución en el siguiente.	No Aplica
<b>OBLIGACION ESPECIFICA #4</b>	
Apoyar en la recolección y registro de información del sector deportivo local para diagnósticos, como herramienta para procesos de identificación, actualización y sistematización de la Alcaldía Local.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Durante el mes de abril se realiza el llamado de asistencia de los participantes de las escuelas deportivas, tales como baloncesto en las instalaciones de la cancha del barrio las cruces el día martes y jueves en el horario de 4 a 6 pm , y la escuela de	Evidencia #4



SECRETARÍA DE  
**GOBIERNO**

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E  
INFORME DE ACTIVIDADES**

fútbol sal del barrio san bernardo los días miércoles y viernes.	
--	--

<b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #5</b>	
---------------------------------	--

Apoyar los procesos de gestión documental correspondientes al trámite y respuesta de requerimientos	
---	--

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E  
INFORME DE ACTIVIDADES**

y peticiones relacionados con temas deportivos.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #6</b>	
Apoyar los espacios de articulación con entidades encargadas de temas deportivos y recreativos, para la promoción de políticas públicas.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
En el periodo reportado no fue requerida la ejecución de actividades asociadas a esta obligación, sin que dicha situación incidiera en el cumplimiento de las metas y objetivos establecidos en el marco del proyecto.	Evidencia 6
<b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #7</b>	
Acompañar espacios, instancias, plataformas y organizaciones deportivas de la localidad, como apoyo para la reactivación.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
En el mes reportado durante abril se realizó la asistencia a las clases impartidas en las escuelas deportivas tales como baloncesto en las instalaciones de la cancha del barrio las cruces el día martes y jueves en el horario de 4 a 6 pm , y la escuela de futbol sal del barrio san bernardo los días miércoles y viernes.	Evidencia 7
<b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #8</b>	
Orientar en la ruta de atención a ciudadanos interesados en participar como actores del sector deportivo y recreativo de la localidad.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
No se realizo la actividad este periodo.	No Aplica
<b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #9</b>	
Velar por la buena administración, custodia y uso adecuado de los elementos e insumos recreodeportivos confiados al instructor, realizando inventarios periódicos, reportando novedades al supervisor.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Durante el periodo reportado se llevó a cabo la custodia, administración y cuidado de los insumos deportivos suministrados por la Alcaldía de Santa Fe, asignados a cada escuela. Asimismo, se garantizó su adecuado uso,	Evidencia 9



SECRETARÍA DE  
**GOBIERNO**

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E  
INFORME DE ACTIVIDADES**

conservación y vigilancia, conforme a las orientaciones impartidas por el docente responsable.

**OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #10**

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



**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E  
INFORME DE ACTIVIDADES**

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
No se realizo la actividad por este periodo reportado.	No Aplica
<b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #11</b>	
Las demás que se le asignen y surjan de la naturaleza del contrato	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
No se realizo la actividad por este periodo reportado.	No se realizo la actividad este mes.
<b>FIRMAS</b>	
<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 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 (<a href="#">las certificaciones de afiliación</a>) o (<a href="#">planilla</a>) 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. (Aplica cuando se acoge a mes vencido)</p>	<b>CONTRATISTA</b>
	<p><b>Firma:</b> </p> <p><b>Nombre: Rafael Leonardo Hernandez Poveda</b> <b>Cédula: 79.752.780</b></p> <p style="text-align: center;"><b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b></p>



SECRETARÍA DE  
GOBIERNO

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, certifié 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.

Firma

**Nombre: Diego Alejandro Lopez Lopez**  
**Cargo: Alcalde Local de Santa Fe**  
**Cedula: 1.022.344.483 de Bogota D.C.**

**APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO  
APLIQUE)**

Firma:

**Nombre: Camilo Andrés Ruiz toloza**  
**Cargo: Apoyo a la Supervisión**  
**Cedula 1.014.244.573 de Bogotá D.C**



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.