



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE PRESENTACIÓN: 01 DE JULIO DEL 2026 NÚMERO INFORME: 04 PERÍODO: 01 DE JUNIO AL 30 DEL 2026		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE APOYO A LA GESTION	
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	N 252-2026 Suscrito el 28/01/2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Lorena Sofía Rodríguez Baynes	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	C.C. 1030557072	
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	Emily Carolina Castillo Molina	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 1024568604	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	OCHO (8) MESES	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$29.952.000.00	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	920	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	3.744.000.00	
FECHA ACTA DE INICIO	02/02/26	
PRÓRROGA¹	N/A	
ADICIÓN	N/A	
SUSPENSIÓN	N/A	
REINICIO	N/A	
CESIÓN (CUANDO APLIQUE)	19/5/2026	
DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)	N/A	
REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)	N/A	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$29.952.000.00	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	OCHO (8) MESES	
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
COMPENSAR	POSITIVA	PROTECCION
NÚMERO DE PLANILLA		PERIODO COTIZADO
9506723153		JUNIO-2026

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
CREACIÓN Y PROGRAMACIÓN DE PLANES DE CLASE, CRONOGRAMAS DE SESIONES DE ENTRENAMIENTO DONDE SE ESPECIFICAN LOS DÍAS, LOS HORARIOS, LOS GRUPOS DE POBLACIÓN SEGÚN SU TIPO DE DISCAPACIDAD FÍSICA, COGNITIVA Y PSICOSOCIAL. SE ESPECIFICA LOS ESCENARIOS DE VENECIA, FATIMA, CASA DE LA CULTURA, EL CARMEN Y SAN CARLOS GRUPOS DE NIÑOS Y ADULTOS.	EVIDENCIA 1: PROGRAMACIÓN DE CLASES EVIDENCIA 2: CRONOGRAMA UBICACIÓN: CARPETA OBLIGACIÓN 1 https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f/g/personal/cuentas_tunjuelito_gobiernobogota_gov_co/IgD1hniB1E2mSKXeOK6d7s0oAbQCfuUt8pv0ci30iJe3PRU?e=JC3P9n
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 POREL FONDO DE DESARROLLO LOCAL.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
GESTIÓN DE REUNIONES DONDE SE ARTICULAN REDES CON LAS JAC, GRUPOS DE GIMNASIOS PÚBLICOS Y REFERENTES DE DISCAPACIDAD DONDE SE SOCIALIZA EL PLAN PEDAGÓGICO DE EJERCICIO FÍSICO ADAPTADO, SE TOMAN FOTOS CON MARCAS DE AGUA Y SE REALIZAN LAS RESPECTIVAS ACTAS DE LA REUNIÓN PARA GARANTIZAR LOS PROCESOS DE DIVULGACIÓN A LOS POSIBLES BENEFICIARIOS Y SUS CUIDADORES.	EVIDENCIA 1: ACTAS DE REUNIÓN CON COMUNIDAD O JAC PARA DIVULGACIÓN DE PUNTOS BAJOS O NUEVOS EVIDENCIA 2: FOTOS CON MARCA DE AGUA DE REUNIONES UBICACIÓN: CARPETA OBLIGACIÓN 2 https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f/g/personal/cuentas_tunjuelito_gobiernobogota_gov_co/IgD1hniB1E2mSKXeOK6d7s0oAbQCfuUt8pv0ci30iJe3PRU?e=JC3P9n

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACION ESPECIFICA # 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
LOS FORMATOS DE CONTROL DE ASISTENCIA SE SOCIALIZAN Y SE AJUSTAN SEGÚN LA POBLACIÓN DE DISCAPACIDAD FÍSICA, COGNITIVA Y PSICOSOCIAL DIVIDIDOS EN NIÑOS Y ADULTOS MAYORES. LA EVIDENCIA EN ESTE CASO ESTÁ EN PROCESO DE ESTRUCTURACIÓN Y ALINEACIÓN CON EL PLAN PEDAGÓGICO DE EJERCICIO FÍSICO ADAPTADO, YA QUE SE ENCUENTRA EN FASE DE SOCIALIZACIÓN Y DIVULGACIÓN A DIFERENTES REFERENTES DE DISCAPACIDAD DE LA LOCALIDAD	EVIDENCIA 1: REGISTRO FOTOGRÁFICO ASISTENCIAS EVIDENCIA 2: PLANILLAS DE ASISTENCIA UBICACIÓN: CARPETA OBLIGACIÓN 3 https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f/g/personal/cuentas_tunjuelito_gobiernobogota_gov_co/IgD1hniB1E2mSKXeOK6d7s0oAbQCfuUt8pv0ci30iJe3PRU?e=JC3P9n
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
ELABORACIÓN DE PLAN PEDAGÓGICO DE EJERCICIO FÍSICO ADAPTADO PARA PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, SE PLANIFICAN SESIONES DE CLASE Y PLANES DE CLASE ANTICIPADO, ADICIONAL EL CRONOGRAMA AJUSTADO A LA FASE DE SOCIALIZACIÓN Y DIVULGACIONES BAJO LOS LINEAMIENTOS DE IDRD Y LAS POLÍTICAS PÚBLICAS DE DISCAPACIDAD.	EVIDENCIA 1: PLAN PEDAGÓGICO EVIDENCIA 2: PLAN MENSUAL ANTICIPADO EVIDENCIA 3: PLANES DE CLASES EVIDENCIA 4: CRONOGRAMA UBICACIÓN: CARPETA OBLIGACIÓN 4 https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f/g/personal/cuentas_tunjuelito_gobiernobogota_gov_co/IgD1hniB1E2mSKXeOK6d7s0oAbQCfuUt8pv0ci30iJe3PRU?e=JC3P9n

CERTIFICACIÓN DE
CUMPLIMIENTO E INFORME

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACION ESPECIFICA # 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 PLANIFICA LA LOGÍSTICA CON LIDERES COMUNITARIOS O PADRES DE FAMILIA DE LOS GRUPOS ETARIOS DE DISCAPACIDAD, ESTA ACTIVIDAD SE ENCUENTRA EN LA CONFORMACIÓN DE GRUPOS, MAPEO DE ESCENARIOS UBICACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE MATERIALES EN ARTICULACION CON GIMASIOS PUBLICOS EN LOS PUNTOS EN COMUN.	EVIDENCIA 1: INVENTARIO PUNTO POR PUNTO– REGISTRO FOTOGRÁFICO MATERIAL UBICACIÓN: CARPETA OBLIGACIÓN 5 https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/cuentas_tunjuelito_gobiernobogota_gov_co/IgD1hniB1E2mSKXeOK6d7s0oAbQCfuUt8pv0ci30iJe3PRU?e=JC3P9n
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 CON EL FIN DE HACER SOCIALIZACIÓN Y DIVULGACIÓN DEL PLAN PEDAGÓGICO E IR GESTIONANDO LA BASE DE DATOS PARA LA INSCRIPCIÓN Y CONFORMACIÓN DE GRUPO DE CUIDADORES	EVIDENCIA 1: REGISTRO FOTOGRÁFICO UBICACIÓN: CARPETA OBLIGACIÓN 6 https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/cuentas_tunjuelito_gobiernobogota_gov_co/IgD1hniB1E2mSKXeOK6d7s0oAbQCfuUt8pv0ci30iJe3PRU?e=JC3P9n

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACION ESPECIFICA # 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 ADICIONAL, CAPTURA DE PANTALLA DOCUMENTACIÓN, BASES DE DATOS ESTÁN SIENDO ESTRUCTURADAS SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA FASE DE SOCIALIZACIÓN Y DIVULGACIÓN, EL INFORME DE ASISTENCIA, ESTA SIENDO CREADO SEGÚN LAS FASES DEL PROCESO DE SOCIALIZACIÓN Y DIVULGACIÓN CON LA COMUNIDAD. EL INFORME CON EL DIAGNOSTICO DE LA ASISTENCIA ESTA SIENDO CONSOLIDADO A MEDIDA QUE SE CREE LOS PROCESOS DE INSCRIPCIÓN.	EVIDENCIA 1: INFORME DETALLADO DE ESTADÍSTICA UBICACIÓN: CARPETA OBLIGACIÓN 7 https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f/g/personal/cuentas_tunjuelito_gobiernobogota_gov_co/IgD1hniB1E2mSKXeOK6d7s0oAbQCfuUt8pv0ci30iJe3PRU?e=JC3P9n
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 8	
ASISTIRACAPACITACIONES, REUNIONES, EVENTOS Y DEMÁS ACTIVIDADES CONVOCADAS POR LA ADMINISTRACIÓN LOCAL, DE MANERAVIRTUALO PRESENCIAL, CUANDO ASÍ LO DELEGUE EL/LA SUPERVISOR/A DEL CONTRATO.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
SE ASISTE A LAS REUNIONES Y ESPACIOS PROPUESTOS POR LA ALCALDIA CUMPLIENDO CON LOS REQUERIMIENTOS ASIGANDOS POR EL APOYO A LA SUPERVICIÓN.	EVIDENCIA 1: ACTASDEREUNION EVIDENCIA 2: REGISTRO FOTOGRAFICO UBICACIÓN: CARPETA OBLIGACIÓN 8 https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f/g/personal/cuentas_tunjuelito_gobiernobogota_gov_co/IgD1hniB1E2mSKXeOK6d7s0oAbQCfuUt8pv0ci30iJe3PRU?e=JC3P9n

CERTIFICACIÓN DE
CUMPLIMIENTO E INFORME

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACION ESPECIFICA # 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 FISICOS PARA MEDIR LAS CAPACIDADES FISICAS QUE LLEVARÉ A CABO CON LOS GRUPOS ASIGNADOS SEGÚN DISCAPACIDAD, ESTOS SE APLICARÁN AL INICIO DE CADA PERIODO.	EVIDENCIA 1: TEST EJERCICIO FISICO ADAPTADO DISCAPACIDAD UBICACIÓN: CARPETA OBLIGACIÓN 9 https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f/g/personal/cuentas_tunjuelito_gobiernobogota_gov_co/IgD1hniB1E2mSKXeOK6d7s0oAbQCfuUt8pv0ci30iJe3PRU?e=JC3P9n
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 https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f/g/personal/cuentas_tunjuelito_gobiernobogota_gov_co/IgD1hniB1E2mSKXeOK6d7s0oAbQCfuUt8pv0ci30iJe3PRU?e=JC3P9n

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

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 dela 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.

CONTRATISTA

Firma:



Nombre: Emily Carolina Castillo Molina
Cédula: 1024568604

SUPERVISOR/INTERVENTOR

Nombre: CLAUDIA VERÓNICA COLLANTE DUSSAN
Cargo: Alcaldesa Local de Tunjuelito

Firma:

APOYO A LA SUPERVISIÓN

Nombre: PAULA ANDREA VITERI VILLAMARIN

Cargo: Contratista

Firma: 