FECHA DE PRESENTACIÓN: 1 DE JUNIO DE 2026 NÚMERO INFORME: 4 PERÍODO: DEL 1 AL 9 DE ABRIL – DEL 21 AL 30 DE ABRIL	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE APOYO A LA GESTIÓN
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	N. 265 – 2026 del 28 de ENERO del 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	AMANDA ACERO SALAZAR
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	CC. 1016021078
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	NICOLAS URREA GOMEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 1107508503
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	8 MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 29,952,000
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	864
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$ 2,371,200
FECHA ACTA DE INICIO	29 de ENERO de 2026
PRÓRROGA[1]	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	10 DE ABRIL DEL 2026
REINICIO	21 DE ABRIL DEL 2026
CESIÓN (CUANDO APLIQUE)	6 DE MARZO DEL 2026
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	(8) MESES CERO (0) DIAS
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	28 de SEPTIEMBRE del 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**
SALUD TOTAL	SEGUROS POSITIVA	PROTECCION
NÚMERO DE PLANILLA	**PERIODO COTIZADO**	
1080884278	ABRIL 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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #1	
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO ENTRENADOR DEPORTIVO EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA, DESARROLLANDO ACTIVIDADES DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA Y CON LA COBERTURA EN LOS ESCENARIOS Y TERRITORIOS DEFINIDOS POR EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL.	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Se hace formulación de la programación de clases para el presente año. Además, se organiza y se planea el cronograma deportivo para el presente año. Con el fin de llevar la organización del programa.	Evidencia N ° 1 – Programación de clases., Evidencia N. 2 Cronograma - Ubicación en carpeta de evidencia contractual mes ABRIL Obligación N ° 1 EVIDENCIAS
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**
Se desarrolló la divulgación y promoción de la oferta deportiva para la comunidad en patinaje al mismo tiempo se desarrolla una convocatoria a través de las redes sociales del FDLT los niños y niñas previamente inscritos	Evidencia N ° 1 – Pieza grafica promoción escuela de formación en patinaje. Ubicación en carpeta de evidencia contractual mes ABRIL Obligación N ° 2 EVIDENCIAS
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 brindó orientación a los participantes de los grupos y asistentes a sesiones virtuales sobre el proceso de inscripciones deportivas para la vigencia, informando de manera reiterada la sede, fecha y horario de la jornada. Esta acción permitió resolver las inquietudes frecuentes de la comunidad y promover la asistencia efectiva, contribuyendo a la reducción de inasistencias y al incremento de la participación en las actividades programadas.	Evidencia N°1 – Registro fotográfico. planillas de asistencia Ubicación en carpeta de evidencia contractual mes ABRIL - Obligación N° 3 EVIDENCIAS
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 realizó el envío del plan de clases correspondiente al mes, cumpliendo con lo establecido en el plan pedagógico estipulado para el presente año.	Evidencia N ° 1 Evidencia N ° 1 plan mensual anticipado y planes de clases. Ubicación en carpeta de evidencia contractual mes ABRIL - Obligación N ° 4 EVIDENCIAS
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, ASI COMO GESTIONAR LOS ESPACIOS NECESARIOS PARA SU ADECUADO ALMACENAMIENTO Y PRESENTANDO UN INFORME BIMENSUAL SOBRE SU ESTADO.	

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realizó la entrega del material correspondiente para la ejecución de las clases, validando uso, conservación, y custodia.	Evidencia N ° 1 Formato acta de entrega firmado. EVIDENCIAS
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**
Durante el periodo reportado no se adelantaron acciones relacionadas con el apoyo a gestiones para el desarrollo de programas, eventos re-creodeportivos o procesos de formación deportiva. Solo se desarrollaron contenidos de clases, por lo cual no se generaron actas ni compromisos asociados a este componente.	N/A
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**
Se recopilaron las actividades realizadas de las diferentes obligaciones en el informe mensual y la consolidación de la base de datos.	Evidencia N ° 1 Captura de pantalla de cargue de documentos. Evidencia N ° 2 Informe base de datos Ubicación en carpeta de evidencia contractual mes ABRIL -Obligación N ° 7 EVIDENCIAS
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**
Durante este periodo no se desarrollaron actividades relacionadas con esta obligación.	N/A
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
Durante el periodo reportado no se aplicaron pruebas físicas, debido a que se adelantó la fase inicial de empalme y reconocimiento de los/las participantes; periodo que estuvo orientado a identificar las características generales, niveles de experiencia y condiciones actuales frente al proceso formativo. Esta actividad permitió establecer una línea base cualitativa necesaria para la adecuada planeación y posterior aplicación de los test físicos conforme a los lineamientos establecidos.	N/A

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #10	
LAS DEMÁS QUE LE ASIGNE EL SUPERVISOR ASIGNADO Y QUE SURJAN DE LA NATURALEZA DEL CONTRATO:	
ACTIVIDAD	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Se realizó el seguimiento a los usuarios con el fin de llevar un control de asistencia mensual.	Evidencia N ° 1 Formato de seguimiento a usuarios por inasistencia. Ubicación en carpeta de evidencia contractual mes ABRIL -Obligación N ° 10 EVIDENCIAS

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.

CONTRATISTA

Firma: Nicolas Urrea g.

Nombre: NICOLAS URREA GOMEZ

Cédula: 1107508503

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

Firma:



Nombre: Claudia Verónica Collante Dussan
Cargo: alcaldesa Local de Tunjuelito

APOYO A LA SUPERVISIÓN

Firma:



Nombre: Nombre: David Andrés Riaño Ávila
Cargo: Contratista