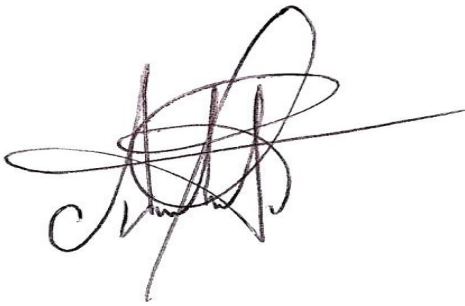


## INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARÍA DE FOMENTO		
<b>DATOS BÁSICOS CONTRATO</b>		
No. Contrato	4162.010.26.1.2603-2025	
Supervisor del Contrato	JOHNNY MENESES NIETO	
Nombre del prestador del servicio	ANDRES ORLANDO TABORDA FILIGRANA	
Cedula	94543602	
Valor del contrato:	\$6.765.000	
Fecha inicio	14/Ago/2025	
Fecha finalización	31/Ago/2025	
<b>SEGURIDAD SOCIAL</b>		
IBC (ingreso básico de cotización)	\$ 2.706.000	
No. Planilla	1074016884	
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	8822886967	
Operador:	SIMPLE S.A.	
Fecha de Pago	05/Ago/2025	
Periodo de pago de la seguridad social:	Julio de 2025	
<p style="text-align: center;"><b>CUOTA NÚMERO (01)</b></p> <p>De acuerdo con las obligaciones específicas contenidas en el complemento al contrato electrónico, ejecuté a cabalidad las siguientes actividades dentro del plazo contractual establecido así:</p>		
<b>OBLIGACIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b>	
<p>1. Gestionar, planear y organizar el desarrollo de las acciones para la atención del programa, incluyendo la elaboración de documentación, registros, informes, planes de mejoramiento, así como la definición de roles y responsabilidades, asegurando el monitoreo, seguimiento e implementación del Sistema de Gestión de la Calidad (SGC) de la dependencia, conforme a los lineamientos de la NTC ISO 9001:2015.</p> <p>2. Realizar la gestión de acciones permanentes de autodiagnóstico, realización de revisiones documentales y evaluación por medio de las visitas en campo del proceso, para facilitar la valoración</p>	<p><b>OBJETO DEL CONTRATO:</b> Prestación de servicios como profesional especializado en la Secretaría del Deporte y la Recreación del proyecto denominado "Mejoramiento de la calidad de vida con actividades físicas y recreación para la población de Santiago de Cali" BP - 26005300.</p> <p><b>SEGURIDAD SOCIAL:</b> Certifico que me encuentro al día en el pago de la seguridad social integral, incluyendo aportes al sistema de salud, pensiones y riesgos laborales, conforme a lo establecido en el contrato de prestación de servicios.</p> <p><b>Forma de pago:</b>  <input checked="" type="checkbox"/> Vencida  <input type="checkbox"/> Anticipada  <input type="checkbox"/> Extemporánea                 </p> <p>1. Realicé el informe de la revisión documental donde en conjunto con el acompañamiento a los programas a su cargo, donde se revisaron las dudas e inquietudes que tuvieron con respecto a la recopilación de la información documentada, y posteriormente realizó el informe de la revisión documental.</p> <p>2. Realicé la revisión documental de la información documentada de los programas a cargo bajo las líneas de servicio asignadas</p>	

<p>interna de la gestión y la mejora continua de los procesos de las líneas de servicio.</p> <p>3. Gestionar la promoción y divulgación de planes políticas y objetivos del sistema gestión de calidad-SGC y la gestión del riesgo.</p> <p>4. Realizar el desarrollo de las auditorías internas y externas recibidas en el organismo con respecto al cumplimiento de la NTC ISO 9001:2015 cada vez que se requiera en las líneas de servicio.</p>	<p>las cuales fueron la MMDS01.04.P010 - MMDS01.04.P013 - MMDS01.04.P014. con los programas de Carreras y caminatas, Deporte Escolar y Universitario, y el programa sobre ruedas.</p> <p>3. Realicé el acompañamiento en la divulgación de la política y los objetivos de calidad en el organismo donde se realizó la divulgación a nivel organismo y la respectiva evaluación.</p> <p>4. Participé en la auditoría interna realizada por ente externo en acompañamiento de control interno y el DADII.</p>
MEDIO DE VERIFICACIÓN:	<p>Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link:</p> <p><a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1coReGyFVDIIOTN7qAILJ-1UxKtzNoj1h">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1coReGyFVDIIOTN7qAILJ-1UxKtzNoj1h</a></p>
OBSERVACIONES:	N/A
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:	
FECHA DE TRANSACCIÓN:	26/Agosto/2025