INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARÍA DE FOMENTO

DATOS BÁSICOS CONTRATO	
No. Contrato	4162.010.26.1.2431-2025
Supervisor del Contrato	TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA
Nombre del prestador del servicio	HECTOR JAVIER BOLAÑOS LOPEZ
Cedula	94411689
Valor del contrato:	$4.368.000
Fecha inicio	18/JUL/2025
Fecha finalización	31/AGO/2025

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios de apoyo a la gestión 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.

SEGURIDAD SOCIAL	
IBC (ingreso básico de cotización)	$1.423.500
No. Planilla	1074600210
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	8823346514
Operador:	SIMPLE
Fecha de Pago	04/08/2025
Periodo de pago de la seguridad social:	JULIO 2025

SEGURIDAD SOCIAL: 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.

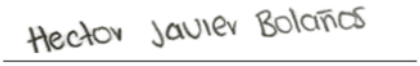
Forma de pago:

(x) Vencida
( ) Anticipada
( ) Extemporánea

CUOTA NÚMERO (2)

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:

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS
1.Apoyar la realización y asistencia en el desarrollo de las actividades formativas facilitando los procesos del proyecto, liderando, planeando y organizando el desarrollo de las acciones para la atención del programa Activamente y demás actividades del proyecto apoyando la ejecución de tareas durante jornadas y eventos en campo, orientados a la intervención con las distintas poblaciones vinculadas al proyecto o en los procesos de socialización y vinculación de la población beneficiaria. 2.Apoyar en la elaboración y presentación de informes, en el registro de beneficiarios a través de la plataforma SIDER, en la recopilación de registros fotográficos, o en la actualización de bases de datos asociadas a las jornadas y eventos realizados. 3.Asistir o brindar apoyo en reuniones, capacitaciones o espacios formativos convocados por el área de Fomento, o que estén directamente relacionados con las funciones del cargo y el desarrollo del programa. 4.Brindar apoyo en actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional, requeridas por la Secretaría del Deporte y la Recreación, en cumplimiento del objeto contractual. 5.Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual.	1.Realicé las jornadas de actividades recreativas y deportivas, específicamente orientadas al adulto mayor que hacen parte del programa donde su rol fue fundamental en la enseñanza de las habilidades básicas de actividad física, proporcionando a los jóvenes las herramientas necesarias para desarrollarse en este deporte 2.Apoyé en el proceso de registro de beneficiarios en la plataforma SIDER beneficiarios del programa activamente 3.Participé en la mesa de trabajo convocada por la Subsecretaría de Fomento, con el objetivo de abordar aspectos relacionados con la planificación, seguimiento y ejecución del proyecto. Durante el encuentro, aporté insumos desde mi experiencia en territorio, facilitando la articulación interinstitucional y contribuyendo al fortalecimiento de las estrategias operativas del proyecto 4.Brindé apoyo en la organización y desarrollo del grupo de entrenamiento de iniciación deportiva en la disciplina de actividad física, siguiendo los lineamientos establecidos por la Subsecretaría de Fomento. Mi labor incluyó la planificación de sesiones orientadas al fortalecimiento de habilidades motrices básicas, técnicas fundamentales de la actividad física, garantizando una formación integral acorde a los objetivos del programa. 5.Asistí a capacitaciones con el equipo de trabajo para tratar temas relacionados al avance de las clases que realizan los monitores, recomendaciones que deben tenerse en cuenta y todo lo relacionado con el programa.

MEDIO DE VERIFICACIÓN:	Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link:https://drive.google.com/drive/folders/1DarxFvRwAb0WZZCNYJUhBmJCWHXuZ0Pi?usp=drive_link
OBSERVACIONES:	N/A
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:	
FECHA DE TRANSACCIÓN:	26/AGO/2025