

INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARIA DE FOMENTO

DATOS BÁSICOS CONTRATO

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| No. Contrato | 4162.010.26.1.2649-2025 |
| Supervisor del Contrato | Tomas Gutiérrez Mañosca |
| Nombre del prestador del servicio | Daniela Arboleda Escandón |
| Cedula | 1.144.092.876 |
| Valor del contrato: | \$2.184.000 |
| Fecha inicio | 13/Agosto/2025 |
| Fecha finalización | 31/Agosto2025 |

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la secretaria del deporte y la recreación en el proyecto denominado Fortalecimiento de la práctica de actividad física, la recreación y el deporte para los habitantes de Santiago de Cali. BP- 26005301

SEGURIDAD SOCIAL

| | |
|-----------------------------------------|------------------|
| IBC (ingreso básico de cotización) | \$1.423.500 |
| No. Planilla | 9488612096 |
| No. PIN, Autorización, Referencia, Pago | 25114741 |
| Operador: | Aportes en línea |
| Fecha de Pago | 06/08/2025 |
| 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 (01)

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. Brindar apoyo logístico y asistencia técnica en la organización y ejecución de las actividades formativas, facilitando la participación y el desarrollo efectivo de los procesos del proyecto, colaborando en la implementación de acciones para la atención de las actividades del proyecto y apoyando la ejecución de jornadas y

1. Realicé apoyo en las capacitaciones realizadas en las oficinas de la Secretaría del deporte, las cuales hacen parte del proyecto "Ruta incluyente", creada por el programa.

2. Asistí a las diferentes mesas de trabajo relacionados con el desarrollo del programa, compromisos y nuevas directrices.

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>eventos en campo dirigidos a las poblaciones beneficiarias.</p> <p>2. Asistir a las diferentes reuniones y capacitaciones programadas por el área de fomento y las propias del cargo, que sean necesarias para el desarrollo del programa</p> <p>3. Realizar tareas de apoyo en las actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional de la Secretaría de Deporte y Recreación, en el cumplimiento del objeto contractual.</p> <p>4. Las demás desarrolladas en el objeto contractual.</p> | <p>3. Apoyé la actividad programada para la Fundación Ideal, donde se realizó un recorrido por los escenarios deportivos de la Unidad Jaime Aparicio.</p> <p>4. Realicé los formatos exigidos por el programa (fichas de inscripción, listado de asistencia, etc.)</p> |
| MEDIO DE VERIFICACIÓN: | <p>Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link:</p> <p>https://drive.google.com/drive/folders/1tWU-rE_5VFhxe7oT_jFYJkwBN925xjdq?usp=drive_link</p> |
| OBSERVACIONES: | N/A |
| FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO: | <i>Daniela A.</i> |
| FECHA DE TRANSACCIÓN: | 26/08/2025 |