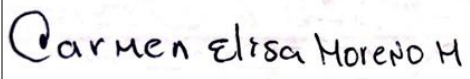


## INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN – UNIDAD DE APOYO A LA GESTION                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DATOS BÁSICOS CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b><br>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.                                                    |
| No. Contrato                                                                                                                                                                                                                   | 4162.010.26.1.3027-2025                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Supervisor del Contrato                                                                                                                                                                                                        | JOHNNY MENESES NIETO                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Nombre del prestador del servicio                                                                                                                                                                                              | CARMEN ELISA MORENO MANRIQUE                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Cedula                                                                                                                                                                                                                         | 31989533                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Valor del contrato:                                                                                                                                                                                                            | \$5.370.000                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Fecha inicio                                                                                                                                                                                                                   | 28/ago/2025                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Fecha finalización                                                                                                                                                                                                             | 30/sept/2025                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>SEGURIDAD SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <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.<br><b>Forma de pago:</b><br>( x ) Vencida<br>( ) Anticipada<br>( ) Extemporánea |
| IBC (ingreso básico de cotización)                                                                                                                                                                                             | \$1.423.500                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| No. Planilla                                                                                                                                                                                                                   | 7980987668                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| No. PIN, Autorización, Referencia, Pago                                                                                                                                                                                        | 1764258037                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Operador:                                                                                                                                                                                                                      | SOI                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Fecha de Pago                                                                                                                                                                                                                  | 09/sept/2025                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Periodo de pago de la seguridad social:                                                                                                                                                                                        | Agosto/2025                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>CUOTA NÚMERO (02)</b><br><br>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: |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>OBLIGACIÓN CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 1. Apoyar en el desarrollo de jornadas y eventos del proyecto, participando en la ejecución de tareas en campo organizando y haciendo seguimiento a las acciones del programa carreras y caminatas.                            | 1. Brindé apoyo en las labores de cuidado, organización y limpieza de las oficinas de la Secretaría de Deporte y Recreación, asegurando el adecuado mantenimiento del espacio de trabajo, el orden de los elementos y la higiene necesaria para el desarrollo de las actividades diarias. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2. Apoyar asistencialmente la realización de labores en los espacios asignados de la Secretaria del Deporte y la Recreación                                                                                                    | 2. Brindé apoyo en la ejecución de labores asistenciales en los espacios asignados de la Secretaría del Deporte y la Recreación,                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>3. Participar en las capacitaciones y los cursos que le sean designados, por parte de las diferentes áreas de la Secretaría del Deporte y la Recreación.</p> <p>4. Velar por la conservación y seguridad de los elementos suministrados para la ejecución de las actividades asignadas para el efectivo desarrollo del proyecto .</p> | <p>colaborando en la organización de actividades, mantenimiento de áreas y suministro de materiales, con el fin de garantizar el adecuado desarrollo de las funciones y eventos programados.</p> <p>3. Asistí como conserje a la reunión de líderes de procesos de la Unidad de Apoyo a la Gestión, realizada el 9 de septiembre de 2025, brindando apoyo en el alistamiento del espacio, control de ingreso y atención a requerimientos logísticos durante el desarrollo de la sesión.</p> <p>Asistí como conserje a la reunión de apertura de la auditoría de evaluación del proceso de Servicio de Deporte y Recreación, realizada el 11 de septiembre de 2025, apoyando en el alistamiento del espacio, control de acceso y atención a requerimientos logísticos durante la jornada.</p> <p>4. Brindé apoyo y asistencia logística en la provisión y distribución de refrigerios y bebidas durante la reunión de auditoría, contribuyendo al adecuado desarrollo de la jornada y garantizando el cumplimiento de los requerimientos de bienestar para los participantes.</p> |
| <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link:<br/> <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1B3Kkm4t5ctKQJhScA48ZAA5Xq_mB9s2p?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1B3Kkm4t5ctKQJhScA48ZAA5Xq_mB9s2p?usp=drive_link</a></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>OBSERVACIONES:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                   |                                                                                                                               |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO: | <br><small>Escaneado con CamScanner</small> |
| FECHA DE TRANSACCIÓN:             | 26/sept/2025                                                                                                                  |