


## INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARIA DE FOMENTO			
DATOS BÁSICOS CONTRATO		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>                      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.                 </div> <div style="width: 60%;"> <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.   <b>Forma de pago:</b>  <input checked="" type="checkbox"/> Vencida  <input type="checkbox"/> Anticipada  <input type="checkbox"/> Extemporánea                 </div> </div>	
No. Contrato	4162.010.26.1.2540-2025		
Supervisor del Contrato	TOMAS GUTIERREZ MAÑOZCA		
Nombre del prestador del servicio	KEVIN DAVID WESSEL AGUDELO		
Cedula	1144081502		
Valor del contrato:	\$ 4.368.000		
Fecha inicio	/Ago/2025		
Fecha finalización	30/Sep/2025		
SEGURIDAD SOCIAL			
IBC (ingreso básico de cotización)	\$ 1.423.500		
No. Planilla	9489059904		
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	1667912080		
Operador:	APORTES EN LINEA		
Fecha de Pago	01/Ago/2025		
Periodo de pago de la seguridad social:	JULIO 2025		
CUOTA NÚMERO (1)			
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 en la ejecución de las actividades del programa Cali Incluyente, garantizando la participación activa y el desarrollo eficiente de los procesos del proyecto fortaleciendo y diversificando las líneas de acción para la inclusión de las personas con discapacidad.	1. Brindé apoyo en actividades educativas, enfocadas al deporte y la discapacidad para la población beneficiaria.		
2. Apoyar en la elaboración y presentación de informes, en el registro	2. Realicé diligenciamiento de base de datos y fichas, las cuales posteriormente son ingresadas en la		

<p>de beneficiarios a través de la plataforma SIDER, en la recopilación de registros fotográficos y en la actualización de bases de datos asociadas a las jornadas y eventos realizados.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>5. Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual.</p>	<p>plataforma SIDER y se tomó registro fotográfico necesario para las evidencias</p> <p>3. Asistí a mesa de trabajo con el programa para orientar y atender adecuadamente a personas con discapacidad visual, auditiva, física, síndrome de Down y discapacidades múltiples. para el programa Cali Incluyente</p> <p>4 Brindé apoyo a las actividades realizadas para la intervención de la población de la comuna 7 Santiago de Cali beneficiaria del programa Cali Incluyente de la secretaría del Deporte y la recreación realizando actividades recreativas de las jornadas de actividad física.</p> <p>5. Realicé sesiones de actividad física y recreación adaptada en campo, en la comuna 7, realizando la intervención de personas en situación de discapacidad del Programa Cali Incluyente, teniendo en cuenta que el objetivo fue el desarrollo de la fuerza muscular, así como el desarrollo de hábitos y rutinas saludables.</p>
MEDIO DE VERIFICACIÓN:	Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link: <a href="#">KEVIN DAVID WESSEL AGUDELO</a>
OBSERVACIONES:	N/A
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:	
FECHA DE TRANSACCIÓN:	26/Ago/2025