INFORME FINAL CONSOLIDADO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARÍA DE FOMENTO

DATOS BÁSICOS CONTRATO	
No. Contrato	4162.010.26.1.2517-2025
Supervisor del Contrato	TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA
Nombre del prestador del servicio	EDWARD MONTENEGRO CARABALI
Cedula	1.144.169.449
Valor del contrato:	$4.368.000
Fecha inicio	12/ago/2025
Fecha finalización	30/sep/2025
SEGURIDAD SOCIAL	
IBC (ingreso básico de cotización)	$1.423.500
No. Planilla	89338801
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	1761657679
Operador:	MI PLANILLA
Fecha de Pago	08/09/2025
Periodo de pago de la seguridad social:	AGOSTO 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: 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

INFORME FINAL CONSOLIDADO

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 facilitando los procesos del proyecto, , organizando y haciendo seguimiento al desarrollo de las acciones para la atención a población víctima del conflicto armado y demas actividades del proyecto apoyando la ejecución de tareas	OBLIGACION 1 Cuota 1. Brindé apoyo y realicé jornadas de intervención en campo a los adultos mayores de la comuna 3 y 4 del programa activamente logrando llevarles estilo de vida saludables.

durante jornadas y eventos en campo, orientadas a la intervención con las distintas poblaciones vinculadas al proyecto o en los procesos de socialización y vinculación de la población beneficiaria.	Cuota 2. Apoyé realizando jornadas de intervención en campo a los adultos mayores de la comuna 3 y 4 grupo vivir mejor y cardiovascular del programa activamente logrando llevarles estilo de vida saludables
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.	OBLIGACION 2 Cuota 1. Apoyé con la consolidación de los usuarios del programa activamente en la plataforma SIDER para este periodo. Cuota 2. Apoyé con la consolidación de los usuarios del programa activamente en la plataforma SIDER para este periodo.
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.	OBLIGACION 3 Cuota 1. No fui requerido para el desarrollo de esta actividad para este periodo. Cuota 2. Asistí a capacitación del programa activamente con todo el equipo donde se trataron diferentes temas como roles y funciones en el salón vip de atletismo.
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.	OBLIGACION 4 Cuota 1 No fui requerido para el desarrollo de esta actividad para este periodo. Cuota 2 Brindé apoyo realizando la socialización al grupo de adulto mayor activos siempre dando a conocer las diferentes actividades funcionales y recreativas del programa activamente como parte de la oferta institucional de la Secretaria del Deporte y la Recreación

	OBLIGACION 5 Cuota 1 Apoyé y realicé la socialización al grupo de adulto mayor bello arcoíris dando a conocer las diferentes actividades funcionales y recreativas del programa activamente. Cuota 2 Durante este periodo, no fui requerido para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación.
MEDIO DE VERIFICACIÓN: Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link:https://drive.google.com/drive/folders/14EWO0onFT4jA6pGSB7hYvSWKa-WBeeJ3?usp=drive_link	
OBSERVACIONES:	N/A
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:	
FECHA DE TRANSACCIÓN:	26/sep/2025