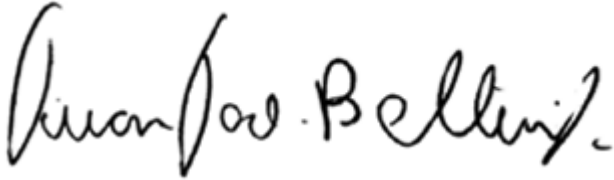


INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARIA DE FOMENTO		
DATOS BÁSICOS CONTRATO		OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría del Deporte y la Recreación del proyecto denominado Fortalecimiento de la planificación estratégica del servicio del deporte, recreación y la actividad física en Santiago de Cali BP - 26005398.
No. Contrato	4162.010.26.1.4375-2025	
Supervisor del Contrato	TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA	
Nombre del prestador del servicio	JUAN JOSE BELLINI JOSEPH	
Cedula	81.717.568	
Valor del contrato:	\$2.685.000	
Fecha inicio	05/NOV/2025	
Fecha finalización	10/NOV/2025	
SEGURIDAD SOCIAL		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: <input type="checkbox"/> Vencida <input checked="" type="checkbox"/> Anticipada <input type="checkbox"/> Extemporánea
IBC (ingreso básico de cotización)	\$1.423.500	
No. Planilla	9493918635	
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	32439847	
Operador:	APORTES EN LINEA	
Fecha de Pago	31/10/2025	
Periodo de pago de la seguridad social:	NOVIEMBRE 2025	
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 en la articulación requerida ante la asignación de escenarios deportivos para la realización de cualquier evento.		1. Brindé apoyo en la articulación requerida ante la asignación de escenarios deportivos para la realización de cualquier evento. 2. Apoyé asistencialmente durante la operativización y desarrollo de eventos deportivos.

<p>2. Apoyar asistencialmente durante la operativización y desarrollo de eventos deportivos.</p> <p>3. La demás actividades asociadas a la asistencia de eventos deportivos.</p>	<p>3. Desarrollé actividades asociadas a la asistencia de eventos deportivos.</p>
MEDIO DE VERIFICACIÓN:	Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link:
OBSERVACIONES:	N/A
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:	
FECHA DE TRANSACCIÓN:	07/NOV/2025