


## INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARÍA DE FOMENTO	
<b>DATOS BÁSICOS CONTRATO</b>	
No. Contrato	4162.010.26.1.2839-2025
Supervisor del Contrato	TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA
Nombre del prestador del servicio	MARTHA LUCIA BRITTO CASTILLO
Cedula	38.614.087
Valor del contrato:	\$4.368.000
Fecha inicio	21/ago/2025
Fecha finalización	30/sep/2025
<b>SEGURIDAD SOCIAL</b>	
IBC (ingreso básico de cotización)	\$1.423.500
No. Planilla	1074619708
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	8810400835
Operador:	PAGOSIMPLE
Fecha de Pago	16/09/2025
Periodo de pago de la seguridad social:	Agosto 2025
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p><b>OBJETO DEL CONTRATO:</b> Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría del Deporte y la Recreación del proyecto denominado "Apoyo a la iniciación y formación deportiva en Santiago de Cali" BP -26005288.</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p><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.</p> <p><b>Forma de pago:</b>  <input checked="" type="checkbox"/> ( X ) Vencida  <input type="checkbox"/> ( ) Anticipada  <input type="checkbox"/> ( ) Extemporánea</p> </div> </div>	
<b>CUOTA NÚMERO (2)</b>	
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>

<p>1. Apoyar la realización y asistencia en el desarrollo de las actividades formativas, facilitando los procesos del proyecto para la iniciación y formación deportiva durante jornadas y eventos en campo.</p> <p>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 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>1. Asistí a clases de iniciación deportiva con el grupo de irradiación en el sector Barrigón, barrio Marroquín 1 de la comuna 14 , realizando fortalecimiento de las habilidades básicas propias de la disciplina, mediante ejercicios dinámicos y recreativos que favorecieron la participación activa de los beneficiarios.</p> <p>2. Apoyé en el proceso de registro de beneficiarios en la plataforma SIDER de la comuna 14</p> <p>3. Asistí a una jornada de socialización con las Juntas de Acción Comunal, donde se presentaron los objetivo del programa deportivo, dar a conocer la disciplina de patinaje y coordinar aspectos relacionados con horarios, espacios y procesos de organización comunitaria.</p> <p>4. Brindé apoyo en la organización del grupo de entrenamiento de iniciación deportiva en patinaje, La jornada se desarrolló en el barrio Marroquín 1 con el grupo base, orientando la sesión hacia el fortalecimiento de las habilidades fundamentales de la disciplina y promoviendo la participación activa de los beneficiarios en el proceso formativo.</p> <p>5. Asistí a socialización con los padres de familia en la comuna 14, barrio Marroquín, con el fin de socializar aspectos relacionados con el proceso formativo de los beneficiarios, resolver inquietudes y presentar recomendaciones orientadas al fortalecimiento de la práctica deportiva. Esta actividad permitió consolidar la comunicación con las familias y reforzar el compromiso conjunto en el acompañamiento a los participantes del programa.</p>
--	--

<p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link:</p> <p><a href="https://drive.google.com/drive/folders/16U_FUGke-J_KT8UeWtUFPhXgGcDp9V2S?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/16U_FUGke-J_KT8UeWtUFPhXgGcDp9V2S?usp=drive_link</a></p>	
OBSERVACIONES:	N/A
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:	
FECHA DE TRANSACCIÓN:	22/sep/2025