

## INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARÍA DE FOMENTO	
DATOS BÁSICOS CONTRATO	
No. Contrato	4162.010.26.1.3593-2025
Supervisor del Contrato	TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA
Nombre del prestador del servicio	NOLFA CENaida OBANDO ESTUPIÑAN
Cedula	67.041.773
Valor del contrato:	\$4.368.000
Fecha inicio	30/sept/2025
Fecha finalización	31/oct/2025
SEGURIDAD SOCIAL	
IBC (ingreso básico de cotización)	\$1.423.500
No. Planilla	1075911198
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	8823465076
Operador:	PAGOSIMPLE
Fecha de Pago	12/11/2025
Periodo de pago de la seguridad social:	Septiembre 2025
<b>CUOTA NÚMERO (1)</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:	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS

**OBJETO DEL CONTRATO:**

Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría del Deporte y la Recreación del proyecto denominado Recreación y deporte con enfoque diferencial para los habitantes de Santiago de Cali BP - 26005306

**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:**

- ( ) Vencida
- ( ) Anticipada
- ( X ) Extemporánea

1.Brindar apoyo en el desarrollo de las actividades deportivas y recreativas para la poblacion beneficiaria del proyecto gestionando planeando y organizando el desarrollo de las acciones para atención del programa a traves de sesiones de clase y la dinamización de espacios que promuevan el aprendizaje, la integración, la participación de la población beneficiaria y el fortalecimiento de estas disciplinas.

2.Apoyar en el registro de beneficiarios a través de la plataforma SIDER o en la actualización de bases de datos asociadas a las jornadas y eventos realizados.

3.Brindar apoyo y garantizar a través de bases de información verificables, el cumplimiento de las metas establecidas en cantidad de grupos y beneficiarios a partir de la ejecución contractual en el programa institucional asignado y/o como apoyo en cualquiera de las estrategias propias de la sub secretaría de fomento deportivo en la ciudad de cali y corregimientos.

4.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.

5.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.

6.Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual."""""""

1. Apoyé realizando los juegos lúdicos recreativos en la cancha de la paz del barrio llano verde de cali, para el programa de Etnias en articulación con la comunidad LGTBIQ+ con el grupo de irradiación B, en el horario 2:00 a 3:00 pm en cumplimiento de las actividades formativas del programa

2. Durante este periodo, no fui requerido para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación.

3. Durante este periodo, no fui requerido para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación.

4. Apoyé participando en la capacitacion de la introduccion del programa de poblaciones y etnias con la coordinadora general del programa con el proposito de brindarnos las nuevas directrices del rol a desarrollar

5. Durante este periodo, no fui requerido para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación.

6. Asistí al evento Cali diversidad que fue realizado en el acuaparque de la caña con el programa poblaciones y etnias brindando juegos lúdicos recreativos para toda la comunidad

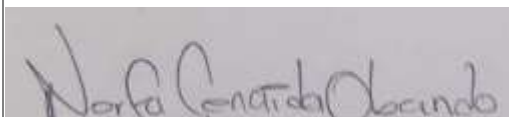
MEDIO DE VERIFICACIÓN: Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link:

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1hwjXc-NWA7SGg-SlzEJL9oynwrefD5Og>

OBSERVACIONES:

N/A

FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:

A rectangular box containing a handwritten signature in dark ink. The signature appears to read "Norfa Genatida Obando".

FECHA DE TRANSACCIÓN:

10/oct/2025