

## INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN – UNIDAD DE APOYO A LA GESTION                                                                                                                          |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATOS BÁSICOS CONTRATO</b>                                                                                                                                                                  |                                 | <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b><br>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                                                                                                                                                                                   | 4162.010.26.1.5295-2025         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Supervisor del Contrato                                                                                                                                                                        | KRYSTHIAN DAVID RAMIREZ MUNEVAR |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Nombre del prestador del servicio                                                                                                                                                              | GLORIA DICUE                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Cedula                                                                                                                                                                                         | 31915855                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Valor del contrato:                                                                                                                                                                            | \$5.370.000                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Fecha inicio                                                                                                                                                                                   | 02/dic/2025                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Fecha finalización                                                                                                                                                                             | 31/dic/2025                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| <b>SEGURIDAD SOCIAL</b>                                                                                                                                                                        |                                 | <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.<br><br><b>Forma de pago:</b><br><input type="checkbox"/> Vencida<br><input checked="" type="checkbox"/> Anticipada<br><input type="checkbox"/> Extemporánea                                            |  |
| IBC (ingreso básico de cotización)                                                                                                                                                             | \$1.423.500                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| No. Planilla                                                                                                                                                                                   | 8392065706                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| No. PIN, Autorización, Referencia, Pago                                                                                                                                                        | 92065706                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Operador:                                                                                                                                                                                      | miplanilla.com                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Fecha de Pago                                                                                                                                                                                  | 04/dic/2025                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Periodo de pago de la seguridad social:                                                                                                                                                        | Dic/2025                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| <b>CUOTA NÚMERO (02)</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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 1. Apoyar en jornadas y eventos participando en la ejecución de tareas en campo para el desarrollo institucional.                                                                              |                                 | 1. Brindé apoyo en la limpieza y mantenimiento de la Secretaría del Deporte y la Recreación, realizando tareas diarias de aseo, desinfección de mesas, sillas y superficies, así como la disposición adecuada de residuos. Esta labor se desarrolló en el marco del apoyo a las jornadas y eventos del proyecto, garantizando espacios limpios y funcionales para el adecuado desarrollo de las actividades en campo y el bienestar de los participantes. |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>2. Apoyar asistencialmente la realización de labores en los espacios asignados de la Secretaría del Deporte y la Recreación.</p> <p>3. Participar en las capacitaciones y los cursos que le sean designados, por parte de las diferentes áreas de la Secretaría del Deporte y la Recreación.</p> <p>4. Velar por la conservación y seguridad de los elementos suministrados para la ejecución de las actividades asignadas para el efectivo desarrollo del proyecto .</p> | <p>2. Brindé apoyo asistencial en las labores requeridas dentro de los espacios asignados de la Secretaría del Deporte y la Recreación, contribuyendo al adecuado funcionamiento de las áreas mediante tareas de apoyo operativo, atención básica y acompañamiento en las actividades institucionales.</p> <p>3. Participé en las capacitaciones y cursos designados por las diferentes áreas de la Secretaría del Deporte y la Recreación, fortaleciendo mis conocimientos y competencias para el adecuado desempeño de las funciones asignadas y la mejora continua de los procesos institucionales.</p> <p>4. Velé por la conservación y seguridad de los elementos e insumos suministrados para la ejecución de las actividades asignadas, realizando controles básicos, ordenamiento de materiales y seguimiento al adecuado uso de los recursos, con el fin de garantizar el efectivo desarrollo de las acciones del proyecto y el buen funcionamiento de los espacios institucionales.</p> |
| MEDIO DE VERIFICACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link: <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1L3LBvY-FK9Jtqoe09wD89O2itR?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1L3LBvY-FK9Jtqoe09wD89O2itR?usp=drive_link</a></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                       |             |
|-----------------------|-------------|
| FECHA DE TRANSACCIÓN: | 19/dic/2025 |
|-----------------------|-------------|