**INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

**SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARIA DE FOMENTO**

| **DATOS BÁSICOS CONTRATO** | |
|---|---|
| No. Contrato | 4162.010.26.1.5004-2025 |
| Supervisor del Contrato | TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA |
| Nombre del prestador del servicio | JOHN ANTONY QUIJANO MEZA |
| Cedula | 1130655255 |
| Valor del contrato: | $4.368.000 |
| Fecha inicio | 21/Nov/2025 |
| Fecha finalización | 31/Dic/2025 |
| **SEGURIDAD SOCIAL** | |
| IBC (ingreso básico de cotización) | $ 1.423.500 |
| No. Planilla | 1076647132 |
| No. PIN, Autorización, Referencia, Pago | 8822944019 |
| Operador: | SIMPLE |
| Fecha de Pago | 09/12/2025 |
| Periodo de pago de la seguridad social: | OCTUBRE / 2025 |

**OBJETO DEL CONTRATO**:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO AL DESARROLLO DEL DEPORTE COMPETITIVO Y DE DISCIPLINAS URBANAS EN SANTIAGO DE CALI BP - 26005284

**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

**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. Apoyar el desarrollo de las actividades formativas facilitando los procesos de la implementación del deporte competitivo gestionando acciones para la organización y desarrollo a través 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. | 1. Brindé apoyo en la jornada de la Unidad Recreativa Laureano Gómez de la comuna 15 de Santiago de Cali, donde se atendieron a 14 madres cuidadoras de la fundación CUIDARTE el día 21 de noviembre, implementando la clase de manejo de la bicicleta como actividad física integral donde se desarrolla coordinación, memoria y atención a la población beneficiada por el programa Sobre Ruedas. |
| 2.Brindar apoyo y garantízar a través de bases de información verificables, el cumplimiento de las metas establecidas en cantidad de grupos y beneficiarios apartir 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 | 2. Apoyé en la base de datos de la jornada del día 21 de noviembre en la Unidad Recreativa Laureano Gómez, donde se atendieron a 14 madres cuidadoras, garantizando la veracidad entre los listados físicos y digitales de la jornada lo cual permite verificar el alcance del programa. |

| | |
|---|---|
| ciudad de cali y corregimientos.<br><br>3.Asistir o brindar apoyo en reuniones, capacitaciones o espacios formativos convocados por el área de Fomento, o que estén directamente relacionados con las actividades del cargo y el desarrollo del programa.<br><br>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.<br><br>5.Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual. | 3. Ingresé a la capacitación virtual en el mes de noviembre por la psicosocial Marcela Machado donde compartieron el tema de cómo generar nuestras emociones para no afectar los círculos sociales y en ámbito laboral ya que atendemos a la comunidad y debemos de generar confianza y ser amable a la hora de atender al público.<br><br>4. Durante este periodo no fue requerido para desarrollar actividades de cumplimiento de la obligación.<br><br>5. Realicé el cronograma de actividades del mes de noviembre para los puntos de atención del programa Sobre Ruedas de las comuna 15, 16, 19 de Santiago de Cali. |
| MEDIO DE VERIFICACIÓN: | Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link:<br><br>https://drive.google.com/drive/folders/1cyn7HburZ2YiqpMkYqeGikCsYIaMKg1b?usp=drive_link |
| OBSERVACIONES: | N/A |
| FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO: |  |
| FECHA DE TRANSACCIÓN: | 28/Nov/2025 |