INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARIA DE FOMENTO

DATOS BÁSICOS CONTRATO	
No. Contrato	4162.010.26.1.5148 -2025
Supervisor del Contrato	TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA
Nombre del prestador del servicio	PAOLA FERNANDEZ
Cedula	29.180.161
Valor del contrato:	$4.368.000
Fecha inicio	25/Nov/2025
Fecha finalización	31/Dic/2025
SEGURIDAD SOCIAL	
IBC (ingreso básico de cotización)	$1,423,500
No. Planilla	1076952544
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	8823599888
Operador:	SIMPLE
Fecha de Pago	02/12/2025
Periodo de pago de la seguridad social:	DICIEMBRE-2025

OBJETO DEL CONTRATO:
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.

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
(X) Anticipada
( ) Extemporánea

CUOTA NÚMERO (02)

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 el desarrollo de las actividades formativas facilitando los procesos y estrategias del proyecto gestionando acciones para la iniciación y formación deportiva 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.	1. Apoyé la ejecución de las jornadas de actividad física musicalizada y de ejercicios funcionales del programa Activamente con los grupos de las comunas 9, 10 y 19. Estas intervenciones se desarrollaron en cumplimiento del objetivo establecido para el mes de diciembre, “apreder abrazar, crear un espacio vivencial para el abrazo y el aprendizaje afectivo para incorporarlo en la vida diaria”. Las actividades se llevaron a cabo bajo el eje temático *“Abrazo-terapia”* en las diferentes clases grupales dirigidas a la población adulto joven y adulto mayor, contribuyendo al fortalecimiento del bienestar integral.
2. 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.	2. No fui requerida para esta actividad durante este periodo
	3. Brindé apoyo una mesa de trabajo con el eje temático “*Abrazo-terapia*”, dirigida al grupo de adulto mayor de la comuna 10, llamado Las Acacias, durante el mes de diciembre. La actividad se ejecutó siguiendo los lineamientos del programa ACTIVAMENTE, reconociendo que estos espacios son esenciales para el fortalecimiento de las habilidades sociales y el bienestar integral de los participantes..
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.	4. Apoyé en la planificación del formato f10 y el diligenciamiento del formato f21 en el desarrollo del sistema de gestión de calidad, que evidencian las actividades realizadas en campo y la asistencia de los beneficiarios en el mes de diciembre.
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.	

5. Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual.	5. No fue requerida para esta actividad durante este periodo.
MEDIO DE VERIFICACIÓN:	Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1veUyKHsBNdtjj_9pKd1pDH2isRUYuzFq
OBSERVACIONES:	N/A
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:	
FECHA DE TRANSACCIÓN:	Cali, 19/Dic/2025