

## INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARÍA DE FOMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>DATOS BÁSICOS CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |
| No. Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 4162.010.26.1.5429-2025         |
| Supervisor del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA         |
| Nombre del prestador del servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | BÁRBARA JOHANNA QUINTERO OSPINA |
| Cedula                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 29127212                        |
| Valor del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$9.240.000                     |
| Fecha inicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 02/DIC/2025                     |
| Fecha finalización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 31/DIC/2025                     |
| <b>SEGURIDAD SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |
| IBC (ingreso básico de cotización)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$1.848.000                     |
| No. Planilla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N/A                             |
| No. PIN, Autorización, Referencia, Pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A                             |
| Operador:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N/A                             |
| Fecha de Pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N/A                             |
| Periodo de pago de la seguridad social:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A                             |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p><b>OBJETO DEL CONTRATO:</b><br/>Prestación de servicios profesionales en la Secretaria del Deporte y la Recreacion del proyecto denominado Fortalecimiento de la planificación estratégica del servicio del deporte, recreación y la actividad física en Santiago de Cali BP - 26005398.</p> <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><br/> <input type="checkbox"/> Vencida<br/> <input type="checkbox"/> Anticipada<br/> <input type="checkbox"/> Extemporánea </p> </div> <div style="width: 50%; background-color: #cccccc; padding: 10px;"> <p style="text-align: center; margin-top: 0;"><b>CUOTA NÚMERO (1)</b></p> <p>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:</p> </div> </div> |                                 |
| <b>OBLIGACIÓN CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b>   |

1.Brindar apoyo técnico–logístico en la preparación, ejecución y cierre de las sesiones, eventos o actividades asignadas por la Secretaría del Deporte y la Recreación de Santiago de Cali, garantizando el adecuado alistamiento y uso de los espacios y elementos requeridos para la atención y valoración deportiva, el control y acompañamiento de los asistentes desde el enfoque de salud y prevención, la organización de flujos y tiempos para la atención segura, la aplicación de las indicaciones operativas y protocolos establecidos, la atención inicial de contingencias menores relacionadas con la actividad física y el reporte básico de novedades clínicas u operativas que puedan afectar el desarrollo previsto.

2.Planificar las metodologías, estrategias y lineamientos para el desarrollo de las actividades participando en el proceso de estructuración, sistematización y seguimiento de los lineamientos terapéuticos a desarrollar en las jornadas y eventos de deporte competitivo articulando acciones para la organización y ejecución de estas actividades al equipo biomédico en la promoción de actividades de recuperación y prevención de lesiones deportivas.

3.Diseñar acciones y planes de intervención medicas relacionados con las estrategias del proyecto.

4.Elaborar los informes técnicos y estadísticos de ejecución de las actividades programadas por el proyecto.

5.Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual.

1. Entregué un informe consolidado cualitativo y cuantitativo con la información organizada según las acciones y gestiones desarrolladas.

2. Realicé Informe sobre planificación y organización de las metodologías y lineamientos de Enfermería profesional requeridos para las jornadas y eventos de deporte competitivo, articulando con el equipo biomédico las acciones de recuperación y prevención de lesiones para garantizar su adecuada ejecución

3. DiseñÉ acciones y planes de intervención clínica coherentes con las estrategias del proyecto, asegurando su adecuada aplicación en las jornadas y actividades programadas

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

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

MEDIO DE VERIFICACIÓN: Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link:  
[https://drive.google.com/drive/folders/15yT8rdM6JCJt\\_q1k4YEMMgjDZHO1qE\\_c?usp=sharing](https://drive.google.com/drive/folders/15yT8rdM6JCJt_q1k4YEMMgjDZHO1qE_c?usp=sharing)

OBSERVACIONES:

N/A

FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO: BARBARA QUINTERO

FECHA DE TRANSACCIÓN:

12/12/2025