

INFORME DE GESTION – CUOTA 2  
Contrato de Prestación de Servicios  
No.4162.010.26.1.0484-2025  
FECHA: 27/03/2025

CONTRATISTA: ABDON PRIMERO HINESTROZA  
IBARGUEN  
DEPENDENCIA: SUBSECRETARIA DE FOMENTO  
SUPERVISOR: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA

Por medio del presente entrego informe de Gestión de las actividades realizadas en la SDR – DEPENDENCIA SUBSECRETARIA DE FOMENTO, como parte de la ejecución del contrato: No.4162.010.26.1.0484-2025

Cuota DOS:

1. Realizar tareas de apoyo en las jornadas y eventos realizados en campo, para la intervención con los diferentes tipos de población que maneja el proyecto, así como al proceso de socialización y a la vinculación de la población beneficiaria del Proyecto. Realicé jornada y actividades de la disciplina fútbol sala, con los niños, niñas, adolescentes y jóvenes beneficiarios del programa en el Barrio Llano Verde en la Comuna 15.
2. Realizar tareas de apoyo en la elaboración y presentación de informes, registró de los beneficiarios del proyecto a través de la plataforma SIDER, registro fotográfico y bases de datos, correspondiente a los jornadas y eventos. Realicé la actualización de los listados de beneficiarios para cada grupo, el cronograma e informe del mes de marzo, junto a las evidencias y registro fotográfico.
3. Asistir a las diferentes reuniones y capacitaciones programadas por el área de fomento y las propias del cargo, que sean necesarias para el desarrollo del programa. Asistí de manera presencial a las diferentes reuniones y capacitaciones generales y específicas programadas por el equipo administrativo, técnico y psicosocial del Programa Deporvida 2025.
4. Realizar tareas de apoyo en las actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional de la Secretaría de Deporte y Recreación, en el cumplimiento del objeto contractual.
  - Promoví espacios con las familias de los beneficiarios para socializar y explicar la ejecución del Programa
5. Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual"
  - Recibí la visita del coordinador zonal, para la revisión del sistema de gestión de calidad y atendí sus requerimientos

MEDIO DE VERIFICACION

LAS EVIDENCIAS DE LO RELACIONADO SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK:  
[https://drive.google.com/drive/folders/1Jz\\_yAoSXpJLHvHD2YIWH600SrsibLrLo](https://drive.google.com/drive/folders/1Jz_yAoSXpJLHvHD2YIWH600SrsibLrLo)

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'ABDON PRIMERO HINESTROZA IBARGUEN', written in a cursive style.

---

ABDON PRIMERO HINESTROZA IBARGUEN  
11814562