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

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

| **DATOS BÁSICOS CONTRATO** | |
|---|---|
| No. Contrato | 4162.010.26.1.1105-2026 |
| Supervisor del Contrato | TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA |
| Nombre del prestador del servicio | GERARDO ANDRES SOLIS MONTILLA |
| Cedula | 1130612063 |
| Valor del contrato: | $9.084.000 |
| Fecha inicio | 27/ene/2026 |
| Fecha finalización | 30/abr/2026 |
| **SEGURIDAD SOCIAL** | |
| IBC (ingreso básico de cotización) | $1.750.905 |
| No. Planilla | 5249874839 |
| No. PIN, Autorización, Referencia, Pago | 9995536566 |
| Operador: | SOI |
| Fecha de Pago | 2026/01/30 |
| Periodo de pago de la seguridad social | ENERO 2026 |

**OBJETO DEL CONTRATO**:
Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría del Deporte y la Recreación del proyecto denominado Recreación y deporte con enfoque diferencial para los habitantes de Santiago de Cali BP - 26005306

**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

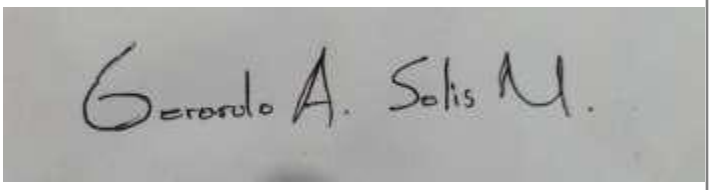
**CUOTA NÚMERO (2)**

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 y organizar el desarrollo de las acciones para atención del programa a traves de las jornadas en campo tales como ventos,actividades ludicopedagogicas de Deporte , recreación y actividad fisica ,con población asignada ; Afros , Indigenas , Recicladores, Intramurales , LGTBTIQ+, Tradicionalmente excluidos , Victimas del conflicto , Poblacion ARN; así como al proceso de socialización y a la vinculación de la población beneficiaría del Proyecto.<br><br>2. Brindar apoyo y garantízar a través de | ● Apoyé en la organización y desarrollo de acciones para la atención de los beneficiarios del programa, por medio del formato F-21, donde programó las actividades lúdico pedagógicas de deporte, recreación y actividades físicas que se desarrollaron en los puntos de atención. |

| | |
|---|---|
| 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 con poblaciónes enriesgo social: Afros , Indigenas , Recicladores, Intramurales , LGTBTIQ+, Tradicionalmente excluidos , Victimas del conflicto , Poblacion ARN; y/o como apoyo en cualquiera de las estrategias propias de la sub secretaría de fomento deportivo en la ciudad de cali y corregimientos. | ● Durante este periodo no fui requerido para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación.<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. | ● Participé activamente en la reunión con el coordinador general del programa de Poblaciones y Etnias así como con el coordinador técnico y la coordinadora psicosocial, también con los metodólogos y psicosociales de cada población como con los monitores del programa, realizada en la Escuela Nacional del Deporte el 3 de febrero. |
| 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 en especial las relacionadas a las lineas poblacionales Afros, Indigenas, Recicladores, Intramurales, LGTBTIQ+, Tradicionalmente excluidos, Victimas del conflicto, Poblacion ARN. | ● Durante este periodo, no fui requerido para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación. |
| 5. .Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual. | ● Participé en la mesa de trabajo con equipo de la línea poblacional Tradicionalmente Excluidos (psicosocial, metodólogo y monitores) para revisión de aspectos técnicos y administrativos como el sistema de gestión de calidad y proceso de las cuentas de cobro. |

| | |
|---|---|
| | |
| MEDIO DE VERIFICACIÓN: | Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/14jykiS-j6I0AZxYc5u2FfWGAtmZh_Kbs |
| OBSERVACIONES: | N/A |
| FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO: |  |
| FECHA DE TRANSACCIÓN: | 26 /feb/2026 |