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.-202
Supervisor del Contrato	TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA
Nombre del prestador del servicio	DANITSA ANDREA NUÑEZ PAREDES
Cedula	1.144.079.052
Valor del contrato:	$9.084.000
Fecha inicio	28/ene/2026
Fecha finalización	30/abr/2026
SEGURIDAD SOCIAL	
IBC (ingreso básico de cotización)	$ 1.750.050.
No. Planilla	1078322023
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	8823758430
Operador:	Simple
Fecha de Pago	05/01/2026
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.

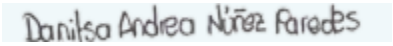
Forma de pago:
(x) Vencida
( ) Anticipada
( ) Extemporánea

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 través de las jornadas en campo tales como eventos, actividades ludicopedagogicas de deporte , recreación y actividad fisica ,con población asignada ; Afros , Indigenas , Recicladores, Intramurales , LGTBTIQ+ Tradicionalmente excluidos , Victimas del conflicto , Población ARN; así como al proceso de socialización y a la vinculación de la oblación beneficiaría del Proyecto.	✓ Apoyé el desarrollo de las acciones para atención del programa, realizando informe mensual F21 de actividades para el mes de febrero 2026. Organizando las acciones a llevar a cabo para garantizar las actividades lúdico pedagógicas de deporte, recreación y actividades físicas. .

2.Brindar apoyo y garantízar 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 con poblaciónes en riesgo 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. 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.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. 5. Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual.	✓ Durante este periodo, no fui requerida para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación ✓ Participé en la mesa de trabajo del equipo tradicionalmente excluidos para la organización de las actividades con los beneficiarios durante el mes de febrero, cumpliendo con labores directamente relacionadas al cargo y desarrollo del programa. ✓ ✓ Durante este periodo, no fui requerida para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación. ✓ Participé en la mesa de trabajo virtual donde fui requerida y se abordaron temas cuenta de cobros y formatos de calidad a cargo de la psicosocial y metodólogo. que no están en las obligaciones contractuales, pero son de suma importancia para lograr los objetivos del programa.

MEDIO DE VERIFICACIÓN:	Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1UxuficrtBm3aOw_mCACSrOV5JsH04eU1?usp=sharing
OBSERVACIONES:	N/A
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:	
FECHA DE TRANSACCIÓN:	26/feb/2026