INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARIA DE FOMENTO	
DATOS BÁSICOS CONTRATO	
No. Contrato	4162.010.26.1.0692-2026
Supervisor del Contrato	TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA
Nombre del prestador del servicio	DANIEL ANDRES CUARTAS VALENCIA
Cedula	1151946643
Valor del contrato:	$9.084.000
Fecha inicio	16/Ene/2026
Fecha finalización	30/Abr/2026
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	
IBC (ingreso básico de cotización)	$ 1.750.905
No. Planilla	6008661782
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	147948619
Operador:	SOI
Fecha de Pago	17/03/2026
Periodo de pago de la seguridad social:	FEBRERO- 2026
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 (03)

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 en la realización de acciones para la iniciación y formación deportiva a través de 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 beneficiaría del Proyecto.	1 Apoyé en el cumplimiento de mi labor, la realización del cronograma de actividades del mes de marzo y cumpliendo con las orientaciones o directrices dadas por el coordinador zonal de la comuna 19, establecí el escenario deportivo donde desarrollo las actividades con mis grupos y los horarios de sesiones de clases.

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 subsecretaría 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 funciones 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. Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual".	2 Brindé apoyo continuando con la actualización de vinculación de beneficiarios al programa Deporvida, por medio del registro para su inscripción, a través de la Ficha en la plataforma Sider y también realicé durante el transcurso del mes de marzo en la misma plataforma la asistencia de cada uno de los beneficiarios en cada sesión de clases. 3 Asistí en el cumplimiento de mi obligación de manera presencial a la citación de mesa de trabajo para desarrollo de la capacitación especifica de la disciplina de fútbol, llevada a cabo el día 02 de marzo en el Polideportivo del Barrio Los Álamos. Abordándose en esta desde lo técnico a través del metodólogo de la Disciplina el cumplimiento de la Malla Curricular en el desarrollo de la temática y contenidos del mes de marzo y su aplicación para planeación y desarrollo en sus sesiones de clases. 4 Brindé apoyo y cumpliendo con los parámetros del sistema de gestión de calidad y atendiendo las orientaciones impartidas por mi coordinador zonal, subí al drive en las fechas establecidas lo correspondiente a la información de cronograma de actividades, sesiones de clases e informe del mes de marzo. 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/1_72yutk6MMFgpdmV1B1LTCSK_eu1njyt?usp=drive_link
OBSERVACIONES:	El contratista presenta días en mora en el pago de la seguridad social
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:	
FECHA DE TRANSACCIÓN:	24/mar/2026

Visto Bueno: 