INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARÍA DE FOMENTO

DATOS BÁSICOS CONTRATO	
No. Contrato	4162.010.26.1.0398-2026
Supervisor del Contrato	TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA
Nombre del prestador del servicio	CARLOS ADOLFO LARA VALENCIA
Cedula	13054057
Valor del contrato:	NUEVE MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS $ 9.084.000
Fecha inicio	14/ene/2026
Fecha finalización	30/abr/2026
SEGURIDAD SOCIAL	
IBC (ingreso básico de cotización)	$1.750.905
No. Planilla	1079424221
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	8823875355
Operador:	SIMPLE
Fecha de Pago	06/02/2026
Periodo de pago de la seguridad social:	FEBRERO/2026

OBJETO DEL CONTRATO:
Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría del Deporte y la Recreación del proyecto denominado Mejoramiento de la calidad de vida con actividades físicas y recreación para la población de Santiago de Cali BP - 26005300.

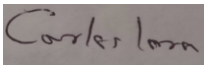
SEGURIDAD SOCIAL: Certifico que me encuentro al día en el pago de la seguridad social integral, incluyendo aportes al sistema de salud, pensiones y riesgos laborales, conforme a lo establecido en el contrato de prestación de servicios.

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

CUOTA NÚMERO (3)

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 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. Brindé apoyo en la organización y desarrollo de las acciones del programa mediante la elaboración de los informes del Sistema de Gestión de Calidad, específicamente el formato F21, correspondiente al cronograma de actividades realizadas en campo con la población de personas mayores, y el formato F10, relacionado con la planificación de las sesiones de clase. Estas actividades permitieron estructurar y programar adecuadamente las jornadas de intervención, facilitando la atención y participación de la población beneficiaria del proyecto.
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.	2. Brindé apoyo en el cumplimiento de las metas del programa mediante la recolección y diligenciamiento de las fichas de inscripción (F40) de las personas mayores participantes en las actividades de la comuna 14. Esta información permitió consolidar bases de datos verificables de los beneficiarios, facilitando el control, seguimiento y registro de la población atendida dentro del programa institucional
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.	3. Asistí y brindé apoyo participando en la mesa de trabajo liderada por la Coordinación Zonal del programa ACTIVAMENTE. En esta sesión presencial, se socializaron los lineamientos estratégicos para el cumplimiento de metas en Gestión de Calidad, enfatizando la correcta ejecución de procesos administrativos y operativos en territorio.
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.	4. Durante este periodo, no fui requerida para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación.
5.Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual.	5. Durante este periodo, no fui requerida 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/1fRmnndGYsnnJIbXYwC-Ql3ADsKPZ1gzP?usp=drive_link	
OBSERVACIONES:	N/A
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:	
FECHA DE TRANSACCIÓN:	24/mar/2026