INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARIA DE FOMENTO

DATOS BÁSICOS CONTRATO	
No. Contrato	4162.010.26.1.0559-2026
Supervisor del Contrato	TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA
Nombre del prestador del servicio	OSCAR ORLANDO BOSSA VARGAS
Cedula	16.838.318
Valor del contrato:	$23.682.000
Fecha inicio	12/ene/2026
Fecha finalización	30/jun/2026
SEGURIDAD SOCIAL	
IBC (ingreso básico de cotización)	1.750.905
No. Planilla	1080136452
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	8823874925
Operador:	PAGO SIMPLE
Fecha de Pago	30/03/2026
Periodo de pago de la seguridad social:	MARZO 2026

OBJETO DEL CONTRATO:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION DEL PROYECTO DENOMINADO APOYO A LA INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI BP - 26005288

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 (4)

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.Gestionar acciones para la iniciación y formación deportiva a través de la orientación, coordinación y acompañamiento de los procesos desarrollados en territorio, garantizando la implementación de estrategias que promuevan la participación, el fortalecimiento comunitario y el cumplimiento de los objetivos del área, complementado con el apoyo en el diseño de acciones y planes de intervención relacionados con las estrategias del proyecto y el desarrollo técnico de las actividades. 2.Gestionar el seguimiento y control de las	1. Gestioné acciones y participé en mesa de trabajo donde se realizó la creación de la guía metodológica de la disciplina de Bolos, para la aplicación de esta en las sesiones con los beneficiarios en las clases del programa Deporvida de la Secretaría del Deporte. 2. Gestioné la utilización del formato de visitas, para realizar acompañamiento a los formadores de la zona 9 del programa Deporvida en los escenarios donde laboran, para verificar el cumplimiento y aplicación de sus labores

actividades en campo, conforme a las líneas estratégicas del proyecto, realizando desplazamientos a los diferentes escenarios deportivos utilizados, así como el seguimiento a las acciones documentales y digitales relacionadas con los beneficiarios del programa. 3.Verificar el cumplimiento participar y/o socializar las actividades orientadas al desarrollo del sistema de gestión de calidad, el sistema de gestión ambiental y el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo. 4.Planear y diligenciar el formato de parrilla de los monitores deportivos, entrenadores, recreadores y/o dinamizadores sociales de la Secretaría del Deporte y la Recreación, así como apoyar la atención de inquietudes y/o requerimientos presentados por el Distrito de Santiago de Cali, el supervisor del contrato, los entes de control y la comunidad, relacionados con el desarrollo y seguimiento del programa. 5.Las demás desarrolladas en el objeto contractual.	contractuales en campo durante el mes de abril. 3. Gestioné mi participación en mesa de trabajo, con el coordinador general y técnico participando en formación de formadores con el equipo de formadores de la zona 9 del Programa Deporvida para fortalecer el tema de la empatía de forma teórico práctica. 4. Diligencié y organicé durante el mes de abril, el formato de parrilla de los puntos de atención de los formadores que pertenecen a la zona 9, que corresponde a las comunas 19 y 20 del programa Deportiva 5. Realicé organización de grupos de atención en el SIDER a formador de la zona 9 del programa Deporvida de la secretaría del deporte y Recreación.
MEDIO DE VERIFICACIÓN:	Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1KGg1RrF9nFcku3D6l5FOVRLKgqUeaGEt
OBSERVACIONES:	N/A
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:	
FECHA DE TRANSACCIÓN:	24/abr/2025

Visto Bueno: 