

INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARÍA DE FOMENTO	
DATOS BÁSICOS CONTRATO	
No. Contrato	4162.010.26.1.1253-2026
Supervisor del Contrato	TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA
Nombre del prestador del servicio	NATALIA OCAMPO UMAÑA
Cedula	1.116.445.333
Valor del contrato:	\$11.355.000
Fecha inicio	3/feb/2026
Fecha finalización	30/jun/2026
SEGURIDAD SOCIAL	
IBC (ingreso básico de cotización)	\$1.750.905
No. Planilla	1081287055
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	8824018786
Operador:	SIMPLE
Fecha de Pago	05/may/2026
Periodo de pago de la seguridad social:	ABRIL 2026
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>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</p> <p>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.</p> <p>Forma de pago: <input checked="" type="checkbox"/> Vencida <input type="checkbox"/> Anticipada <input type="checkbox"/> Extemporánea </p> </div> <div style="width: 50%; background-color: #cccccc; padding: 10px;"> <p style="text-align: center; margin-top: 0;">CUOTA NÚMERO (4)</p> <p>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:</p> </div> </div>	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS

<p>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 beneficiaria del Proyecto.</p> <p>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 sub secretaría de fomento deportivo en la ciudad de cali y corregimientos.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>5. Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual.</p>	<p>1. Apoyé en el desarrollo de las actividades formativas facilitando los procesos de iniciación y formación del programa deporvida haciendo seguimiento al desarrollo de las acciones para la atención a los beneficiarios en campo ,en sesión de clase de la disciplina de patinaje, en el barrio la arboleda de la comuna 8, durante el mes de mayo</p> <p>2. Brindé apoyo con el registro de los beneficiarios del programa deporvida en el sider, facilitando el seguimiento y registro de las actividades desarrolladas para el cumplimiento de las obligaciones contractuales durante el mes de mayo</p> <p>3. Asistí a capacitación psicosocial de “formador a formadores” del programa deporvida en donde se hace énfasis en el manejo emocional durante las sesiones de clase en campo, esta actividad se realiza en el polideportivo los delfines de la comuna 16,durante el vigente periodo.</p> <p>4. Brindé apoyo a las actividades asistenciales del programa deporvida con el cargue oportuno en el drive de los formatos de Sistema de gestión de calidad durante el mes de mayo de 2026</p> <p>5. Durante este periodo no fui requerida para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación</p>
--	---

MEDIO DE VERIFICACIÓN: Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link:
https://drive.google.com/drive/folders/1cQLKyou8oFb0WWKG6p2oUP8lucLYFAi_?usp=sharing

OBSERVACIONES:

N/A

FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:

Natalia Ocampo U

FECHA DE TRANSACCIÓN:

25/may/2026

Visto Bueno:

