

INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARIA DE FOMENTO

DATOS BÁSICOS CONTRATO

No. Contrato	4162.010.26.1.1720-2025
Supervisor del Contrato	Tomas Gutiérrez Mayosca
Nombre del prestador del servicio	David García Robledo
Cedula	1144078623
Valor del contrato:	\$11.385.000
Fecha inicio	27/may/2025
Fecha finalización	31/Jul/2025

SEGURIDAD SOCIAL

IBC (ingreso básico de cotización)	\$1.518.000
No. Planilla	7975080761
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	1608067792
Operador:	SOI
Fecha de Pago	07/07/2025
Periodo de pago de la seguridad social:	JUNIO 2025

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales en la secretaria del deporte y la recreación en el proyecto denominado Fortalecimiento de la práctica de actividad física, la recreación y el deporte para los habitantes de Santiago de Cali. BP- 26005301

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. Acompañar la gestión técnica y operativa para el cumplimiento de los lineamientos y metodologías a desarrollar en las jornadas y eventos, liderando, planeando y organizando el desarrollo de las acciones para la atención del programa Cali Incluyente y demás actividades del proyecto, elaborando e implementando las acciones y planes de intervención relacionados con las estrategias del proyecto y el desarrollo técnico de las actividades del mismo.

1. Colaboré en la planificación y ejecución de actividades físicas adaptadas y encuentros recreativos destinados a personas con discapacidad y sus acompañantes, empleando enfoques inclusivos que favorecieron su participación activa en contextos comunitarios.

<p>2. Gestionar el seguimiento y control de las actividades en campo, según las líneas estratégicas del proyecto, realizando desplazamientos a los diferentes escenarios deportivos utilizados, así como en las acciones documentales y digitales relacionadas con los beneficiarios del programa.</p> <p>3. Participar las actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional de la secretaría de Deporte y Recreación, tendientes a enriquecer la ejecución del programa.</p> <p>4. Verificar el cumplimiento y/o participar de las actividades en pro del desarrollo del sistema de gestión de calidad, el sistema de gestión ambiental y el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.</p> <p>5. Planear y diligenciar el formato de parrilla de los monitores deportivo de la Secretaría del Deporte y la Recreación.</p> <p>6. Las demás desarrolladas en el objeto contractual.</p>	<p>2. Realicé el seguimiento y la supervisión de las actividades en campo del programa Cali Incluyente, a través de visitas a los espacios deportivos utilizados. Empleé herramientas de monitoreo y evaluación para asegurar el cumplimiento de las directrices estratégicas del programa.</p> <p>3. Participé en las tareas operativas, logísticas y de apoyo del programa Cali Incluyente, colaborando en la coordinación de eventos deportivos y recreativos dirigidos a personas con discapacidad y sus acompañantes.</p> <p>4. Verifiqué la ejecución conforme de las actividades vinculadas con los sistemas de gestión de calidad, medio ambiente y seguridad y salud en el trabajo del programa Cali Incluyente.</p> <p>5. Organicé el formato de programación para los monitores deportivos de la Secretaría del Deporte y la Recreación.</p> <p>6. Brindé apoyo en caminata con el Instituto geográfico Agustín Codazzi.</p>
<p>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</p>	<p>Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link: DAVID GARCIA ROBLEDO</p>
<p>OBSERVACIONES:</p>	<p>N/A</p>
<p>FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:</p>	
<p>FECHA DE TRANSACCIÓN:</p>	<p>25/Jul/2025</p>