

INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARÍA DE FOMENTO	
DATOS BÁSICOS CONTRATO	
No. Contrato	4162.010.26.1.1221-2026
Supervisor del Contrato	TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA
Nombre del prestador del servicio	DIANA CAROLINA PATIÑO RIOS
Cedula	1116440982
Valor del contrato:	\$9084000
Fecha inicio	3/02/2026
Fecha finalización	31/05/2026
SEGURIDAD SOCIAL	
IBC (ingreso básico de cotización)	\$1750905
No. Planilla	9500795341
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	120295361
Operador:	Aportes en línea
Fecha de Pago	2026/03/09
Periodo de pago de la seguridad social:	FEBRERO 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 Mejoramiento de la calidad de vida con actividades físicas y recreación para la población de Santiago de Cali BP - 26005300</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 (2)</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

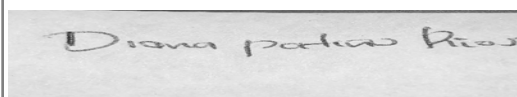
<p>1. Apoyar y organizar el desarrollo de las acciones para atención del programa a través de las jornadas y eventos realizados en campo, para la intervención con los diferentes tipos de población que maneja el proyecto, así como al proceso de socialización y a la vinculación de la población beneficiaria 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 las actividades formativas en campo en la comuna 20 con el grupo, salud y vida, el cual asistieron 20 beneficiarios del programa activamente, en el cual se trabajó como tema fuerza. Que tuvo como objetivo desarrollar habilidades de afrontamiento frente a situaciones de cambio o dificultad.</p> <p>2. Brinde apoyo en el cumplimiento de las metas establecidas por el programa mediante la organización y actualización de bases de información de los beneficiarios. Para ello, realice el proceso de inscripción de los usuarios en el formato F40, garantizando el registro adecuado de la información de los participantes.</p> <p>3. Participé en un espacio de socialización orientado a la promoción de juegos recreativos dirigidos a la población de personas mayores. Esta actividad se llevó a cabo en el barrio La Unión de Vivienda Popular, en el Polideportivo Los Delfines de la comuna 16, donde se brindó acompañamiento y participación en el desarrollo de la jornada, aportando al fortalecimiento de las actividades formativas y recreativas promovidas por el área de Fomento.</p> <p>4. Durante este periodo no fui requerido para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación.</p> <p>5. Durante este periodo no fui requerido 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/1XWeLGpgdclKcrmoCgbw9yVlQAEflgvy?usp=sharing>

OBSERVACIONES:

N/A

FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:

A photograph of a handwritten signature in black ink on a light-colored surface. The signature appears to read "Diana Patricia Rios".

FECHA DE TRANSACCIÓN:

24/mar/2026