

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/feb/2026
Fecha finalización	31/may/2026
SEGURIDAD SOCIAL	
IBC (ingreso básico de cotización)	\$1750905
No. Planilla	9502454222
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	198526654
Operador:	Aportes en línea
Fecha de Pago	06/ABRIL/2026
Periodo de pago de la seguridad social:	MARZO 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-bottom: 10px;">CUOTA NÚMERO (3)</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

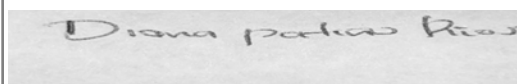
<p>1. Apoyar y organizar el desarrollo de las acciones para atención del programa a través de las jornadas y eventos realizados en campo, para la intervención con los diferentes tipos de población que maneja el proyecto, así como al proceso de socialización y a la vinculación de la población beneficiaría 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. Brindé apoyo en las actividades formativas en campo en la comuna 20 con el grupo, encuentros saludables, el cual asistieron 20 beneficiarios del programa activamente, en el cual se trabajó como tema fuerza. Que tuvo como objetivo reconocimiento de capacidades físicas y autocuidado.</p> <p>2. Brinde apoyo en los formatos F 40 de fichas de inscripción de nuevos beneficiarios de los grupos Nazaret de belén y mano amiga el cual pertenecen a la comuna 20 del programa Activamente. Estas fichas tienen como objetivo de recopilar información con fines estadísticos para caracterizar a los beneficiarios de los programas de actividad física, de la secretaria del deporte y la recreación.</p> <p>3. Asistí a capacitación, con el sistema de gestión de calidad. que se realizó en el salón de tenis. En el horario de 9:00 a.m. comunas 18-19-20-22. Con la secretaria del deporte y la recreación. Y capacitación primeros auxilios psicológicos y rutas de atención para personas mayores víctimas de violencia jueves 26/04/2026 modalidad virtual en el horario 11^a.m.</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/1XWeLGpgdcIKcrmoCgbw9yVIQAEflgvy_?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/ABRIL/2026