

## INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARÍA DE FOMENTO                                                                                                                                                              |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATOS BÁSICOS CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                  |                                 | <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b><br>Prestación de servicios como profesional especializado en la Secretaría del Deporte y la Recreación del proyecto denominado Fortalecimiento de la planificación estratégica del servicio del deporte, recreación y la actividad física en Santiago de Cali BP - 26005398                              |  |
| No. Contrato                                                                                                                                                                                                                   | 4162.010.26.1.0217 - 2026       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Supervisor del Contrato                                                                                                                                                                                                        | KRYSTHIAN DAVID RAMIREZ MUNÉVAR |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Nombre del prestador del servicio                                                                                                                                                                                              | MARIA PATRICIA ALZATE MEJIA     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Cedula                                                                                                                                                                                                                         | 38.565.527                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Valor del contrato:                                                                                                                                                                                                            | \$42.216.000                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Fecha inicio                                                                                                                                                                                                                   | 10/ene/2026                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Fecha finalización                                                                                                                                                                                                             | 30/jun/2026                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>SEGURIDAD SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                        |                                 | <b>SEGURIDAD SOCIAL:</b> 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.<br><br><b>Forma de pago:</b><br>(x) Vencida<br>( ) Anticipada<br>( ) Extemporánea |  |
| IBC (ingreso básico de cotización)                                                                                                                                                                                             | \$2.814.400                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| No. Planilla                                                                                                                                                                                                                   | 1082637574                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| No. PIN, Autorización, Referencia, Pago                                                                                                                                                                                        | 372579302                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Operador:                                                                                                                                                                                                                      | Pago simple                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Fecha de Pago                                                                                                                                                                                                                  | 07/jun/2026                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Periodo de pago de la seguridad social:                                                                                                                                                                                        | Mayo/2026                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>CUOTA NÚMERO (06)</b><br><br>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: |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>OBLIGACIÓN CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                                                                                  |                                 | <b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. Gestionar, implementar y realizar seguimiento al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en la Secretaría del Deporte y la Recreación, siguiendo los Lineamientos del proceso de Seguridad Social Integrada de la Administración Central.</p>                                                                                                                                  | <p>Participé activamente en la elaboración, revisión y gestión de comunicaciones oficiales a través del sistema ORFEO, garantizando el adecuado trámite documental y el cumplimiento de los procedimientos institucionales establecidos. Estas actividades estuvieron orientadas a brindar respuestas oportunas, claras y debidamente sustentadas a los derechos de petición y proposiciones presentadas por los concejales, relacionadas con el caso del patinador Juan David Ramírez. Asimismo, contribuí a la consolidación y suministro de la información requerida, apoyé la articulación con las dependencias competentes y velé por el cumplimiento de los principios de transparencia, eficiencia y atención efectiva a los requerimientos formulados en ejercicio del control político.</p>                                                                                                                                            |
| <p>2. Realizar inspecciones en los lugares de trabajo, identificando riesgos laborales y diseñando estrategias para su mitigación, como matrices de riesgo.</p>                                                                                                                                                                                                                                    | <p>Participé en la elaboración, consolidación y revisión de los informes derivados de las inspecciones realizadas a los equipos de respuesta a emergencias, verificando su estado, disponibilidad y condiciones de operatividad para la atención oportuna de situaciones de riesgo. De igual manera, apoyé las actividades de inspección y seguimiento de las condiciones locativas de los escenarios deportivos administrados por la entidad, con especial énfasis en el Patinódromo Mundialista, evaluando aspectos relacionados con la seguridad, infraestructura, señalización, accesibilidad y condiciones generales para el desarrollo seguro de actividades deportivas y eventos. Estas acciones contribuyeron a la identificación de oportunidades de mejora, la formulación de recomendaciones preventivas y el fortalecimiento de las condiciones de seguridad para deportistas, personal operativo y usuarios de los escenarios.</p> |
| <p>3. Planear y ejecutar capacitaciones dirigidas a funcionarios y contratistas adscritos al organismo en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo y prevención de riesgos laborales, fomentando una cultura de autocuidado. Así mismo, articular estas acciones con la planeación estratégica y el desarrollo de los procesos del Sistema de Gestión de Calidad y de Participación Ciudadana.</p> | <p>Asistí y participé activamente en la capacitación sobre violencia basada en género, desarrollada en articulación con la Defensoría del Pueblo, fortaleciendo mis conocimientos en la identificación, prevención y atención de situaciones relacionadas con este tipo de violencias, en el marco de la promoción de entornos seguros y respetuosos. Asimismo, participé en la planeación, coordinación y logística de la socialización del contrato de área protegida, apoyando la organización de la jornada, la articulación con los actores involucrados y el desarrollo de las actividades programadas para garantizar el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.</p>                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p>4. Participar, evaluar y preparar informes de incidentes, accidentes de trabajo casos médicos abiertos, que se presenten a servidores públicos y contratistas de la</p>                                                                                                                                                                                                                         | <p>Participé en el diligenciamiento de la matriz denominada actualización de casos médicos abiertos, en la cual se registran y actualizan los estados de salud relacionados con embarazo, licencia de maternidad, accidentes</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Secretaría del Deporte y la Recreación y, establecer medidas correctivas y preventivas.                                                                                                                                                     | laborales y comunes, enfermedad común y enfermedad catastrófica, así como en la matriz de accidentes con corte al mes de mayo.                                                                                                                                                                                                                           |
| 5. Realizar informe cuatrimestral de acuerdo a lo requerido por la Subdirección Estratégica de Gestión de Talento Humano en cabeza del área de seguridad social integral, de acuerdo a los avances del plan de trabajo y otros indicadores. | No fui requerida para esta actividad en este período.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 6. Las demás actividades que le sean asignadas por el jefe de la unidad de apoyo y/o el supervisor del contrato que tengan relación directa con el objeto del contrato.                                                                     | Participé activamente en la Jornada de la Salud y en la Jornada de Emprendimientos organizadas por la entidad, apoyando las actividades programadas y promoviendo el bienestar integral de los colaboradores. Asimismo, asistí a la reunión mensual de Talento Humano, contribuyendo al fortalecimiento de la comunicación y articulación institucional. |
| MEDIO DE VERIFICACIÓN:                                                                                                                                                                                                                      | Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link:<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/175mKj_qV5DmljENyTheuSDy3Mvg1VJ">https://drive.google.com/drive/folders/175mKj_qV5DmljENyTheuSDy3Mvg1VJ</a>                                                                                                                      |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                              | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| FECHA DE TRANSACCIÓN:                                                                                                                                                                                                                       | 24/jun/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |