

INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARÍA DE FOMENTO

DATOS BÁSICOS CONTRATO	
No. Contrato	4162.010.26.1.0459-2026
Supervisor del Contrato	TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA
Nombre del prestador del servicio	HOLMES FIGUEROA SILVA
Cedula	16.885.934
Valor del contrato:	\$ 13.626.000
Fecha inicio	14/ene/2026
Fecha finalización	30/jun/2026
SEGURIDAD SOCIAL	
IBC (ingreso básico de cotización)	\$1.750.905
No. Planilla	1081837080
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	8822864145
Operador:	SIMPLE
Fecha de Pago	05/06/2026
Periodo de pago de la seguridad social:	Mayo/2026

OBJETO DEL CONTRATO:
Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría del Deporte y la Recreación del proyecto denominado Recreación y deporte con enfoque diferencial para los habitantes de Santiago de Cali BP - 26005306

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 (6)

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. Apoyar y organizar el desarrollo de las acciones para atención del programa a través de las jornadas en campo tales como eventos, actividades ludico-pedagogicas de deporte , recreación y actividad fisica ,con población asignada ; Afros , Indigenas , Recicladores, Intramurales , LGTBTIQ+, Tradicionalmente excluidos , Victimas del conflicto , Poblacion ARN; así como al proceso de socialización y a la vinculación de la población beneficiaria del Proyecto.	1.Apoyé en el desarrollo de las sesiones formativas realizadas en la comuna 14, dirigidas a jóvenes beneficiarios del barrio Marroquín II, en el espacio del Bulevar del Oriente. Durante la jornada se contó con la participación de 8 beneficiarios víctimas del conflicto armado, con quienes se implementaron actividades lúdico-recreativas y deportivas, orientadas al fortalecimiento de la integración, participación y

	aprovechamiento del tiempo libre.. 1.1 Apoyé en el desarrollo de las sesiones dirigidas a la población adulto mayor de la comuna 14, específicamente con los beneficiarios del barrio Marroquín II, en el espacio del Bulevar del Oriente oficina Asofad. En estas jornadas participaron 10 beneficiarios víctimas del conflicto armado, donde se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de la capacidad pulmonar, ejercicios lúdico-recreativos y espacios de integración orientados al bienestar físico y social de los participantes.
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 con poblaciones en riesgo social: Afros , Indígenas , Recicladores, Intramurales , LGTBTIQ+, Tradicionalmente excluidos, Víctimas del conflicto, Población ARN; y/o como apoyo en cualquiera de las estrategias propias de la sub secretaría de fomento deportivo en la ciudad de Cali y corregimientos.	2.Brindé apoyo en el desarrollo y fortalecimiento de las jornadas de registro e inscripción de la población atendida en la plataforma SIDER durante el mes de junio del presente año, apoyando la optimización de los procesos de captura, validación y cargué de información, así como garantizando la adecuada sistematización, actualización y trazabilidad de los datos correspondientes a los beneficiarios del programa, en articulación con los lineamientos operativos definidos.
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.	3.Asistí de manera virtual en la mesa de trabajo orientada a la revisión, seguimiento y control de las actividades desarrolladas con el grupo, contribuyendo al fortalecimiento de las acciones correspondientes a la línea de víctimas. Durante este espacio se realizó seguimiento a los procesos adelantados, con el propósito de verificar el cumplimiento de los lineamientos establecidos y favorecer la adecuada ejecución de las actividades programadas. 3.1 Asistí de manera presencial en el quinto espacio de formación de Formadores con todo el equipo de trabajo, en el polideportivo los almendros comuna 5, con el fin de fortalecer capacidades, habilidades y conocimientos para la adecuada ejecución del proyecto.

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 en especial las relacionadas a las líneas poblacionales Afros , Indígenas , Recicladores, Intramurales , LGTBTIQ+, Tradicionalmente excluidos , Víctimas del conflicto , Población ARN. 5. Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual.	3.2 Asistí e manera virtual en la mesa de trabajo orientada a la socialización del proceso de Formación de Formadores de la línea de víctimas, espacio en el cual se brindaron orientaciones relacionadas con el desarrollo de las actividades, fortalecimiento de capacidades y lineamientos para la adecuada implementación de las acciones dirigidas a la población víctima del conflicto armado. 4. Durante este periodo, no fui requerido para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación. 5. Brindé apoyo en la aplicación de encuestas de satisfacción relacionadas con la prestación de los servicios de deporte y recreación, realizando el acompañamiento a los participantes durante el proceso de recolección de información. Esta actividad permitió recopilar percepciones, opiniones y niveles de satisfacción de los usuarios frente a las actividades desarrolladas, contribuyendo al seguimiento y fortalecimiento de la oferta institucional.
---	--

MEDIO DE VERIFICACIÓN: Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link:
https://drive.google.com/drive/folders/1T96MO2kblgCcuSCWNnCu5oh-iY3Xu7p6?usp=drive_link

OBSERVACIONES:	N/A
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:	
FECHA DE TRANSACCIÓN:	24/jun/2026