

## INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

### SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARÍA DE FOMENTO

#### DATOS BÁSICOS CONTRATO

No. Contrato	4162.010.26.1.0431-2026
Supervisor del Contrato	TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA
Nombre del prestador del servicio	JUAN CAMILO MALDONADO ROMERO
Cedula	1.143.879.934
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	6017174851
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	341921609
Operador:	SOI
Fecha de Pago	28/05/2026
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 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 (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

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

#### ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Apoyé y organicé la planeación y ejecución de las sesiones dirigidas a la población con discapacidad atendida en la Fundación Fundacoba, ubicada en la Comuna 22 del Distrito de Santiago de Cali, en cumplimiento de las actividades propuestas por el Programa Cali Incluyente de la Secretaría del Deporte y la Recreación, esto soportado mediante el diligenciamiento del Formato P002.F73 de Planeación de Sesión de Clases,

	correspondiente a la atención de 18 beneficiarios en el mes de junio.
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.	2.Brindé apoyo en el registro, actualización y cargué de información en la plataforma SIDER de las sesiones de clase ejecutadas en el marco del Programa Cali Incluyente, consolidando datos relacionados con la atención de beneficiarios, control de asistencia y cobertura de los diferentes puntos de atención donde se ofertan los servicios de la Secretaría del Deporte y la Recreación del Distrito de Santiago de Cali.
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. Durante este periodo, no fuí requerido para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación.
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.	4. Brindé apoyo en las actividades de carácter asistencial y administrativo desarrolladas en el marco del Programa Cali Incluyente, mediante el diligenciamiento, actualización y cargué de los formatos requeridos para el cumplimiento de las obligaciones contractuales. Entre estos se encuentra el diligenciamiento de los formatos P002.F73 correspondientes a los Planeadores de Sesión de Clase y P009.F21 relacionados con el Cronograma Mensual de Actividades, documentos que permiten la organización, seguimiento y control de las acciones ejecutadas con la población beneficiaria. <a href="https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1cqI6gdQhQVjtYjtG6VG8eArE4-yaj-l7">https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1cqI6gdQhQVjtYjtG6VG8eArE4-yaj-l7</a>
5. Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual.	5. Durante este periodo, no fuí requerido para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación.

MEDIO DE VERIFICACIÓN: Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link:  
<https://drive.google.com/drive/folders/1fQST1VaDW5Bv2UtKPyC8n4GTBJqSO2aj>

OBSERVACIONES:

N/A

FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:

*juan maldonado*

FECHA DE TRANSACCIÓN:

24/jun/2026