INFORME FINAL CONSOLIDADO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARÍA DE FOMENTO		
DATOS BÁSICOS CONTRATO		
No. Contrato	4162.010.26.1.3406-2025	**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.
Supervisor del Contrato	TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA	
Nombre del prestador del servicio	JANER ALFONSO TAFUR PEREZ	
Cedula	14838406	
Valor del contrato:	$ 4.368,000	
Fecha inicio	23/sep/2025	
Fecha finalización	31/oct/2025	
SEGURIDAD SOCIAL		
IBC (ingreso básico de cotización)	$1.423.500	**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
No. Planilla	1076045220	
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	8823486358	
Operador:	SIMPLE	
Fecha de Pago	14/10/2025	
Periodo de pago de la seguridad social:	SEPTIEMBRE-2025	

INFORME FINAL CONSOLIDADO

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 la realización y asistencia en el desarrollo de las actividades formativas, facilitando los procesos del proyecto para la iniciación y formación deportiva durante jornadas y eventos en campo.	**OBLIGACION 1** CUOTA 1: Apoyé realizando sesiones de clase de actividad física y recreación adaptada del programa Cali Incluyente, donde realicé las jornadas en campo de la comuna 10 y 19 durante el mes de septiembre, dirigido a población en situación de discapacidad en la unidad recreativa panamericano CUOTA 2: Apoyé realizando jornada de intervención en campo de la clase de para natación en la comuna 10 de acuerdo a la línea de atención

	beneficiarios del programa Cali Incluyente
2.Apoyar en la elaboración y presentación de informes, en el registro de beneficiarios a través de la plataforma SIDER, en la recopilación de registros fotográficos, o en la actualización de bases de datos asociadas a las jornadas y eventos realizados.	**OBLIGACION 2** CUOTA 1: Durante este periodo, no fui requerido para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación CUOTA 2: Apoyé realizando la actualización de nuevos beneficiarios de las comunas 10 y 19 al programa Cali Incluyente en la plataforma SIDER
3.Asistir o brindar apoyo en reuniones, capacitaciones o espacios formativos convocados por el área de Fomento, o que estén directamente relacionados con las funciones del cargo y el desarrollo del programa.	**OBLIGACION 3** CUOTA 1: Asistí a mesa de trabajo y capacitación virtual programadas por el área de fomento y las propias del cargo, donde se abordaron temas como distribución de puntos de trabajo, horarios y temática a trabajar durante el mes de septiembre, que son necesarias para el desarrollo del programa. CUOTA 2: Asistí a la mesa de trabajo de manera virtual para la socialización y planificación del cronograma de los juegos paradistritales con los coordinadores y demás monitores encargados del programa
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	**OBLIGACION 4** CUOTA 1: Brindé apoyo en campo, donde participe en el evento de la celebración de la semana internacional de sordos, donde se llevó a cabo los juegos deportivos de baloncesto y fútsala, que participaron 15 beneficiarios con discapacidad del programa Cali Incluyente
5.Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual.	CUOTA 2: Brindé apoyo realizando intervención en campo de actividad física de acuerdo a lo plasmado en el f73 en el instituto para niños ciegos y sordos del programa Cali incluyente **OBLIGACION 5** CUOTA 1: Durante este periodo, no fui requerido para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación.

	CUOTA 2: Cumplí diligenciando el formato F21 de gestión de calidad, requeridos de acuerdo a la línea de atención para el desarrollo del programa Cali Incluyente y de acuerdo con las obligaciones específicas del contrato .
MEDIO DE VERIFICACIÓN: Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1Btw7z-watArAnxps5mCCMpwlWoW6Bktt?usp=sharing	
OBSERVACIONES:	N/A
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:	
FECHA DE TRANSACCIÓN:	27 /OCT/2025