

INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARÍA DE FOMENTO	
DATOS BÁSICOS CONTRATO	
No. Contrato	4162.010.26.1.1508-2026
Supervisor del Contrato	ALEXANDER CAMACHO ERAZO
Nombre del prestador del servicio	SANDRA VIVIANA QUINTERO RUIZ
Cedula	1.144.056.584
Valor del contrato:	\$9.084.000
Fecha inicio	16/Jul/2026
Fecha finalización	31/Oct/2026
SEGURIDAD SOCIAL	
IBC (ingreso básico de cotización)	\$1.750.000
No. Planilla	1082641042
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	8810225209
Operador:	SIMPLE
Fecha de Pago	06/jul/2026
Periodo de pago de la seguridad social:	JULIO 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 para contribuir al desarrollo de las acciones de liderar, planear y organizar el desarrollo de las acciones para atención del programa activamente, con autonomía técnica y administrativa, en el marco del proyecto denominado Mejoramiento de la calidad de vida con actividades físicas y recreación para la población de Santiago de Cali BP - 26005300, en la Secretaría del Deporte y la Recreación del Distrito de Santiago de Cali.</p> </div> <div style="width: 50%;"> <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: ☒ (x) Vencida ☐ () Anticipada ☐ () Extemporánea</p> </div> </div>	
CUOTA NÚMERO (2)	
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 el desarrollo de las acciones del programa institucional o estrategia asignada, mediante la ejecución de actividades, jornadas, encuentros, sesiones, eventos y demás espacios de intervención dirigidos a la población beneficiaria, de conformidad con el elemento PEP, los lineamientos técnicos establecidos y el objeto contractual.

2. Brindar apoyo al cumplimiento de las metas establecidas para el programa institucional o estrategia asignada, mediante el registro, actualización, organización y verificación de la información, bases de datos, listados de asistencia, evidencias y demás instrumentos de seguimiento definidos por la entidad, de conformidad con la ejecución contractual.

3. Asistir y participar en reuniones, capacitaciones, jornadas de fortalecimiento, comités, encuentros y demás espacios convocados por la Secretaría del Deporte y la Recreación, o aquellos relacionados con la ejecución del objeto contractual, programa institucional, estrategia asignada o elemento PEP correspondiente.

4. Apoyar la implementación y cumplimiento de las actividades relacionadas con el Sistema Integrado de Gestión de la entidad, mediante el diligenciamiento de formatos, registros y demás instrumentos institucionales, así como participar en las acciones de seguimiento, mejora y evaluación que le sean requeridas en el marco del objeto contractual.

1. Apoyé en la realización de jornada de actividad física, recreación y deporte con los grupos: Angelitos (17 Asistentes) (Cancha sintética bajo Ciudad Córdoba), Renacer a la vida (20 Asistentes) (Polideportivo Ciudad Cordoba Sec 3a y 3b), Mi hermoso atardecer (16 Asistentes) (Polideportivo barrio el Vallado), y La gran familia (40 Asistentes) (Cancha múltiple comuneros I/Parque el Faro) en la comuna 15 de la ciudad de Santiago de Cali.

2. Durante este periodo, no fui requerida para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación.

3. Asistí a la capacitación del programa Activamente convocada por el Coordinador general y el área Psicosocial, en la cual se desarrollaron temas referentes a orientación para el inicio de actividades en campo (posterior al sismo), lineamientos para el acompañamiento emocional de los beneficiarios y activación de rutas de acompañamiento psicosocial; se llevó a cabo el día 15 de agosto a las 11:30 am por medio de la plataforma Meet.

4. Apoyé con diligenciamiento y cargué de los formatos F21-F10 en el drive de la subsecretaria de fomento, donde se evidencia el cronograma y planeación de las actividades que se llevan a cabo durante el mes de agosto con los grupos de la comuna 15.

https://drive.google.com/drive/folders/1THeevn1qoTDVrl-gFDoTDWuK0a3_n3uR?usp=drive_link

MEDIO DE VERIFICACIÓN: Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link:
https://drive.google.com/drive/folders/1dwY_NA5D74BAfF-UNxt6OnOzEHb4UhM2

OBSERVACIONES:

N/A

FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Oliona Quintana". The signature is fluid and cursive, with the first name "Oliona" being more prominent than the last name "Quintana".

FECHA DE TRANSACCIÓN:

24/ago/2026