INFORME CONSOLIDADO DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARÍA DE FOMENTO

DATOS BÁSICOS CONTRATO	
No. Contrato	4162.010.26.1.2748-2026
Supervisor del Contrato	TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA
Nombre del prestador del servicio	MARCELA CAMACHO CAICEDO
Cedula	1.107.101.549
Valor del contrato:	$7.894.000
Fecha inicio	08/sep/2026
Fecha finalización	31/oct/2026
SEGURIDAD SOCIAL	
IBC (ingreso básico de cotización)	$1.750.905
No. Planilla	6033817673
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	738835240
Operador:	SOI
Fecha de Pago	14/10/2026
Periodo de pago de la seguridad social:	SEPTIEMBRE 2026

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales en la Secretaria del Deporte y la Recreacion del proyecto denominado Fortalecimiento de la práctica de actividad física, la recreación y el deporte para los habitantes de Santiago de Cali en cumplimiento de las funciones de la Subsecretaria de Fomento al Deporte y la Recreacion de la Secretaría del Deporte y la Recreación del Distrito Especial de Santiago de Cali, en el marco de la 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

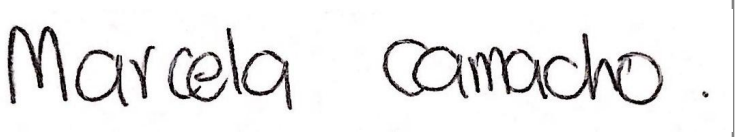
( ) Extemporánea

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.Gestionar la ejecución de las acciones del componente psicosocial asociadas al elemento PEP asignado, mediante la planeación, implementación y seguimiento de estrategias de intervención, de conformidad con los lineamientos técnicos del programa, contribuyendo al cumplimiento de las metas establecidas y al fortalecimiento de los procesos de atención integral de la población beneficiaria.	OBLIGACIÓN 1: Cuota 1. Gestioné la planeación del cronograma de actividades a realizar en campo, como visitas psicosociales y actividades psicosociales con usuarios del programa Sobre Ruedas durante el mes de Septiembre. Cuota 2. Gestioné la elaboración y ejecución del cronograma de actividades a realizar en campo, como visitas psicosociales y actividades psicosociales con usuarios del programa Sobre

	Ruedas durante el mes de Octubre, mediante el formato de calidad F005. OBLIGACIÓN 2:
2.Realizar el seguimiento y control de las actividades desarrolladas en campo, mediante el acompañamiento psicosocial en los escenarios deportivos y recreativos, la aplicación de instrumentos de seguimiento, la consolidación de la información y la gestión documental y digital requerida para el desarrollo del programa.	Cuota 1. Realicé seguimiento a traves de visitas psicosociales y diligenciamiento del formato a los monitores del programa Sobre Ruedas, con el fin de retroalimentar el trabajo realizado en campo durante el mes de Septiembre. Cuota 2. Realicé seguimiento a los monitores del programa Sobre Ruedas por medio de visitas psicosociales y el diligenciamiento del formato F017, con el fin de retroalimentar el trabajo realizado en campo durante el mes de Octubre.
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 relacionados con la ejecución del objeto contractual, programa institucional, estrategia asignada o elemento PEP correspondiente.	OBLIGACIÓN 3: Cuota 1. Asistí y participé en el desarrollo de actividades en campo y apoyé realizando la planeación de actividades psicosociales para realizar con los usuarios del programa Sobre Ruedas en campo. Cuota 2. Asistí a reunión de equipo general, con todo el programa Sobre Ruedas para recibir lineamientos a trabajar del mes de Octubre y socializar la presentación de actividades.
4.Identificar, documentar, analizar y reportar las situaciones relevantes de tipo psicosocial evidenciadas durante la ejecución del programa, efectuando el seguimiento correspondiente de conformidad con los protocolos institucionales, los lineamientos técnicos y las disposiciones sobre tratamiento y confidencialidad de la información.	OBLIGACIÓN 4: Cuota 1. Durante este periodo no fuí requerido para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación. Cuota 2. Identifiqué las situaciones necesarias para el programa y llevó a cabo la planeación y ejecución de actividades psicosociales enfocadas en la temática del mes: creatividad, con los usuarios del programa Sobre Ruedas.
5.Elaborar informes técnicos, caracterizaciones, instrumentos de intervención, registros y demás documentos requeridos para el seguimiento del componente psicosocial, de conformidad con los lineamientos establecidos por la Secretaría del Deporte y la Recreación.	OBLIGACIÓN 5:

	Cuota 1. Durante este periodo no fuí requerido para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación. Cuota 2. Elaboré el registro del formato correspondiente a la entrevista psicosocial F007, con el fin de cumplir con los requisitos de calidad para el programa.
MEDIO DE VERIFICACIÓN:	Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1Fj9EvxSnj4Zfvkap9hhmVsqLhogQKwqg
OBSERVACIONES:	N/A
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:	
FECHA DE TRANSACCIÓN:	23/Oct/2026