INFORME CONSOLIDADO DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARÍA DE FOMENTO

DATOS BÁSICOS CONTRATO	
No. Contrato	4162.010.26.1.2944 - 2026
Supervisor del Contrato	TOMÁS GUTIÉRREZ MAÑOSCA
Nombre del prestador del servicio	ERIKA VANESSA CASTAÑO QUINTERO
Cedula	1.112.880.286
Valor del contrato:	$ 7.894.000
Fecha inicio	18/Sep/2026
Fecha finalización	31/Oct/2026
SEGURIDAD SOCIAL	
IBC (ingreso básico de cotización)	$ 1.750.905
No. Planilla	1084943296
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	8824156211
Operador:	PAGOSIMPLE
Fecha de Pago	06/10/2026
Periodo de pago de la seguridad social:	OCTUBRE/2026

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales en la Secretaría del Deporte y la Recreación del proyecto denominado Apoyo a la iniciación y formación deportiva en Santiago de Cali en cumplimiento de las funciones de la Subsecretaría de Fomento al Deporte y la Recreación de la Secretaría del Deporte y la Recreación del Distrito Especial de Santiago de Cali, en el marco de la BP - 26005288

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:

( ) Vencida
X) Anticipada
( ) Extemporánea

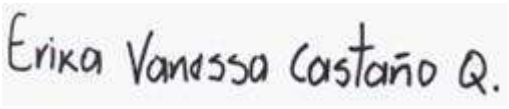
INFORME FINAL CONSOLIDADO

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 ejecución de las acciones del componente psicosocial asociadas al elemento PEP asignado, realizando el cronograma de actividades del mes de Septiembre. Adjuntó PDF como evidencia. **Cuota 2:** Gestioné la ejecución de las acciones del componente psicosocial asociadas al elemento PEP asignado, realizando el cronograma de actividades del mes de Octubre. Adjuntó PDF como evidencia.
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.	**OBLIGACIÓN 2:** **Cuota 1:** Realicé seguimiento a las actividades desarrolladas en campo, mediante visitas psicosociales y acompañamiento directo a los formadores de la Zona 5 (comunas 9, 17 y 22). Asimismo, realicé visita técnica al formador Diego Saldaña, en la comuna 9, en el escenario deportivo Cancha Sintética Pascual Obrero. **Cuota 2:** Realicé seguimiento de las actividades desarrolladas en campo, mediante visitas psicosociales y acompañamiento directo a los formadores de la Zona 5 (comunas 9, 17 y 22). En el mes de Octubre; en este caso específico, brindé acompañamiento a los formadores: Diego Fernando Saldaña Florez, en la Cancha Sintética Casita Emanuel y Carlos Hugo Oviedo Pelaez, en el Parque el Trébol, ambos de la comuna 9. Nota: Adjuntó PDF como evidencia.
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:** Durante este periodo, no fui requerida para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación. **Cuota 2:** Asistí y participé en la jornada de capacitación organizada por el equipo de Fomento, donde recibí orientaciones técnicas y administrativas para la elaboración y presentación de la cuenta de cobro correspondiente al mes de Octubre de 2026. La actividad se desarrolló de manera presencial el lunes 5 de octubre, de 8:00 a. m. a 12:00 m., en la Institución Educativa Carlos Holmes Trujillo / Sede Cristo Maestro, ubicada en la comuna 16. Nota: Adjunté PDF del Acta No.

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 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.	4162.020.14.9.3653 como evidencia. **OBLIGACIÓN 4:** **Cuota 1:** Identifiqué, documenté, analicé y reporté los casos remitidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y la Fiscalía de Menores del mes de septiembre, realizando el contacto y enlace con padres de familia y/o acudientes, socializando la oferta deportiva y efectuando seguimiento a los casos, con el propósito de promover la vinculación y el bienestar integral de los beneficiarios. Adjuntó Excel y respuesta de casos especiales en PDF como evidencia. **Cuota 2:** Identifiqué, documenté, analicé y reporté los casos remitidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y la Fiscalía de Menores del mes de Octubre, realizando el contacto y enlace con padres de familia y/o acudientes, socializando la oferta deportiva y efectuando seguimiento a los casos, con el propósito de promover la vinculación y el bienestar integral de los beneficiarios. Adjunté Excel y respuesta de casos especiales en PDF como evidencia. **OBLIGACIÓN 5:** **Cuota 1:** Elaboré y facilité a los formadores de la Zona 5 la malla psicosocial y la guía de actividades correspondientes al mes de septiembre, instrumentos de intervención que orientan la planificación y el correcto desarrollo de las sesiones de clase en campo. Adjuntó PDF como evidencia. **Cuota 2:** Elaboré y facilité a los formadores de la Zona 5 la malla psicosocial y la guía de actividades correspondientes al mes de Octubre, instrumentos de intervención que orientan la planificación y el correcto desarrollo de las sesiones de clase en campo. Adjuntó PDF como evidencia.

MEDIO DE VERIFICACIÓN: Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente Link: https://drive.google.com/drive/folders/1H0dqM5sWjUMG3ZlguZXawAHaOSjuGQ0W?usp=drive_link	
OBSERVACIONES:	N/A
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:	
FECHA DE TRANSACCIÓN:	23/oct/2026

Visto Bueno: 