

## INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

| DATOS BÁSICOS CONTRATO                  |                         |
|-----------------------------------------|-------------------------|
| No. Contrato                            | 4162.010.26.1.0944-2026 |
| Supervisor del Contrato                 | TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA |
| Nombre del prestador del servicio       | OLMER SANDOVAL ZAMORANO |
| Cedula                                  | 16737444                |
| Valor del contrato:                     | \$9.084.000             |
| Fecha inicio                            | 23/ene/2026             |
| Fecha finalización                      | 30/abr/2026             |
| SEGURIDAD SOCIAL                        |                         |
| IBC (ingreso básico de cotización)      | \$1.750.905             |
| No. Planilla                            | N/A                     |
| No. PIN, Autorización, Referencia, Pago | N/A                     |
| Operador:                               | N/A                     |
| Fecha de Pago                           | N/A                     |
| Periodo de pago de la seguridad social: | N/A                     |

**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:**  
( ) Vencida  
( ) Anticipada  
( ) Extemporánea

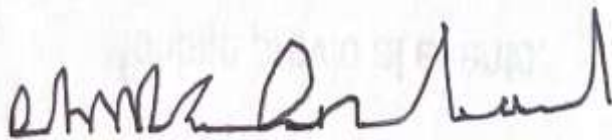
### CUOTA NÚMERO (1)

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 y organizar el desarrollo de las acciones para atención del programa a través de los procesos del Sistema de Gestión de Calidad y de Participación Ciudadana, orientados a la intervención con los diferentes tipos de población atendidos por el proyecto, así como a los procesos de socialización y vinculación de la población beneficiaria. 2. Asistir a las reuniones, capacitaciones y espacios de articulación | 1. Apoyé las acciones de orientación y acompañamiento durante el periodo reportado, en las instalaciones de la Secretaría del Deporte y la Recreación, brindando atención presencial a las personas que solicitaron información sobre la oferta institucional dirigida a población con discapacidad. Durante la jornada, proporcioné información clara sobre servicios, requisitos y |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>programados por el área de Fomento y los propios del cargo, que sean requeridos para el adecuado desarrollo del programa. 3.Realizar tareas de apoyo en las actividades operativas, logísticas y asistenciales de carácter misional de la Secretaría del Deporte y la Recreación, en cumplimiento del objeto contractual. 4.Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual.</p> | <p>rutas de acceso, resolviendo las inquietudes de los usuarios. La actividad estuvo dirigida a personas con discapacidad, adultos y jóvenes, con el propósito de facilitar su vinculación a los programas institucionales y promover su participación en espacios deportivos y recreativos, favoreciendo la inclusión, el bienestar y el aprovechamiento del tiempo libre.</p> <p>2. Asistí de las actividades convocadas por el programa, para la estructuración de la atención a la población beneficiaria, en el Coliseo de Hockey de la Secretaría del Deporte, en las cuales se impartieron directrices como la metodología para llevar a cabo durante el periodo.</p> <p>3. Realicé durante el periodo reportado en reuniones y mesas técnicas realizadas en las instalaciones de la Secretaría del Deporte y la Recreación, junto con el equipo del área de Fomento y las dependencias vinculadas al proyecto. En estos espacios se revisaron avances, se coordinaron acciones y se definieron actividades para la implementación del programa. La actividad impactó de manera indirecta a la comunidad beneficiaria del proyecto, correspondiente a población con discapacidad, contribuyendo a la organización y articulación de las acciones en territorio, con el propósito de fortalecer la planificación operativa y mejorar la ejecución de las actividades institucionales dirigidas a la población atendida.</p> <p>4. Durante este periodo, no fui requerido para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación.</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

MEDIO DE VERIFICACIÓN: Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link:  
[https://drive.google.com/drive/folders/1cabtTSIjZXknB60zo5r5I76RuR0svLIZ?usp=share\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1cabtTSIjZXknB60zo5r5I76RuR0svLIZ?usp=share_link)

|                                   |                                                                                    |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| OBSERVACIONES:                    | N/A                                                                                |
| FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO: |  |
| FECHA DE TRANSACCIÓN:             | 30/ene/2026                                                                        |