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	1078364102
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	8823629858
Operador:	SIMPLE
Fecha de Pago	05/01/2026
Periodo de pago de la seguridad social:	Enero/2026

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.

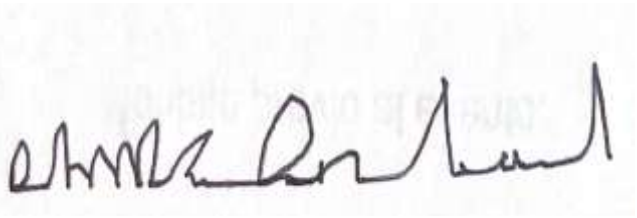
Forma de pago:
(X) Vencida
( ) Anticipada
( ) Extemporánea

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 y organizar el desarrollo de las acciones para atención del programa a traves 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 programados por el área de Fomento y los propios del cargo, que	1. Apoyé y organicé las labores de orientación y acompañamiento en las instalaciones de la Secretaría del Deporte y la Recreación a la comunidad, brindando atención presencial a las personas interesadas en conocer la oferta institucional dirigida a la población con discapacidad. En el desarrollo de la actividad, proporcioné información sobre servicios, requisitos de acceso y rutas de atención, dando respuesta oportuna a las inquietudes presentadas por los usuarios. La actividad se

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.	orientó a personas con discapacidad, jóvenes y adultas, con el propósito de facilitar su vinculación a los programas institucionales y promover su participación en actividades deportivas y recreativas, fortaleciendo la inclusión social, el bienestar y el adecuado aprovechamiento del tiempo libre. 2. Asistí a reuniones y espacios de articulación convocados por la coordinación del programa Cali Incluyente de la Secretaría del Deporte y la Recreación, desarrollados de manera presencial en las instalaciones de la entidad. Estos encuentros se llevaron a cabo con el equipo articulador del programa, con el propósito de revisar lineamientos técnicos y operativos, realizar seguimiento a las acciones en curso, coordinar actividades y definir orientaciones para el adecuado desarrollo del programa. Mi participación permitió fortalecer la articulación institucional, mejorar la planificación operativa y contribuir al cumplimiento de los objetivos dirigidos a la población beneficiaria. 3. Durante este periodo, no fuí requerido para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación. 4. Ingresé a la capacitación o orientación virtual del área de fomento para las directrices y diligenciamiento de los formatos para la presentación de las cuentas de cobro, donde nos compartieron tips y herramientas para la elaboración y producto de evidencia para presentar acorde a las obligaciones contractuales.
MEDIO DE VERIFICACIÓN: Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1cabtTSIjZXknB60zo5r5I76RuR0svLIZ?usp=share_link	

OBSERVACIONES:	N/A
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:	
FECHA DE TRANSACCIÓN:	26/feb/2026