

## INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARIA DE FOMENTO			
<b>DATOS BÁSICOS CONTRATO</b>		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>                      Prestación de servicios profesionales en la Secretaría del Deporte y la Recreación en el proyecto denominado "Fortalecimiento al desarrollo del deporte competitivo y de disciplinas urbanas en Santiago de Cali" BP -26005284.                 </div> <div style="width: 60%;"> <b>SEGURIDAD SOCIAL:</b> 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.   <b>Forma de pago:</b>  <input type="checkbox"/> Vencida  <input type="checkbox"/> Anticipada  <input type="checkbox"/> Extemporánea                 </div> </div>	
No. Contrato	4162.010.26.1.1725-2025		
Supervisor del Contrato	Tomas Gutiérrez Mañosca		
Nombre del prestador del servicio	LORENA BELLO BARON		
Cedula	1.144.160.967		
Valor del contrato:	\$13.860.000		
Fecha inicio	28/may/2025		
Fecha finalización	31/jul/2025		
<b>SEGURIDAD SOCIAL</b>			
IBC (ingreso básico de cotización)	\$1.518.000		
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		
<b>CUOTA NÚMERO (01)</b>  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:			
<b>OBLIGACIÓN CONTRACTUAL</b>		<b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b>	
1. Estructurar, sistematizar y hacer seguimiento a los lineamientos terapéuticos a desarrollar en las jornadas y eventos del deporte competitivo, liderando acciones para la organización y desarrollo del deporte competitivo, y desarrollando y controlando los procedimientos orientados al rendimiento físico o requeridos para lograr el objetivo deportivo de los atletas, y desarrollando las demás actividades del proyecto		1.Realicé seguimiento terapéutico a los deportistas de Cali elite de las disciplinas de tiro con arco y natación con aletas, visitando en su sitio de entrenamiento con el fin de conocer el estado de salud de los atletas y conocer la incidencia de lesiones más comunes.	

<p>2.Elaborar la identificación de las características, necesidades y condiciones físicas de los beneficiarios.</p> <p>3. Elaborar el seguimiento y control de las estrategias propuestas e indicadores formulados.</p> <p>4. Consolidar los informes técnicos y estadísticos de ejecución de las actividades programas por el proyecto.</p> <p>5. Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual.</p>	<p>2.Realicé evaluación de fisioterapia, planteó objetivo de tratamiento de manera individual para cada deportista y realicé un programa de rehabilitación y retorno al deporte y además utilizo estrategias terapéuticas adecuadas de manera individual.</p> <p>3.Realicé seguimiento y control con el equipo interdisciplinario al estado de salud de los deportistas con el fin de verificar si las estrategias terapéuticas han sido las adecuadas para los deportistas Cali Elite.</p> <p>4.Cumplí con las actividades administrativas solicitadas por el equipo del programa, como elaboración de cronograma de actividades e informe técnico</p> <p>5.Cumplí con lo requerido respecto a documentación e informes solicitados para fortalecer el sistema de gestión de calidad como cronograma de actividades, informe técnico, evaluación de fisioterapia y formato de asistencia, los cuales son usados por equipo biomédico de Cali Elite.</p> <p>Asistí a mesas de trabajo con el equipo biomédico y técnico de Cali Elite con el fin planear estrategias de trabajo con los deportistas de las diferentes disciplinas deportivas.</p>
MEDIO DE VERIFICACIÓN:	<p>Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link:</p> <p><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1aDoc0ndUfducLVE7zAklqUj7sli0n-sD">https://drive.google.com/drive/folders/1aDoc0ndUfducLVE7zAklqUj7sli0n-sD</a></p>
OBSERVACIONES:	N/A
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:	
FECHA DE TRANSACCIÓN:	06/06/2025