


## INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARIA DE FOMENTO	
<b>DATOS BÁSICOS CONTRATO</b>	
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)	\$1.848.000
No. Planilla	9487227406
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	1537613406
Operador:	APORTES EN LINEA
Fecha de Pago	09/jun/2025
Periodo de pago de la seguridad social:	MAYO/2025
<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	1.Realicé seguimiento terapéutico a los deportistas de Cali elite de las disciplinas de para natación y para atletismo, 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.

deportivo de los atletas, y desarrollando las demás actividades del proyecto	
2.Elaborar la identificación de las características, necesidades y condiciones físicas de los beneficiarios.	2.Realicé evaluación de fisioterapia, planteo objetivo de tratamiento de manera individual para cada deportista y realizo un programa de rehabilitación y retorno al deporte y además utilizo estrategias terapéuticas adecuadas de manera individual.
3. Elaborar el seguimiento y control de las estrategias propuestas e indicadores formulados.	3.Realicé seguimiento y control con el equipo interdisciplinario al estado de salud los deportistas con el fin de verificar si las estrategias terapéuticas han sido las adecuadas para los deportistas Cali Elite.
4. Consolidar los informes técnicos y estadísticos de ejecución de las actividades programas por el proyecto.	4.Cumplí con las actividades administrativas solicitadas por el equipo del programa, como elaboración de cronograma de actividades e informe técnico
5. Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual.	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.  -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.
MEDIO DE VERIFICACIÓN:	Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link: <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1aDoc0ndUfducLVE7zAkIqUj7sli0n-sD">https://drive.google.com/drive/folders/1aDoc0ndUfducLVE7zAkIqUj7sli0n-sD</a>
OBSERVACIONES:	N/A
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:	
FECHA DE TRANSACCIÓN:	27/jun/2025