

## INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARIA DE FOMENTO			
<b>DATOS BÁSICOS CONTRATO</b>		<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>  PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN EN EL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LA PRÁCTICA DE ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE PARA LOS HABITANTES DE SANTIAGO DE CALI. BP- 26005301	
No. Contrato	4162.010.26.1.2155-2025		
Supervisor del Contrato	TOMAS GUTIÉRREZ MAÑOZCA		
Nombre del prestador del servicio	JOHANA CAROLINA RENDÓN LLANTÉN		
Cedula	1088884457		
Valor del contrato:	\$ 11.385.000		
Fecha inicio	20/Jun/2025		
Fecha finalización	31/Ago/2025		
<b>SEGURIDAD SOCIAL</b>		<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 checked="" type="checkbox"/> Vencida <input type="checkbox"/> Anticipada <input type="checkbox"/> Extemporánea	
IBC (ingreso básico de cotización)	\$ 1.518.000		
No. Planilla	4605284333		
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	9993223103		
Operador:	SOI		
Fecha de Pago	04/07/2025		
Periodo de pago de la seguridad social:	JUNIO 2025		
<b>CUOTA NÚMERO (02)</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. Acompañar la gestión técnica y operativa para el cumplimiento de los lineamientos y metodologías del programa Cali Incluyente, mediante la elaboración e implementación de acciones y planes de intervención relacionados con las estrategias del proyecto y el desarrollo técnico de sus		1. Brindé apoyo en la elaboración de la guía "Ruta de Incluyente" sobre las diferentes discapacidades para el programa Cali Incluyente, con el objetivo de capacitar a los contratistas de la Secretaría del Deporte y la Recreación. Esta guía proporciona herramientas prácticas para orientar y atender adecuadamente a personas con discapacidad visual, auditiva, física, síndrome de Down y discapacidades múltiples.	

actividades y las demás actividades del proyecto.

2. Gestionar el seguimiento y control de las actividades en campo, según las líneas estratégicas del proyecto, realizando desplazamientos a los diferentes escenarios deportivos utilizados, así como en las acciones documentales y digitales relacionadas con los beneficiarios del programa.

3. Participar las actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional de la secretaría de Deporte y Recreación, tendientes a enriquecer la ejecución del programa.

4. Verificar el cumplimiento y/o participar de las actividades en pro del desarrollo del sistema de gestión de calidad, el sistema de gestión ambiental y el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

5. Planear y diligenciar el formato de parrilla de los monitores deportivo de la secretaria del Deporte y la Recreación.

6. Las demás desarrolladas en el objeto contractual.


2. Brindé apoyo en la mesa de trabajo en el barrio las delicias comuna 4, con el objetivo de presentar el plan de trabajo del programa Cali Incluyente para personas con discapacidad y sus cuidadores, quienes se beneficiarán en la línea de acción de actividad física y recreación adaptada.

2. Realicé visita al grupo de (PCD) del barrio Las Delicias, ubicado en la Comuna 4, con el objetivo de verificar el cumplimiento de las actividades correspondientes a la línea de acción de actividad física y recreación adaptada. Durante la visita, se observaron los ejercicios implementados y su adecuada adaptación a los diferentes tipos de discapacidad.

2. Convoqué a una mesa de trabajo a PCD y sus cuidadores en el barrio San Bosco, Comuna 3, con el objetivo de abordar temas relacionados con la conformación de nuevos grupos de personas con discapacidad (PCD). Durante la jornada se verificaron los datos consignados en las fichas de inscripción y se definieron los horarios para las próximas intervenciones del programa Cali Incluyente.

3. Brindé apoyo en la inscripción de (PCD) y sus cuidadores para la Media Maratón de Cali, en la categoría 5K. Durante el recorrido se brindó acompañamiento, especialmente a personas con movilidad reducida, garantizando su seguridad y bienestar. Al finalizar, se les orientó para recibir sus medallas e hidratación correspondiente.

4. Asistí a la Mesa Técnica Municipal de Enfermedades Huérfanas, correspondiente al periodo 2025, llevada a cabo en la Secretaría de Salud. Durante el encuentro, el programa Cali Incluyente presentó temas relevantes relacionados con las personas con discapacidad (PCD) y sus cuidadores, así como la oferta de actividades físicas, lúdicas y recreativas que ofrece la Secretaría del Deporte y la Recreación durante el año en curso.

	<p>4. Brindé apoyo logístico durante la jornada de diálogo de rendición de cuentas de la Secretaría del Deporte y la Recreación, correspondiente al periodo 2025, colaborando en la planificación y ejecución de los aspectos operativos del evento.</p> <p>5. Elaboré el formato de parrilla de actividades para organizar la intervención y socialización del programa Cali Incluyente en las comunas 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 9 de la zona 1, facilitando la planificación y ejecución eficiente de las acciones territoriales.</p> <p>6. Brindé apoyo en la jornada de la Ciudadela de la Alegría, en el polideportivo La Isla, Comuna 4, donde el programa Cali Incluyente desarrolló actividad física y recreación adaptada dirigidas a PCD y sus cuidadores. Adicionalmente, se realizaron demostraciones de paradesportes, permitiendo que personas sin discapacidad vivenciaran la experiencia y fomentaran la empatía e inclusión.</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/1gi-3WePKSTgflxdqceRG7k_kBxFvIaBJ?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1gi-3WePKSTgflxdqceRG7k_kBxFvIaBJ?usp=drive_link</a></p>
OBSERVACIONES:	N/A
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:	
FECHA DE TRANSACCIÓN:	25/07/2025