## INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

| **DATOS BÁSICOS CONTRATO** | |
|---|---|
| No. Contrato | 4162.010.26.1.0594-2026 |
| Supervisor del Contrato | TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA |
| Nombre del prestador del servicio | LORENA BELLO BARON |
| Cedula | 1.144.160.967 |
| Valor del contrato: | $19.220.000 |
| Fecha inicio | 14/Enero/2026 |
| Fecha finalización | 30/Abril/2026 |
| **SEGURIDAD SOCIAL** | |
| IBC (ingreso básico de cotización) | $1.922.000 |
| No. Planilla | 9499401082 |
| No. PIN, Autorización, Referencia, Pago | 47779955 |
| Operador: | Aportes en línea |
| Fecha de Pago | 2026/FEB/09 |
| Periodo de pago de la seguridad social: | ENERO 2026 |

**OBJETO DEL CONTRATO**:
Prestación de servicios profesionales en la secretaria del Deporte y la Recreación del proyecto denominado Fortalecimiento al desarrollo del deporte competitivo y de disciplinas urbanas en Santiago de Cali BP - 26005284

**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. Gestionar acciones para la organización y desarrollo del deporte competitivo a través del desarrollo, | 1. Gestioné gestionó acciones para la planificación, ejecución y control de procedimientos fisioterapéuticos orientados al rendimiento físico, la prevención de |

| | |
|---|---|
| implementación y control de procedimientos fisioterapéuticos orientados al rendimiento físico, la prevención de lesiones y la optimización funcional, requeridos para el cumplimiento de los objetivos deportivos del proyecto, así como las demás actividades propias del mismo<br><br>2. Realizar la identificación, valoración y caracterización de las condiciones físicas y funcionales de los beneficiarios, considerando sus necesidades, capacidades y requerimientos fisioterapéuticos para la adecuada planificación de las intervenciones.<br><br>3. Efectuar el seguimiento y control a las estrategias de intervención fisioterapéutica y a los indicadores formulados, verificando su avance, efectividad y coherencia con los objetivos del proyecto<br><br>4.Consolidar los informes técnicos y estadísticos derivados de la ejecución de las actividades fisioterapéuticas programadas, garantizando la organización, trazabilidad y oportunidad de la información.<br><br>5. Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual. | lesiones y la optimización funcional de los deportistas, mediante valoraciones periódicas, seguimiento de cargas de entrenamiento y aplicación de protocolos de recuperación y rehabilitación, con el fin de apoyar la organización y el desarrollo del deporte competitivo y el cumplimiento de los objetivos del proyecto.<br><br>2. Realicé la identificación, valoración y caracterización de las condiciones físicas y funcionales de los beneficiarios, teniendo en cuenta sus necesidades, capacidades y requerimientos fisioterapéuticos, con el fin de garantizar la adecuada planificación, ejecución y seguimiento de los deportistas durante su preparación..<br><br>3. Efectúe el seguimiento y control de las estrategias de intervención fisioterapéutica de los deportistas del programa Cali elite en el centro de atención al deportista CAD comuna 19, mediante la evaluación continua de los procesos de prevención, recuperación y optimización funcional, así como la medición y análisis de los indicadores definidos, verificando su avance, efectividad y coherencia con los objetivos técnicos y deportivos establecidos en el proyecto.<br><br>4. Consolidé los informes técnicos y estadísticos relacionados a la ejecución de las actividades fisioterapéuticas programadas durante el mes de enero, mediante el registro sistemático de valoraciones, intervenciones y resultados funcionales, garantizando la organización, trazabilidad, calidad y oportunidad de la información para la toma de decisiones de los beneficiarios del programa Cali elite.<br><br>5. Realicé el diligenciamiento oportuno y sistemático de los formatos y documentos relacionados con la atención fisioterapéutica de los deportistas Cali Élite en el centro de atención al deportista CAD comuna 19, tales como listados de asistencia y registros de atención del mes de enero, con el fin de garantizar el control y seguimiento de los deportistas atendidos. |

| | |
|---|---|
| MEDIO DE VERIFICACIÓN: Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1jcehMLdoVL4b-4Q_CxT9_1xAY3Xfolqb?usp=drive_link | |
| OBSERVACIONES: | N/A |
| FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO: |  |
| FECHA DE TRANSACCIÓN: | 26/Feb/2026 |