

INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARÍA DE FOMENTO	
DATOS BÁSICOS CONTRATO	
No. Contrato	4162.010.26.1.0544-2026
Supervisor del Contrato	TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA
Nombre del prestador del servicio	MARIANA RODRIGUEZ MORENO
Cedula	1.144.094.657
Valor del contrato:	\$23.682.000
Fecha inicio	14/ene/2026
Fecha finalización	30/jun/2026
SEGURIDAD SOCIAL	
IBC (ingreso básico de cotización)	\$1.750.905
No. Planilla	1080769048
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	260709826
Operador:	PAGO SIMPLE
Fecha de Pago	28/ABR/2026
Periodo de pago de la seguridad social:	ABRIL 2026
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales en la Secretaria del Deporte y la Recreacion del proyecto denominado Fortalecimiento al desarrollo del deporte competitivo y de disciplinas urbanas en Santiago de Cali BP - 26005284</p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>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.</p> <p>Forma de pago: <input checked="" type="checkbox"/> Vencida <input type="checkbox"/> Anticipada <input type="checkbox"/> Extemporánea </p> </div> </div>	
CUOTA NÚMERO (5)	
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 de la implementación de estrategias de sensibilización, valoración y seguimiento del estado nutricional de los beneficiarios, identificar necesidades específicas y planificar acciones orientadas al fortalecimiento del bienestar integral y el desempeño físico.

2. Diseñar, ajustar y realizar seguimiento a planes de alimentación y nutrición, considerando las diferentes fases de preparación, competencia y recuperación, de acuerdo con las características, objetivos y requerimientos de los beneficiarios.

3. Articular acciones de manera interdisciplinaria con entrenadores, metodólogos y demás profesionales del equipo, alineando los objetivos nutricionales del proyecto, así como desarrollar talleres, charlas y procesos de capacitación dirigidos a los beneficiarios y sus familias sobre hábitos alimentarios

1. Gestioné y desarrollé las acciones necesarias para la adecuada ejecución de la actividad, asumiendo un rol activo en la orientación y acompañamiento del proceso. Asimismo, promoví un ambiente participativo basado en el respeto, la confianza y la escucha activa, favoreciendo la integración y el compromiso de los participantes. Durante la implementación de la actividad, facilité espacios de diálogo, intercambio de experiencias y reflexión colectiva, permitiendo fortalecer conocimientos, resolver inquietudes y propiciar la construcción de aprendizajes significativos que aportan al fortalecimiento de las prácticas y dinámicas abordadas en el encuentro correspondiente al mes de mayo.

2. Diseñé y ajusté el proceso de toma de medidas antropométricas a través de la realización de una valoración nutricional integral, orientada a identificar y evaluar de manera detallada el estado nutricional de cada deportista. Este procedimiento permitió obtener información relevante relacionada con la composición corporal, condición física y necesidades nutricionales, facilitando un análisis e interpretación adecuada de los resultados obtenidos. Con base en la información recolectada y el análisis realizado, el contratista estructuró y modificó planes de alimentación individualizados, considerando las características particulares de cada deportista, sus objetivos deportivos, el nivel de exigencia física y sus requerimientos nutricionales específicos. Lo anterior, con el fin de aportar al fortalecimiento del rendimiento deportivo, fomentar hábitos de alimentación saludables y favorecer el mantenimiento de un estado nutricional adecuado que contribuya al bienestar integral de los participantes del mes de mayo.

3. Articulé y Desarrollé la capacitación nutricional dirigida a los padres de familia a través de consultas nutricionales individuales, brindando una orientación personalizada de acuerdo con las necesidades y características de cada caso. Durante este proceso, proporcioné acompañamiento permanente en el uso y manejo de la aplicación de seguimiento nutricional, ofreciendo apoyo oportuno y resolviendo las inquietudes relacionadas con su funcionamiento y correcta utilización.

<p>saludables y manejo adecuado de la alimentación.</p> <p>4.Consolidar, analizar y presentar informes técnicos periódicos, que evidencien el estado nutricional, avances, resultados y recomendaciones, facilitando la toma de decisiones del equipo interdisciplinario.</p> <p>5.Las demás relacionadas con el desarrollo del objeto contractual.”</p>	<p>Asimismo, el contratista orientó y fortaleció a las familias en temas relacionados con la alimentación del deportista, aclarando dudas y suministrando recomendaciones nutricionales ajustadas a los objetivos deportivos, requerimientos nutricionales, nivel de actividad física y etapa de crecimiento de cada participante. Este acompañamiento permitió fortalecer el compromiso y participación de las familias en el proceso alimentario, favoreciendo la adopción de hábitos saludables, el adecuado seguimiento de las recomendaciones nutricionales y el mejoramiento del estado nutricional y rendimiento deportivo de los deportistas del mes de mayo.</p> <p>4. durante este periodo, no fue requerido para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación.</p> <p>5. - durante este periodo, no fue requerido para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación.</p>
<p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/15C9Y3-SCRXpOvjQsdBCo-GAUwNc3-m09?usp=drive_link</p>	
OBSERVACIONES:	N/A
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:	<p><i>Dra. Mariana Rodríguez M.</i> NUTRICIONISTA DIETISTA T.P. 1144094657</p>
FECHA DE TRANSACCIÓN:	25/MAY/2026