ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	MAJA01.04.03.P002.F004	
		VERSIÓN	002

1.TIPO DE INFORME			
INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	
Cuota Número 1			
2.ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN			
Contrato No. 4162.010.26.1.2920-2026			
Nombre completo del contratista: LAURA CAMILA PAREDES NARANJO			
Documento de identificación: 1.107.513.973			
Nombre del supervisor: TOMÁS GUTIÉRREZ MAÑOSCA			
Organismo: SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN			
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales en la Secretaría del Deporte y la Recreación del proyecto denominado Fortalecimiento al desarrollo del deporte competitivo y de disciplinas urbanas en Santiago de Cali en cumplimiento de las funciones de la Subsecretaría de Fomento al Deporte y la Recreación de la Secretaría del Deporte y la Recreación del Distrito Especial de Santiago de Cali, en el marco de la BP - 26005284			
3.INFORME JURÍDICO			
Fecha de Inicio 11/sep/2026		Fecha terminación 31/oct/2026	
Modificación(es) al contrato: N/A			
Suspensión: N/A			
Reanudación: N/A			
Cesión: N/A			
Terminación anticipada: N/A			
4.INFORME CONTABLE Y FINANCIERO			
Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($7.894.000)			

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Adición: N/A

Prórroga: N/A

Información para Retención en la fuente:

Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:	SI	NO
● Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.		X
● Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.		X

Información:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
$7.894.000	$3.947.000	$0	$3.947.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1085436910 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 683717470 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 25/sep/2026 Periodo de pago de la seguridad social: SEPTIEMBRE 2026

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

5.INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:
Mediante el presente documento a continuación relaciono las actividades realizadas según el contrato de Prestación de Servicios No 4162.010.26.1.2716-2026

1. Gestionar la ejecución de las actividades asociadas al elemento PEP asignado, mediante el desarrollo, implementación y seguimiento de procedimientos fisioterapéuticos orientados al rendimiento físico, la prevención de lesiones, la optimización funcional y la recuperación de los beneficiarios, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos, metas e indicadores del proyecto.

-La contratista gestionó durante el mes de septiembre la ejecución y el seguimiento de procedimientos fisioterapéuticos dirigidos a los beneficiarios del programa Cali Élite en el Centro de Atención al Deportista (CAD) Comuna 19, orientados al rendimiento físico, la prevención de lesiones, la optimización funcional y la recuperación, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos del proyecto. Como evidencia de la actividad desarrollada, se adjunta el listado de asistencia de los beneficiarios atendidos durante el período.

2. Realizar la valoración, análisis y caracterización de las condiciones físicas y funcionales de los beneficiarios, mediante la aplicación de procedimientos e instrumentos propios de la fisioterapia, con el fin de orientar la planificación y ejecución de las intervenciones fisioterapéuticas de acuerdo con los lineamientos del programa.

-La contratista realizó durante el mes de septiembre, la valoración, análisis y caracterización de las condiciones físicas y funcionales del deportista beneficiario del programa Cali Élite de Atletismo, en el Centro de Atención al Deportista (CAD) Comuna 19, mediante la aplicación de procedimientos e instrumentos propios de fisioterapia, con el fin de orientar la planificación, ejecución y seguimiento de las intervenciones fisioterapéuticas, de acuerdo con los lineamientos del programa. Como evidencia de la actividad desarrollada, se anexa la evaluación fisioterapéutica del deportista.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

3. Realizar seguimiento a las estrategias de procedimientos fisioterapéutica, mediante el análisis de la evolución de los beneficiarios, la verificación del cumplimiento de las actividades programadas y la formulación de recomendaciones orientadas al fortalecimiento del proceso de atención y al cumplimiento de los objetivos del proyecto.

-La contratista realizó en el mes de septiembre, el seguimiento a las estrategias de procedimiento fisioterapéutico de los beneficiarios del programa Cali Élite en el Centro de Atención al Deportista (CAD) Comuna 19, mediante la verificación del cumplimiento de las actividades programadas, el análisis de la evolución de los deportistas y la formulación de recomendaciones orientadas al fortalecimiento del proceso de atención, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos del proyecto. Como evidencia de la actividad desarrollada, se anexa el cronograma de atención correspondiente al período, disponible en el siguiente enlace:
https://drive.google.com/drive/folders/1IQh-9JedNwXw7TrIKuZhpBPhVTmUzJg5

4. Elaborar informes técnicos y consolidar la información derivada de la ejecución de las actividades fisioterapéuticas, mediante el registro, análisis y actualización de los soportes, bases de datos e indicadores definidos por el programa, garantizando la oportunidad, trazabilidad y confiabilidad de la información.

-La contratista elaboró los informes técnicos y estadísticos relacionados a la ejecución de las actividades fisioterapéuticas programadas durante el mes de septiembre, 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.
https://drive.google.com/drive/folders/1nYJ8KyDMPoLuu1kkyPu_grnCsNPpVBbf

5. Asistir y participar en reuniones, capacitaciones, jornadas de fortalecimiento, comités, encuentros y demás espacios convocados por la Secretaría del Deporte y la Recreación o relacionados con la ejecución del objeto contractual, programa institucional, estrategia asignada o elemento PEP correspondiente.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

- Durante este periodo, el contratista no fue requerido para desarrollar actividades vinculadas al cumplimiento de la obligación.

MEDIO DE VERIFICACIÓN

LAS EVIDENCIAS DE LO RELACIONADO SE ENCUENTRAN EN EL SIGUIENTE LINK: https://drive.google.com/drive/folders/1wdiRDHEl2pEhemIAoU9Uk7pcBL9skT78

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: “Se deja constancia de que la presente cuenta de cobro corresponde al período de ejecución comprendido entre la fecha de inicio y el 25 de septiembre de 2026 y fue presentada por el contratista de manera extemporánea.”

6.RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reporta recomendaciones para el presente período

7.FIRMAS RESPONSABLES

Nombre y firma del Supervisor
TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA

_____

Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Distrito de Santiago De Cali, 02/OCT/2026

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.