1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [X]	INFORME FINAL [ ]
Cuota Número **02**	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. **4162.010.26.1.0731 de 2023**	
Nombre completo del contratista: **JULIAN ALBERTO SALAMANCA ARIAS**	
Documento de identificación: **94.534.236 DE CALI**	
Nombre del supervisor: **JOAN ANDRES OSORIO HERRERA**	
Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION	
Objeto del contrato: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES AFINES A LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE ADELANTA LA SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, EN ESPECIAL EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO RECREACIÓN CON GIMNASIA DIRIGIDA, AERÓBICOS Y ACONDICIONAMIENTO FÍSICO EN SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002764)**	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio **01/ MARZO /2023**	Fecha terminación **30/ ABRIL /2023**
Modificación(es) al contrato: **N/A**	
Suspensión: **N/A**	
Reanudación: **N/A**	
Cesión: **N/A**	
Terminación anticipada: **N/A**	

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.

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de **NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($9.462.000)**

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
$ 9.462.000.	**$ 3.154.000**	**$ 3.154.000.**	**$ 3.154.000.**

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago

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.

Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9448128564 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1961072748 Operador: APORTES EN LINEA Fecha de Pago: **09/marzo/2023** Periodo de pago de la seguridad social: **MARZO DE 2023**

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. 0731- 2023**

1. Brindó Apoyo a los programas del área de fomento de la Secretaria del Deporte, relacionados con garantizar el correcto funcionamiento de los procesos, en la búsqueda de Los cumplimientos de metas y objetivos de los programas.

2. Brindó apoyo para la identificación de las características, necesidades y condiciones específicas de vinculación de personas a jornadas de gimnasia dirigida en el proyecto denominado recreación con jornadas de actividad física en Santiago de Cali.

3. Apoyó en el diseño de las acciones y planes de intervención relacionados con las estrategias del proyecto denominado recreación con jornadas de actividad física en Santiago de Cali.

4. Realizó seguimiento y control de las planeaciones, propuestas e indicadores formulados.

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.

5. Apoyó las actividades relacionadas con la coordinación, planeación, verificación y ejecución de las jornadas de actividades física logrando así la creación de grupos y nuevos beneficiarios quienes reciben clases de manera personalizada, con un servicio de calidad que fideliza y promueve hábitos de vida saludable. Correspondiendo a los objetivos propuestos del programa Cali en forma de la Secretaria del Deporte y la Recreación.

6. Brindó apoyo con el cumplimiento de las actividades en el desarrollo del sistema de gestión de calidad, el sistema de gestión ambiental y el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico**: N/A**

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE REPORTA RECOMENDACIONES PARA EL PRESENTE PERÍODO

7. FIRMAS RESPONSABLES

JOAN ANDRES OSORIO HERRERA
Nombre y firma del Supervisor

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

Fecha de suscripción del informe de supervisión: **Distrito De Santiago De Cali,31/MARZO/2023**

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.