1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [X]	INFORME FINAL [ ]
Cuota Número __4__	

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4146.010.26.1.1323 de 2025	
Nombre completo del contratista: ELICEO HERNANDO GARCIA SARRIA	
Documento de identificación del contratista: Cédula de ciudadanía N 1.118.815.116	
Nombre del supervisor: ADRIANA LOAIZA GUZMÁN	
Organismo: SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL	
Objeto del contrato: Prestar los de Servicios Profesionales en la Subsecretaría de Atención Integral a Víctimas de la Secretaría de Bienestar Social, dentro del proyecto denominado: Fortalecimiento a la atención integral de la población víctima del conflicto armado en la ciudad de Santiago de Cali BP 26005436	

3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 09/Jul/2025	Fecha terminación 31/dic/2025
Modificación(es) al contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: 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.

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de TREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE ($ 32.670.000)

Adición No.: N/A

Prórroga No: 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
$ 32.670.000	$ 5.445.000	$ 16.335.000	$10.890.000

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.

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 90488062 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 90488062 Operador: MI PLANILLA. Fecha de Pago: 07 de Octubre de 2025 Periodo de pago de la seguridad social: Octubre de 2025

Observaciones al informe financiero y contable: Para el correspondiente periodo del mes de Octubre del 2025, el contratista realizó el pago de la planilla No. 90488062.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

Obligación 1: Brindar atención a las víctimas del conflicto armado que apliquen para recibir Ayuda Humanitaria Inmediata.

FECHA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
1,7,10 y 14 de Octubre de 2025	Brindó atención a las víctimas del conflicto armado que apliquen para recibir Ayuda Humanitaria Inmediata en el centro regional de atención a víctimas que se encuentran en proceso de declaración y valoración.	Listados de asistencias

Obligación 2:Brindar acompañamiento en la activación de ruta a las comunidades y

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.

poblaciones víctimas del conflicto armado, que se encuentran en proceso de retorno, reubicación e integración local en el distrito de Santiago de Cali, en el marco de la Ley 1448 de 2011 y sus decretos reglamentarios.

FECHA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
26 de Septiembre de 2025	Brindó acompañamiento a la mesa técnica de trabajo convocada por la procuraduría provincial de Cali, con el objetivo de hacer seguimiento al acceso a vivienda y proyectos productivos del plan de integración local de la comunidad albergue la Isla en el distrito de Santiago de Cali en el marco de la ley 1448 de 2011 y sus decretos reglamentarios.	Listado de asistencia
04 de Octubre de 2025	Brindó acompañamiento en la entrega de mercados de alimentos N 5 en la casa de los derechos fundación Carvajal, dirigidos a la comunidad albergue la Isla en el marco de acompañamiento del plan de integración local en el distrito de Santiago de Cali.	Actas de entrega de mercados

Obligación 3: Coordinar y participar en las mesas técnicas, comités y subcomités que se le asignen, relacionadas con el objeto contractual.

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.

FECHA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
23 de Septiembre de 2025	Coordinó y participó en la casa de la cultura de la sesión extraordinaria del comité territorial de justicia transicional liderada por la procuraduría provincial de Cali en el seguimiento a la atención y asistencia a las víctimas por los atentados terroristas ocurridos al frente de la escuela de avión militar marco Fidel Suarez.	Listado de asistencia y presentación PDF

Obligación 4:Brindar acompañamiento y seguimiento al plan de reubicación de Llano Verde, y el Plan de Integración Local de la comunidad albergue la isla y demás comunidades con enfoque diferencial que se encuentren en proceso de retorno y/o reubicación.

FECHA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
06 de Octubre de 2025	Coordinó y participó en la mesa de trabajo de manera virtual con el objetivo de socializar la oferta institucional de los programas dirigidos a la población víctima del conflicto armado que se encuentra en la ruta de reubicación e integración	Correo electrónico, listado de asistencia y Oficio de convocatoria N 202541460300003744

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.

	local de manera individual en el distrito de Santiago de Cali, en el marco de la ley 1448 de 2011 y sus decretos reglamentarios.	

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: N/A

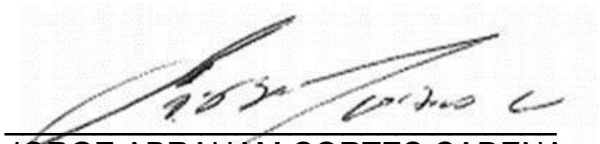
6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES



ADRIANA LOAIZA GUZMÁN
Nombre y firma del Supervisor



JORGE ABRAHAM CORTES CADENA
Nombre y firma del Apoyo a la supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 24 de Octubre de 2025.

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.

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.