1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [ ]	INFORME FINAL [X]
Cuota Número __3__	

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4146.010.26.1.2230 de 2025	
Nombre completo del contratista: YEINER ANDRÉS SILVA TORRES	
Documento de identificación: C.C 1.130.610.864	
Nombre del supervisor: CLARA INÉS TORRES SINISTERRA	
Organismo: SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL	
Objeto del contrato: Prestar los servicios profesionales en la Subsecretaría de Poblaciones y Etnias de la Secretaría de Bienestar Social, dentro del proyecto denominado: "Mejoramiento de la atención integral dirigida a las personas con discapacidad y sus cuidadores en Santiago de Cali", BP 26005435.	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 23/10/2025	Fecha terminación 31/12/2025
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 TRECE MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($13.612.500)

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
$13.612.500	$5.445.000	$8.167.500	$0

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 81330027 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8909818329 Operador: Enlace Operativo Fecha de Pago: 19 de noviembre de 2025 Periodo de pago de la seguridad social: Diciembre 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.

Observaciones al informe financiero y contable: Para el correspondiente período de aportes del mes de diciembre de 2025, el contratista realizó el pago de la planilla No. 81330027.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

1. Apoyar el seguimiento financiero de la implementación de la atención integral dirigida a las personas con discapacidad y sus cuidadores en Santiago de Cali.

- Revisó la matriz de SEGUIMIENTO ESTADÍSTICO que permite realizar los reportes solicitados al Programa como: REPORTE DE SEGUIMIENTO AL PROYECTO BP 260005435 DENOMINADO “Mejoramiento de la atención integral dirigida a las personas con discapacidad y sus cuidadores en Santiago de Cali.”Reporte de PLAN DE TRABAJO.

2. Brindar apoyo profesional a la asistencia técnica de las actividades transversales desarrolladas en la Subsecretaría de Poblaciones y Etnias, así como a las del Programa.

- Realizó el reporte del tercer y cuarto trimestre del Plan de Trabajo consolidando la información sobre la Gestión del Programa de Discapacidad.

3. Acompañar eventos en atención a los diferentes grupos poblacionales relacionados con la Subsecretaría de Poblaciones y Etnias.

- Acompañó y participó en las actividades desarrolladas en territorio donde brindó información del Programa de Discapacidad y la oferta Institucional a las personas que asistieron.

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. Participar en la realización de actividades en comunas y corregimientos que permitan un acercamiento con la población objeto a atender, tales como: convocatorias, jornadas con la comunidad, asistir a los eventos relacionados con los temas del Programa en representación de la Subsecretaría de Poblaciones y Etnias.

- Asistió y participó en los eventos realizados en territorio por el Programa, los operadores logísticos en el marco de los contratos y /o convenios suscritos donde se brindó atención a la población con discapacidad y se socializó la oferta Institucional del Programa y la Alcaldía.

5. Brindar apoyo en la sistematización e informes de los procesos desarrollados por el equipo de trabajo y apoyar las articulaciones necesarias para el funcionamiento de los servicios del programa.

- Apoyó la revisión de documentos y evidencias para trámite de pago de las cuotas conforme a los contratos suscritos por el organismo para la prestación de servicios de apoyo a la gestión, profesionales y profesionales especializados con cargo al Programa de Discapacidad de las siguientes personas:

- BRENDA RODRÍGUEZ CARMONA
- JORGE TOBÓN
- OMAR ANTONIO VIAFARA
- MARIA NANCY BEDOYA TRUJILLO
- VILMA JOHANNA CAICEDO MORENO
- VÍCTOR MARIO VÉLEZ COLLAZOS
- MARÍA FERNANDA ÁNGEL VILLAMARÍN
- KATHERINE WAGNER DUQUE
- DANIELA MELISA RODRIGUEZ NUPAN
- KELLY QUIROGA
- HELMER EUGENIO SANCHEZ
- CATALINA MOLINA
- VIVIANA SOTO
- YUDY TRUJILLO

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.

- DAYAN CAROLINA ARCE
- CATALINA MOLINA

6. Entregar de forma física en una carpeta todos los documentos personales, precontractuales, contractuales y ejecución establecidos en la lista de chequeo para la primera cuenta de cobro.

- Entregó de forma física todos los documentos personales, precontractuales, contractuales y los documentos de ejecución correspondiente a los pagos realizados de la cuota del mes de octubre cargada en el SECOP II al enlace de Gestión Documental del Programa.

7. Las demás actividades inherentes al objeto del contrato y a la misión de la Secretaría de Bienestar Social.

- Realizó atención a personas con discapacidad que acudieron a la oficina del Programa y apoyo en la inscripción en el formulario habilitado para el beneficio de productos de apoyo como sillas de ruedas y Tarjetas MIO.

Recibo a Satisfacción de Servicios: Con la firma del presente informe se deja constancia del recibido a satisfacción por parte del DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI – SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL, de los servicios prestados pactados en el contrato 4146.010.26.1.2230 de 2025.

Constancia de Paz y Salvo: El contratista a la fecha del presente informe no posee a su cargo elementos devolutivos de propiedad del distrito de Santiago de Cali, entregados por este organismo para el desempeño de sus actividades. Así mismo se encuentra a paz y salvo con el archivo de gestión documental y el sistema de gestión documental.

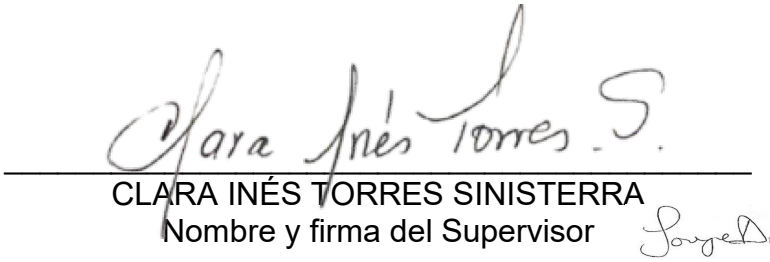
Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Observaciones al informe técnico: Se entrega el informe de gestión de este contrato y back up. La ejecución se realizó en el marco de lo pactado en el contrato.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES PARA ESTE PERIODO.

7. FIRMAS RESPONSABLES



CLARA INÉS TORRES SINISTERRA
Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 22 de diciembre 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.