1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [X]	INFORME FINAL [ ]
Cuota Número 1	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4146.010.26.1.0897 de 2026	
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: Prestación de servicios profesionales a la Secretaría de Bienestar Social para el desarrollo 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 04/FEB/2026	Fecha terminación 31/MAY/2026
Modificación(es) al contrato: Modificación No 1 al contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 4146.010.26.1.0897.2026 suscrito el día 19 de febrero de 2026.	
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 VEINTIDÓS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($22.652.000)

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
$22.652.000	$5.663.000	$0	$16.989.000

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: 82646416 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8909792753 Operador: Enlace Operativo Fecha de Pago: 06 de febrero de 2026 Periodo de pago de la seguridad social:Enero de 2026

Observaciones al informe financiero y contable:Teniendo en cuenta que artículo 1 del Decreto 1273 de 2018 se exige el pago de las cotizaciones al sistema de seguridad social integral a los trabajadores independientes sobre la base de ingresos efectivamente percibidos durante el periodo de cotización del mes inmediatamente anterior, circunstancia que para el caso no aplica, ya que el contratista no recibió honorarios provenientes de la ejecución del presente contrato en ejecución en este periodo, por ello se relaciona la planilla 82646416 correspondientes a los aportes del periodo enero de 2026 que fueron realizados por el contratista en relación a ingresos provenientes de sus actividades.

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 26005435 DENOMINADO “Mejoramiento de la atención integral dirigida a las personas

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.

con discapacidad y sus cuidadores en Santiago de Cali." y 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 seguimiento y apoyo al plan de trabajo para su aprobación.

3. Realizar apoyo a la supervisión de los contratos y/o convenios suscritos por el Programa para su ejecución desde su perfil profesional.

- Realizó el apoyo a la supervisión de los diferentes contratos suscritos por el Programa. Para el periodo correspondiente en los concernientes a contratos de prestación de servicios.

4. Apoyar en la consolidación de información y reportes de las Gestión desarrollada por el Programa de Discapacidad.

- Apoyó en la consolidación de información de las gestiones realizadas en el mes en cuanto a la entrega de productos de apoyo: Tarjetas del MÍO y sillas de ruedas.

6. 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, personales, precontractuales, contractuales y de ejecución establecidos en la lista de chequeo para la primera cuenta de cobro.

- 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 contratistas de prestación de servicios:

- BRENDA RODRÍGUEZ CARMONA

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.

- JORGE TOBÓN
- OMAR ANTONIO VIAFARA
- MARIA NANCY BEDOYA TRUJILLO
- VÍCTOR MARIO VÉLEZ COLLAZOS
- MARÍA FERNANDA ÁNGEL VILLAMARÍN
- KATHERINE WAGNER DUQUE
- KELLY QUIROGA
- HELMER EUGENIO SANCHEZ
- CATALINA MOLINA
- VIVIANA SOTO
- YUDY TRUJILLO
- CATALINA MOLINA

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

- Participó en la reunión de capacitación convocada por el área administrativa de la Subsecretaría para la presentación de documentos para trámite de pago

- Participó en una reunión convocada por el equipo administrativo del Programa para realizar seguimiento a la gestión y organización de equipos de trabajo y las diferentes actividades encomendadas.

- Asistió a la reunión técnica de equipo de trabajo convocada por el líder del Programa.

- Realizó atención en oficina y apoyó el proceso de inscripción de las personas con discapacidad a los diferentes servicios del Programa.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: 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.

Observaciones al informe técnico: Se anexan soportes que evidencian las actividades realizadas en el marco del 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, 23 de febrero de 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.