Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250205-172050-ac4578-28831609
2025-02-06T07:22:55-05:00 - Pagina 1 de 5

Generales

a que corresponde el informe	1/01/2025 A 30/01/2025			
orta algun desempeño deficiente o a mejorar?	SI		NO	X
aje de ejecución	**Física**		**Presupuestal**	
	28.0%		3.0%	

del Supervisor/interventor

del supervisor/interventor	OLGA MARCELA CUBIDES SALAZAR
Número de CTO de interventoría	N/A
Dependencia	SUBDIRECCIÓN PARA LA DISCAPACIDAD
Cargo	SUBDIRECTORA PARA LA DISCAPACIDAD
Localidad	SUBDIRECCION PARA LA DISCAPACIDAD
Apoyo a la supervisión	CLAUDIA PATRICIA CARRILLO DAZA

Datos del contrato supervisado

Número de Contrato	9574
Fecha de Contrato	20/12/2024
Fecha Aprobación de Poliza	N/A
Contratista	MARTIN ARMANDO GUTIERREZ RODRIGUEZ
Cédula de ciudadania o NIT	79987243
Proyecto	8047-Generación de respuestas integradoras para la Inclusión social y productiva, y la prevención de toda
Valor	$11,522,784.00
Plazo	121 DIAS
Fecha Acta Inicio	27/12/2024
Fecha Terminacion Proyectada del Contrato	26/04/2025
Adicion	
Prorroga	
Suspensión	
Fuente de financiación	0112 1-100-F001 - VA-RECURSOS DISTRITO
Objeto	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL SEGUIMIENTO Y ORIENTACIÓN EN LA IMPLEMENTACION DE LA LINEA TÉCNICA Y OPERATIVA EN EL PROGRAMA DE ACCIONES DE CUIDADO PARA LA SALUD EN LOS SERVICIOS SOCIALES Y ESTRATEGIAS Y ACCIONES TRANSVERSALES DE LA SUBDIRECCION PARA LA DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES VIGENTES

Reporte del Monitoreo a los Riesgos Previsibles del Convenio o Contrato

REALIZADO EL MONITOREO Y SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO, NO SE CONFIGURÓ NINGUNO DE LOS CONTEMPLADOS EN LA MATRIZ DE RIESGOS.

Seguimiento Contractual

1.Cumplimiento del objeto:

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250205-172050-ac4578-28831609
2025-02-06107:22:55-05:00 - Página 2 de 5

TRATISTA CUMPLE CON LO SEÑALADO EN EL OBJETO CONTRACTUAL DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN REPORTADO.

de cumplimento de las obligaciones:

bligaciones	**Obligación**	**Estado**	**Observación**
1	Brindar apoyo en las acciones requeridas para la implementación del programa de cuidado de la salud, que favorezca la óptima atención integral de las personas con discapacidad, sus familias y sus personas cuidadoras participantes de la Subdirección para la Discapacidad, acorde a la normatividad y los lineamientos institucionales vigentes.	Satisfactorio	El contratista cumple con lo señalado en la obligación.
2	Brindar apoyo para la atención y cuidado de la salud de las personas con discapacidad, sus familias y sus personas cuidadoras participantes de la Subdirección para la Discapacidad, de acuerdo con la normatividad y lineamientos institucionales vigentes.	Satisfactorio	El contratista cumple con lo señalado en la obligación.
3	Brindar apoyo en ejercicios de socialización sobre la implementación del programa de cuidado a la salud en los servicios sociales, estrategias y acciones trasversales de la Subdirección para la Discapacidad, de acuerdo con la normatividad vigente y los lineamientos institucionales vigentes.	Satisfactorio	El contratista cumple con lo señalado en la obligación.
4	Apoyar las actividades de caracterización e identificación de la población con discapacidad, sus familias y sus personas cuidadoras, aplicando las técnicas e instrumentos definidos por la entidad.	Satisfactorio	El contratista cumple con lo señalado en la obligación.
5	Asistir y participar en las reuniones convocadas por la Secretaría Distrital de Integración Social, el ordenador del gasto y la Subdirección para la Discapacidad	Satisfactorio	El contratista cumple con lo señalado en la obligación.
6	Brindar los insumos requeridos y apoyar en la proyección de respuesta para contestar los requerimientos de los organismos públicos y privados, de carácter Nacional y Distrital, de control político, así como a los ciudadanos y ciudadanas, coherentes con la línea técnica de la Subdirección para la discapacidad y la Política Pública de Discapacidad.	Satisfactorio	El contratista cumple con lo señalado en la obligación.
7	Las demás que el Supervisor del Contrato designe conforme al objeto contractual a desarrollar, según los lineamientos de la Subdirección para la Discapacidad.	Satisfactorio	El contratista cumple con lo señalado en la obligación.

Concepto general del cumplimiento de las obligaciones	EL CONTRATISTA CUMPLE CON LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES DE MANERA SATISFACTORIA.

3. Recomendaciones o sugerencias acerca del desempeño del contratista:

NO SE PRESENTAN EN EL PERIODO DE EJECUCIÓN REPORTADO.

4. Declaraciones y propuestas del contratista ante un eventual desempeño deficiente o a mejorar de las obligaciones:

NO SE PRESENTAN EN EL PERIODO DE EJECUCIÓN REPORTADO.

5.Relación de los pagos a la seguridad social y aportes parafiscales:

Item	**Periodo de pago** Año-Mes	**Fecha Pago** Año - Mes - Día	**Valor**
Salud	diciembre de 2024	2025 - 01 - 29	$23,800.00
Pension	diciembre de 2024	2025 - 01 - 29	$30,400.00
ARL	diciembre de 2024	2025 - 01 - 29	$1,000.00

6.Resultado esperado al momento de finalizar contrato:

CUMPLIMIENTO DE LO SEÑALADO EN EL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250205-172050-ac4578-28831609
2025-02-06107 22:55:05:00 - Pagina 3 de 5

…o en el manejo de los recursos :

…EVIDENCIAN, TODA VEZ QUE LA CONTRATISTA NO TIENE A SU CARGO EL MANEJO DE RECURSOS PÚBLICOS.

…te plan de mejoramiento?

SI			NO	X	

…o afirmativo indique el nivel de cumplimiento)

9. Entrego Informe de ejecución?

SI	x		NO		

Relacionar soportes de informe:

Seguridad Social	PLANILLA SS DIC.pdf
Certificacion de Contratos suscritos con entidades del estado	FormatoCertificacionContratosSuscritosEntidadesEstado-ACTUALIZADO.pdf
Bitacora Actividades	BITACORA ACTIVIDADES ENERO.pdf

10. ¿Procede Pago en este periodo?

SI	x		NO		

En caso de proceder pago se anexa al presente informe certificación para pago

11. Información cualitativa y cuantitativa de la ejecución del contrato/convenio, de acuerdo a las metas del proyecto al que pertenece:

EL CONTRATISTA APORTA AL CUMPLIMIENTO DE LA META DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SUS FAMILIAS Y PERSONAS CUIDADORAS DESDE EL ACOMPAÑAMIENTO QUE REALIZA A LA ´POBLACIÓN DE LAS DIFERENTES UNIDADES OPERATIVAS FRENTE AL LINEAMIENTO DEL PROGRAMA DE ACCIONES DE CUIDADO PARA LA SALUD.

12. Otras observaciones relevantes del supervisor:

DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN SE EVIDENCIÓ QUE SE DESARROLLARON LAS ACCIONES NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y POR TANTO, DEL OBJETO CONTRACTUAL

Fecha Elaboracion: 05/02/2025

OLGA MARCELA CUBIDES SALAZAR

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250205-172050-ac4578-28831609
2025-02-06T07:22:55-05:00 - Pagina 4 de 5

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2025_01_9574_2024_MARTIN_ARMANDO_GUTIERREZ_RODRIGUEZ_INFORMESUPERVISION

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250205-172050-ac4578-28831609

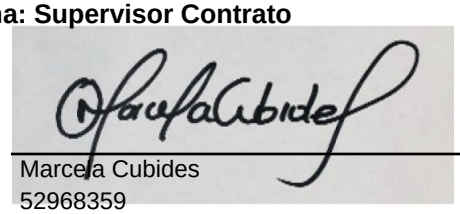
Estado: Finalizado

Creación: 2025-02-05 17:20:50

Finalización: 2025-02-06 07:22:54

Escanee el código para verificación

Firma: Supervisor Contrato



Marcela Cubides
52968359
mcubides1@sdis.gov.co
Subdirectora para la Discapacidad
Dirección para la Inclusión y las Familias

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250205-172050-ac4578-28831609
2025-02-06T07:22:55-05:00 - Pagina 5 de 5

REPORTE DE TRAZABILIDAD

2025_01_9574_2024_MARTIN_ARMANDO_GUTIERREZ_RODRIGUEZ_INFORMESUPERVISION

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250205-172050-ac4578-28831609

Creación: 2025-02-05 17:20:50

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-02-06 07:22:54

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	Marcela Cubides mcubides1@sdis.gov.co Subdirectora para la Discapacidad Dirección para la Inclusión y las Famili	Aprobado	Env.: 2025-02-05 17:21:11 Lec.: 2025-02-06 07:22:45 Res.: 2025-02-06 07:22:54 IP Res.: 186.84.178.27