



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL**  
**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O**  
**INTERVENTORÍA**

Código: FOR-GEC-002

Versión: 2

Fecha: Memo I2023037454 –  
01/12/2023

Página 1 de 4



**Generales**

<b>Período a que corresponde el informe</b>	1/11/2024 A 30/11/2024			
<b>¿Existe algún desempeño deficiente o a mejorar?</b>	SI		NO	X
<b>Nivel de ejecución</b>	<b>Física</b>		<b>Presupuestal</b>	
	98.0%		82.0%	

<b>Nombre del Supervisor/interventor</b>	CAMILO ANDRES DANGOND OSORIO			
<b>Número de CTO de interventoría</b>	N/A			
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCION LOCAL SAN CRISTOBAL			
<b>Cargo</b>	SUBDIRECTOR(A) LOCAL PARA LA INTEGRACION SOCIAL			
<b>Localidad</b>	SAN CRISTOBAL			
<b>Apoyo a la supervisión</b>	CHRISTIAN DAVID MUÑOZ FORERO			

**Datos del contrato supervisado**

<b>Número de Contrato</b>	8284
<b>Fecha de Contrato</b>	27/05/2024
<b>Fecha Aprobación de Poliza</b>	N/A
<b>Contratista</b>	LAURA BELEN LOZANO LOZANO
<b>Cédula de ciudadanía o NIT</b>	1013652953
<b>Proyecto</b>	7771-Fortalecimiento de las oportunidades de inclusión de las personas con discapacidad y sus familias,
<b>Valor</b>	\$26,247,312.00
<b>Plazo</b>	180 DIAS
<b>Fecha Acta Inicio</b>	4/06/2024
<b>Fecha Terminación Projectada del Contrato</b>	3/12/2024
<b>Adición</b>	0
<b>Prorroga</b>	0
<b>Suspensión</b>	0
<b>Fuente de financiación</b>	02168 2-100-I009 - VA-SGP PROPÓSITO GENERAL
<b>Objeto</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA PARA LA ATENCION INTEGRAL EN EL MARCO DE LOS SERVICIOS SOCIALES ACCIONES TRANSVERSALES Y TERRITORIALES DE LA SUBDIRECCION PARA LA DISCAPACIDAD Y 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 CONFIGURO NINGUNO DE LOS RIESGOS CONTEMPLADOS EN LA MATRIZ.

**Seguimiento Contractual**

**1.Cumplimiento del objeto:**

SE DIO CUMPLIMIENTO AL OBJETO CONTRACTUAL EN EL PERIODO EVALUADO.

Firmado Electrónicamente con AZSign  
 Acuerdo: 20241203-763101-af3c43-49996072  
 2024-12-03T18:45:07-05:00 - Pagina 1 de 6



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O  
INTERVENTORÍA

Código: FOR-GEC-002

Versión: 2

Fecha: Memo I2023037454 –  
01/12/2023

Página 2 de 4



de cumplimiento de las obligaciones:

Obligaciones	Obligación	Estado	Observación
1	Efectuar la caracterización e identificación de las necesidades de la población con discapacidad del servicio, empleando los instrumentos vigentes definidos por la entidad	A Mejorar	NO SE PRESENTAN ACCIONES PARA ESTA OBLIGACIÓN. SE SUGIERE PARTICIPAR EN LA ACTUALIZACIÓN DE LA EVALUACION DE LOS SISTEMAS DE APOYO
2	Construir, ejecutar, hacer seguimiento, fortalecimiento y ajuste a los Planes de Atención Individual (PAI), informes y conceptos de las personas con discapacidad, desde su perfil profesional, de acuerdo con los lineamientos técnicos definidos por la Subdirección para la Discapacidad vigente	Satisfactorio	CUMPLIÓ DE MANERA SATISFACTORIA CON LA OBLIGACIÓN
3	Brindar atención a las personas con discapacidad, sus familias y sus personas cuidadoras, participantes del servicio, acorde a los lineamientos de la Subdirección para la Discapacidad vigentes	Satisfactorio	CUMPLIÓ DE MANERA SATISFACTORIA CON LA OBLIGACIÓN
4	Realizar registro, actualización y revisión del seguimiento de enfermería y recepción, almacenamiento y acompañamiento durante la toma de los medicamentos, con estricto cumplimiento de las orientacion establecidas por el INVIMA y buenas prácticas de preparación de los mismos, verificando la actualización según soportes médicos y registrando evidencia del procedimiento en los formatos establecidos.	Satisfactorio	CUMPLIÓ DE MANERA SATISFACTORIA CON LA OBLIGACIÓN
5	Participar y aportar en las reuniones de Plan de Saneamiento Básico y Plan de emergencias del servicio, de acuerdo a los lineamientos institucionales vigentes	Satisfactorio	CUMPLIÓ DE MANERA SATISFACTORIA CON LA OBLIGACIÓN
6	Gestionar y ejecutar acciones de articulación que favorezcan los procesos de inclusión y la ampliación de redes de las personas con discapacidad, sus familias y sus personas cuidadores en los diferentes entornos, de acuerdo con los lineamientos técnicos vigentes de la Subdirección para la Discapacidad	A Mejorar	NO SE PRESENTAN ACCIONES PARA ESTA OBLIGACIÓN. SE SUGIERE ACERCARSE A LA RED CENTRO ORIENTE PARA REALIZAR GESTIONES DE ARTICULACIÓN.
7	7. Implementar y reportar las acciones para dar cumplimiento a los planes de acción de las políticas públicas Distrital es la Política Pública de Discapacidad para Bogotá y compromisos concertados en las acciones afirmativas, de acuerdo con los lineamientos institucionales y distritales vigentes	Satisfactorio	CUMPLIÓ DE MANERA SATISFACTORIA CON LA OBLIGACIÓN
8	Brindar los insumos de información con calidad y oportunidad, para la construcción de informes y documentos técnicos, apoyando la proyección de respuestas a requerimientos de los organismos públicos y privados, de carácter Nacional y Distrital, de control político, así como de la Ciudadanía, de acuerdo con los lineamientos institucionales vigentes	Satisfactorio	CUMPLIÓ DE MANERA SATISFACTORIA CON LA OBLIGACIÓN
9	Asistir y aportar en las reuniones y actividades territoriales, convocadas por la ordenación del gasto, supervisión del contrato y la Subdirección para la Discapacidad.	Satisfactorio	CUMPLIÓ DE MANERA SATISFACTORIA CON LA OBLIGACIÓN
10	Las demás que la Supervisión del Contrato le designe, conforme al objeto contractual, de acuerdo con los lineamientos institucionales vigentes.	Satisfactorio	CUMPLIÓ DE MANERA SATISFACTORIA CON LA OBLIGACIÓN

Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 202412103-163101-af3c43-49968072  
2024-12-03T16:45:07-05:00 - Pagina 2 de 6



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL**  
**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O**  
**INTERVENTORÍA**

Código: FOR-GEC-002

Versión: 2

Fecha: Memo I2023037454 –  
01/12/2023

Página 3 de 4



o general del cumplimiento de las obligaciones

SE EMITE CONCEPTO GENERAL SATISFACTORIO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EN EL PERIODO.

recomendaciones o sugerencias acerca del desempeño del contratista:

NO SE GENERA NINGUNA PARA EL PERIODO.

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

NO SE GENERA NINGUNA PARA EL PERIODO.

**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	octubre de 2024	2024 - 11 - 18	\$219,300.00
Pension	octubre de 2024	2024 - 11 - 18	\$280,600.00
ARL	octubre de 2024	2024 - 11 - 18	\$9,300.00

**6. Resultado esperado al momento de finalizar contrato:**

NO SE GENERA NINGUNA PARA EL PERIODO.

**7. Riesgo en el manejo de los recursos :**

NO SE GENERA NINGUNA PARA EL PERIODO.

**8. ¿Existe plan de mejoramiento?**

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	-------------------------------------

(En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento)

**9. Entrego Informe de ejecución?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	-------------------------------------	----	--------------------------

Relacionar soportes de informe:

Evidencia / Informe Final	EVIDENCIA NOVIEMBRE LAURA BELEN LOZANO.pdf
Certificación de Contratos suscritos con entidades del estado	Formato de entidades suscritos noviembre.pdf
Seguridad Social	Soporte de pago noviembre .pdf
Bitacora Actividades	Bitacora noviembre laura lozano.pdf

**10. ¿Procede Pago en este periodo?**

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	-------------------------------------	----	--------------------------

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:**

Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 202412103-163101-af-9c43-49966072  
2024-12-10 16:45:07-08:00 - Página 3 de 6



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL  
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O  
INTERVENTORÍA

Código: FOR-GEC-002

Versión: 2

Fecha: Memo I2023037454 –  
01/12/2023

Página 4 de 4



...NUÓ PRESTANDO SUS SERVICIOS EN EL CENTRO CRECER BALKANES CON CALIDAD, CALIDEZ EN LA ATENCIÓN DE LOS  
...IPANTES, FAMILIAS Y CUIDADORES, CON TRABAJO EN EQUIPO, CON COMPROMISO Y OPORTUNIDAD. EN LA ENTREGA DE LOS  
...OS REQUERIDOS PARA EL REPORTE DE METAS DEL SERVICIO.

...as observaciones relevantes del supervisor:

NA

laboracion: 03/12/2024

\_\_\_\_\_  
CAMILO ANDRES DANGOND OSORIO

Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20241203-163101-af3a43-09968072  
2024-12-03T16:45:07-05:00 - Página 4 de 6



# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2024\_11\_8284\_2024\_LAURA\_BELEN\_LOZANO\_LOZANO\_INF  
ORMESUPERVISION  
**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**  
gestionado por: [azsign.com.co](https://azsign.com.co)



Escanee el código  
para verificación

Id Acuerdo: 20241203-163101-af3b43-49956072

Creación: 2024-12-03 16:31:01

Estado: Finalizado


Finalización: 2024-12-03 18:45:06

**Firma: Supervisor Contrato**


Camilo Andres Dangond Osorio  
1020741008  
[cdangond@sdis.gov.co](mailto:cdangond@sdis.gov.co)  
Subdirector Local San Cristóbal  
SDIS



Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20241203-163101-af3b43-49956072  
2024-12-03T18:45:07-05:00 - Pagina 5 de 6



Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 2024-12-03-163101-af3b43-49956072  
2024-12-03T18:45:07-05:00 - Página 6 de 6



TRAMITE		PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma		Camilo Andres Dangond Osorio cdangond@sdis.gov.co Subdirector Local San Cristóbal SDIS	Aprobado	Env.: 2024-12-03 16:31:24 Lec.: 2024-12-03 18:44:55 Res.: 2024-12-03 18:45:06 IP Res.: 190.27.89.66

# REPORTE DE TRAZABILIDAD

2024\_11\_8284\_2024\_LAURA\_BELEN\_LOZANO\_LOZANO\_INF  
ORMESUPERVISION  
**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**  
gestionado por: [azsign.com.co](http://azsign.com.co)



Escanee el código para verificación

Id Acuerdo: 20241203-163101-af3b43-49956072

Creación: 2024-12-03 16:31:01

Estado: Finalizado

Finalización: 2024-12-03 18:45:06