



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 3



Generales

Período a que corresponde el informe	1/05/2025 A 30/05/2025			
¿Existe algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI		NO	X
Porcentaje de ejecución	Física		Presupuestal	
	93.0%		81.0%	

Identificación del Supervisor/interventor

Nombre 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	DIANA ALEJANDRA CONTRERAS RAMOS			

Datos del contrato supervisado

Número de Contrato	8934
Fecha de Contrato	15/10/2024
Fecha Aprobación de Poliza	N/A
Contratista	LUZ HELENA MORALES PUERTA
Cédula de ciudadanía o NIT	1007400948
Proyecto	8047-Generación de respuestas integradoras para la Inclusión social y productiva, y la prevención de toda
Valor	\$34,996,416.00
Plazo	240 DIAS
Fecha Acta Inicio	17/10/2024
Fecha Terminación Projectada del Contrato	16/06/2025
Adición	
Prorroga	
Suspensión	
Fuente de financiación	02168 2-100-1009 - VA-SGP PROPÓSITO GENERAL
Objeto	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA 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 CONFIGURÓ NINGUNO DE LOS CONTEMPLADOS EN LA MATRIZ DE RIESGOS

Seguimiento Contractual

1. Cumplimiento del objeto:

LA CONTRATISTA CUMPLE CON LO SEÑALADO EN EL OBJETO CONTRACTUAL DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN REPORTADO

Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20250531-097645-ec8c74-88c41301  
2025-05-31T10:24:42-05:00 - Página 1 de 3



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 3



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.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligación
2	Construir, ejecutar, hacer seguimiento, fortalecimiento y ajuste a los Planes de Atención Individual (PAI), informes y conceptos de las personas con discapacidad, desde de su perfil profesional, de acuerdo con los lineamientos técnicos definidos por la Subdirección para la Discapacidad vigentes.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en 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	Cumple con lo señalado en 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 orientaciones 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	Cumple con lo señalado en 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	Cumple con lo señalado en 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.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligación
7	Implementar y reportar las acciones para dar cumplimiento a los planes de acción de las políticas públicas distritales, la Política Pública de Discapacidad para Bogotá y compromisos concertados en las acciones afirmativas, de acuerdo con los lineamientos institucionales y distritales vigentes.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en 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	Cumple con lo señalado en 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	Cumple con lo señalado en la obligación
10	Las demás que la Supervisión del Contrato le designe, conforme al objeto contractual, de acuerdo con los lineamientos institucionales vigentes.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligación

Concepto general del cumplimiento de las obligaciones

LA CONTRATISTA CUMPLE CON LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES SATISFACTORIAMENTE

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:



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 3



Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20250531-091645-ec8c74-98341301  
2025-05-31T10:24:42-05:00 - Página 3 de 3

Item	Periodo de pago Año-Mes	Fecha Pago Año - Mes - Día	Valor
	abril de 2025	2025 - 05 - 12	\$218,800.00
	abril de 2025	2025 - 05 - 12	\$280,000.00
	abril de 2025	2025 - 05 - 12	\$9,200.00

**Estado esperado al momento de finalizar contrato:**

CUMPLIMIENTO DE LO SEÑALADO EN EL OBJETO CONTRACTUAL

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

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

**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:

Seguridad Social	PLANILLA ABRIL #9485130270.pdf
Bitacora Actividades	BITÁCORA MAYO.pdf
Certificacion de Contratos suscritos con entidades del estado	CONTRATOS SUSCRITOS MAYO.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:**

"EJECUCIÓN FINANCIERA 81%  
EJECUCIÓN FÍSICA 93%"

**12. Otras observaciones relevantes del supervisor:**

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

Fecha Elaboracion: 31/05/2025

OLGA MARCELA CUBIDES SALAZAR

# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2025\_05\_8934\_2024\_LUZ\_HELENA\_MORALES\_PUERTA\_INF  
ORMESUPERVISION  
**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**  
gestionado por: [azsign.com.co](http://azsign.com.co)



Escanee el código  
para verificación

Id Acuerdo: 20250531-091645-ec8c74-98341301

Creación: 2025-05-31 09:16:45

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-05-31 10:24:42

**Firma: Supervisor Contrato**

Marcela Cubides

52968359

[mcubides1@sdis.gov.co](mailto:mcubides1@sdis.gov.co)

Subdirectora para la Discapacidad

Dirección para la Inclusión y las Familias



Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20250531-091645-ec8c74-98341301  
2025-05-31T10:24:42-05:00 - Pagina 4 de 5



Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20250531-091645-ec8c74-98341301  
2025-05-31T10:24:42-05:00 - Página 5 de 5

## REPORTE DE TRAZABILIDAD

2025\_05\_8934\_2024\_LUZ\_HELENA\_MORALES\_PUERTA\_INF  
ORMESUPERVISION  
**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**  
gestionado por: [azsign.com.co](http://azsign.com.co)



Escanee el código  
para verificación

Id Acuerdo: 20250531-091645-ec8c74-98341301

Creación: 2025-05-31 09:16:45

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-05-31 10:24:42

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	Marcela Cubides mcubides1@sdis.gov.co Subdirectora para la Discapacidad Dirección para la Inclusión y las Familias	Aprobado	Env.: 2025-05-31 09:16:52 Lec.: 2025-05-31 10:24:38 Res.: 2025-05-31 10:24:41 IP Res.: 161.10.172.124