



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



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20259901-163715-15993-8279762
2025-09-01 11:41:29-05:00 - Página 1 de 6

Generales

Para la cual corresponde el informe	1/08/2025 A 30/08/2025			
¿Existe algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI		NO	X
Porcentaje de ejecución	Física		Presupuestal	
	74.0%		61.0%	

Nombre del Supervisor/interventor

Nombre del supervisor/interventor	MIGUEL IGNACIO GARCIA DURAN
-----------------------------------	-----------------------------

Número de CTO de interventoría	N/A
Dependencia	SUBDIRECCION LOCAL FONTIBON
Cargo	SUBDIRECTOR(A) LOCAL PARA LA INTEGRACION SOCIAL
Localidad	FONTIBON
Apoyo a la supervisión	SINDY SHARAY CARDOZO PENAGOS

Datos del contrato supervisado

Número de Contrato	1004
Fecha de Contrato	3/02/2025
Fecha Aprobación de Poliza	N/A
Contratista	CLARA PAOLA CORREALES MORA
Cédula de ciudadanía o NIT	52486840
Proyecto	8047-Generación de respuestas integradoras para la Inclusión social y productiva, y la prevención de toda
Valor	\$21,750,000.00
Plazo	225 DIAS
Fecha Acta Inicio	11/02/2025
Fecha Terminacion Proyectada del Contrato	26/09/2025
Adicion	
Prorroga	
Suspensión	
Fuente de financiación	02168 2-100-I009 - VA-SGP PROPÓSITO GENERAL
Objeto	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LAS ACCIONES PARA EL CUIDADO DE LA SALUD EN LOS PROCESOS DE INCLUSION SOCIAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SUS FAMILIAS Y SUS PERSONAS CUIDADORAS EN LOS SERVICIOS SOCIALES Y ACCIONES MISIONALES DE LA SUBDIRECCION PARA LA DISCAPACIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES VIGENTES.

Reporte del Monitoreo a los Riesgos Previsibles del Convenio o Contrato

SE REALIZO EL RESPECTIVO ANALISIS DE LOS RIESGOS SIN EMBARGO NO DE EVIDENCIAN EN EL PERIODO

Seguimiento Contractual

1. Cumplimiento del objeto:

CUMPLIO CON EL OBJETO CONTRACTUAL DE PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LAS ACCIONES PARA EL CUIDADO DE LA SALUD EN LOS PROCESOS DE INCLUSIÓN SOCIAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SUS FAMILIAS Y SUS PERSONAS CUIDADORAS



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	1. Participar en la ejecución de actividades relacionadas con el seguimiento de rutinas y actividades de la vida diaria (AVD) de las personas con discapacidad, conforme a los lineamientos técnicos establecidos por la Subdirección para la Discapacidad.	Satisfactorio	Participo en las actividades relacionadas con el seguimiento de rutinas y actividades de la vida diaria
2	2. Realizar el suministro de medicamentos a los participantes que lo requieran, acorde con los soportes médicos y su respectiva actualización, realizando la recepción, almacenamiento y acompañamiento durante la administración de los mismos, cumpliendo estrictamente con las orientaciones del INVIMA y registrando evidencia del procedimiento, acorde con la normatividad vigente y los lineamientos técnicos de la Subdirección para la Discapacidad	Satisfactorio	Realizo el suministro de medicamentos acorde con la normatividad
3	3. Realizar los registros requeridos para la exploración de condiciones físicas y mentales de los participantes de acuerdo al tipo de apoyo al ingreso, la permanencia y a la salida, teniendo en cuenta la oferta de los servicios sociales y los lineamientos institucionales vigentes	Satisfactorio	Realizo los registros de la exploración de condiciones físicas y mentales
4	4. Brindar apoyo en el desarrollo de las actividades realizadas durante la prestación del servicio orientadas al fortalecimiento de habilidades y capacidades para las personas con discapacidad, sus personas cuidadoras y sus familias, en el marco de los lineamientos técnicos institucionales	Satisfactorio	Brindo el apoyo respectivo a las actividades programadas
	5. Reportar la información necesaria para alimentar el Sistema Integrado de Gestión, incluyendo el informe de metas y los insumos requeridos para responder a los requerimientos de organismos		



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



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20259901-163715-15993-82479762
2025-09-01T17:41:29-05:00 - Página 3 de 6

5	públicos y privados, tanto nacionales como distritales, de control político y de la ciudadanía, así como para elaborar reportes o documentos técnicos, en el marco de la oferta de los servicios y los lineamientos institucionales vigentes.	Satisfactorio	Reporto la información para el registro integrado de gestión
6	Asistir y participar en las reuniones y actividades territoriales, convocadas por la ordenación del gasto, supervisión del contrato y la Subdirección para la Discapacidad	Satisfactorio	Participo de la reunión programada
7	.Las demás que la Supervisión del Contrato le designe, conforme al objeto contractual, de acuerdo con los lineamientos institucionales vigentes.	Satisfactorio	Apoyo en las actividades designadas que garantizan la prestación del servicio

Concepto general del cumplimiento de las obligaciones

CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES DEL PERIODO
REPORTADO

3. Recomendaciones o sugerencias acerca del desempeño del contratista:

EJECUTO LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO ACORDE CON EL MES REPORTADO, SE SUGIERE REVISAR UN POCO MAS A DETALLE EL DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS

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

NO APLICA

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

Item	Periodo de pago Año-Mes	Fecha Pago Año - Mes - Día	Valor
ARL	julio de 2025	2025 - 08 - 06	\$7,500.00
Pension	julio de 2025	2025 - 08 - 06	\$227,800.00
Salud	julio de 2025	2025 - 08 - 06	\$178,000.00

6.Resultado esperado al momento de finalizar contrato:

CUMPLIR CON TODAS LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO

7. Riesgo en el manejo de los recursos :

NO EXISTEN RIESGOS

8. ¿Existe plan de mejoramiento?

SI	☐	NO	☒
(En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento)			



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



¿Procede Informe de ejecución?

SI	☒	NO	☐
----	-------------------------------------	----	--------------------------

Anexar soportes de informe:

Actividades	BITACORA DE AGOSTO CLARA PAOLA CORREALES.docx.pdf
Declaración de Contratos suscritos con entidades del estado	DECLARACION DE CONTRATOS SUSCRITOS-pdf.pdf
Informe Social	SOPORTES.pdf
Evidencia / Informe Final	evidencias agosto paola_compressed.pdf

10. ¿Procede Pago en este periodo?

SI	☒	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:

EJECUTO EL 48% FINANCIERO Y EL 61% FISICO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

12. Otras observaciones relevantes del supervisor:

LA CONTRATISTA EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES A SATISFACCIÓN, PARA EL PERIODO DEL INFORME.

Fecha Elaboracion: 01/09/2025

MIGUEL IGNACIO GARCIA DURAN

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2025_08_1004_2025_CLARA_PAOLA_CORREALES_MORA_IN
FORMESUPERVISION

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250901-163715-1599c3-82479762

Creación: 2025-09-01 16:37:15

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-09-01 17:41:28



Escanee el código
para verificación

Firma: Supervisor Contrato

MIGUEL IGNACIO GARCIA DURAN

80.064.786

mgarciad@sdis.gov.co

SUBDIRECTOR LOCAL DE FONTIBÓN

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL -SUBDIRECCIÓN LOCAL DE FONTIBÓN



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250901-163715-1599c3-82479762
2025-09-01T17:41:29-05:00 - Página 5 de 6





Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250901-163715-1599c3-82479762
2025-09-01T17:41:29-05:00 - Página 6 de 6



REPORTE DE TRAZABILIDAD			 Escanee el código para verificación
2025_08_1004_2025_CLARA_PAOLA_CORREALES_MORA_IN FORMESUPERVISION SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL gestionado por: azsign.com.co			
Id Acuerdo: 20250901-163715-1599c3-82479762 Creación: 2025-09-01 16:37:15 Estado: Finalizado Finalización: 2025-09-01 17:41:28			
TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	MIGUEL IGNACIO GARCIA DURAN mgarciad@sdis.gov.co SUBDIRECTOR LOCAL DE FONTIBÓN SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL -SUBDIR	Aprobado	Env.: 2025-09-01 16:37:44 Lec.: 2025-09-01 17:41:23 Res.: 2025-09-01 17:41:28 IP Res.: 191.95.50.208