



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



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250925-160001-4caed2-6955c664
2025-09-26 10:33:50-05:00 - Página 1 de 5

Generales

Periodo a que corresponde el informe	1/09/2025 A 30/09/2025			
Existe algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI		NO	X
Porcentaje de ejecución	Física		Presupuestal	
	82.0%		67.0%	

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	DIRECTOR(A) PARA LA DISCAPACIDAD
Localidad	SUBDIRECCION PARA LA DISCAPACIDAD
Apoyo a la supervisión	DIANA ALEJANDRA CONTRERAS RAMOS

Datos del contrato supervisado

Número de Contrato	7333
Fecha de Contrato	24/03/2025
Fecha Aprobación de Poliza	N/A
Contratista	LUZ AMPARO BOHORQUEZ MARTINEZ
Cédula de ciudadanía o NIT	52372726
Proyecto	8047-Generación de respuestas integradoras para la Inclusión social y productiva, y la prevención de toda
Valor	\$18,736,200.00
Plazo	189 DIAS
Fecha Acta Inicio	24/04/2025
Fecha Terminacion Proyectada del Contrato	2/11/2025
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

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:



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



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

de cumplimiento de las obligaciones:

Obligaciones	Obligación	Estado	Observación
1	1. Participar en la ejecución de las actividades de las personas con discapacidad en el seguimiento de rutinas, actividades de la vida diaria (AVD) programadas, siguiendo la línea técnica de la Subdirección para la Discapacidad.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligación
2	2. Realizar registro y actualización del seguimiento de enfermería, recepción, almacenamiento y acompañamiento durante la toma de 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 de acuerdo a la normatividad vigente y los lineamientos técnicos establecidos por la Subdirección para la Discapacidad.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligación
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 los lineamientos técnicos institucionales vigentes.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligación
4	4. Brindar apoyo en el desarrollo de las actividades orientadas para el fortalecimiento de habilidades y capacidades realizadas en el servicio, para las personas con Discapacidad, sus personas cuidadoras y sus familias, en el marco de los lineamientos técnicos institucionales.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligación
5	5. Brindar los insumos de información con calidad y oportunidad, para la construcción de informes, documentos técnicos e historia social, 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
6	6. 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
7	7. 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: 20250925-160001-4caed2-6955c664
2025-09-26 06:38:50-05:00 - Página 3 de 5

Item	Periodo de pago Año-Mes	Fecha Pago Año - Mes - Día	Valor
	agosto de 2025	2025 - 08 - 11	\$227,800.00
	agosto de 2025	2025 - 08 - 11	\$178,000.00
	agosto de 2025	2025 - 08 - 11	\$34,700.00

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

9. Entrego Informe de ejecución?

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

Relacionar soportes de informe:

Seguridad Social	SEGURIDAD SOCIAL AGOSTO.pdf
Certificación de Contratos suscritos con entidades del estado	FORMATO DECLARACIÓN DE CONTRATOS SUSCRITOS CON ENTIDADES DEL ESTADO SEPTIEMBRE.pdf
Bitacora Actividades	BITACORA MENSUAL-7333-2025-LUZ AMPARO BOHORQUEZ-SEPTIEMBRE.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:

"EJECUCIÓN FINANCIERA 67%
EJECUCIÓN FÍSICA 82%"

12. Otras observaciones relevantes del supervisor:

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

Fecha Elaboracion: 25/09/2025

OLGA MARCELA CUBIDES SALAZAR

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2025_09_7333_2025_LUZ_AMPARO_BOHORQUEZ_MARTINE
Z_INFORMESUPERVISION

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250925-160001-4cae02-69556064

Creación: 2025-09-25 16:00:01

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-09-26 06:33:49



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 Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250925-160001-4cae02-69556064
2025-09-26T06:33:50-05:00 - Página 4 de 5



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250925-160001-4cae02-69556064
2025-09-26T06:33:50-05:00 - Página 5 de 5



REPORTE DE TRAZABILIDAD			 Escanee el código para verificación
2025_09_7333_2025_LUZ_AMPARO_BOHORQUEZ_MARTINE Z_INFORMESUPERVISION SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL gestionado por: azsign.com.co			
Id Acuerdo: 20250925-160001-4cae02-69556064 Creación: 2025-09-25 16:00:01 Estado: Finalizado Finalización: 2025-09-26 06:33:49			
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.: 2025-09-25 16:00:20 Lec.: 2025-09-26 06:33:46 Res.: 2025-09-26 06:33:49 IP Res.: 161.10.162.143