



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME DE EJECUCION DE CONTRATO DE PRESTACION DE  
SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN

Código: FOR-GEC-003

Versión: 1

Fecha: Memo I2021020844 -  
14/07/2021

Página: 1 de 2


DATOS GENERALES

<b>CONTRATISTA</b>	YESSICA LORENA ALVAREZ RODRIGUEZ, CEDULA DE CIUDADANIA No, 1001053763		
<b>CPS No.</b>	5839	<b>de</b>	01/03/2025
<b>FECHA DE INICIO</b>	04/03/2025	<b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>	30/12/2025
<b>PERIODO DE INFORME</b>	01/11/2025	<b>A:</b>	30/11/2025
<b>% EJECUCIÓN FISICA</b>	89	<b>% EJECUCIÓN FINANCIERA</b>	79
<b>SUPERVISOR</b>	ADRIANA GONZALEZ GOMEZ		<b>DEPENDENCIA</b>
			SUBDIRECCION PARA LA INFANCIA
		<b>PLAZO</b>	297 días
<b>No. Informe</b>	9		

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GENERACION DE ENTORNOS PROTECTORES Y ACTIVACION DE RUTAS ANTE SITUACIONES DE VULNERACION DE DERECHOS HACIA LA PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA EN EL MARCO DEL PLAN DISTRITAL DE DESARROLLO BOGOTA CAMINA SEGURA2024-2027

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES
1. Realizar de manera presencial el seguimiento y verificación de la operación de los servicios, con lo relacionado a gestión sanitaria y del estado de salud y nutrición de los usuarios en el marco de los contratos, convenios y demás tipologías contractuales que le sean asignados para el cumplimiento de las obligaciones, productos y con base en los documentos y orientaciones emitidas por la SDIS.	Obligación 1 Actividad 1.1 Realice seguimiento en salud por patologia respiratoria JI Monteblanco 04-11-2025. Obligación 1 Actividad 1.2 Verifique datos pendientes de participantes activos en ruta JI Casa Loma 20-11-2025.
2. Apoyar la elaboración de reportes o informes y documentación necesaria para apoyar la supervisión, verificación, seguimiento técnico y de gestión sanitaria y del estado de salud y nutrición, en el marco de los convenios, contratos y demás tipologías contractuales, que le sean asignados.	Obligación 2 Actividad 2.1 Realice consolidacion de información, al repositorio salud y nutrición durante el mes de noviembre 21-11-2025.  Obligación 2 Actividad 2.2 Realice revision de información de tallas inferiores, para lo cual se reviso en sirbe y posteriormente en cada una de las unidades operativas 20-11-2025.
3. Realizar, acompañar y verificar las tomas antropométricas y los datos registrados en los sistemas de información para el seguimiento de los casos con malnutrición de acuerdo con las orientaciones definidas en los anexos técnicos, y demás lineamientos de la SDIS en vía de la garantía de derechos de las niñas y niños.	Obligación 3 Actividad 3.1 Asistí a barrido nutricional JI Monteblanco 04-11-2025 Obligacion 3 Actividad 3.2 Asistí para verificación y ajuste de plataforma sirbe JI Monteblanco 04-11-2025.  Obligación 3 Actividad 3.3 Asistí a barrido nutricional JI Afro betania el mar y tú 05-11-2025 Obligación 3 Actividad 3.4 Asistí para verificación y ajuste de plataforma sirbe JI chuniza 06-11-2025.  Obligación 3 Actividad 3.5 Asistí a barrido nutricional JI Chuniza 06-11-2025. Obligación 3 Actividad 3.6 Asití para verificación y ajuste plataforma sirbe JI Tenerife 06-11-2025  Obligación 3 Actividad 3.7 Asistí para verificación y ajuste plataforma sirbe JI Amiguitos del valle de cafam 11-11-2025.  Obligación 3 Actividad 3.8 Asistí para verificación y ajuste plataforma sirbe CRUR el destino 18-11-2025.  Obligación 3 Actividad 3.9 Realice activación de ruta JI Chuniza con equipo de salud y nutrición 21-11-2025

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	<b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>Código: FOR-GEC-003</b>
	<b>FORMATO INFORME DE EJECUCION DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN</b>	<b>Versión: 1</b>
		<b>Fecha: Memo I2021020844 - 14/07/2021</b>
		<b>Página: 2 de 2</b>

<p>4. Brindar acompañamiento en la verificación y seguimiento de las atenciones priorizadas en salud, la implementación de los protocolos necesarios y la generación de alertas oportunas con el fin de apoyar las acciones encaminadas a garantizar la seguridad de los niños y niñas en las unidades operativas y asegurar el cumplimiento de sus derechos.</p>	<p>Obligación 4 Actividad 4.1 Realice gestión en salud PQRS JI Monteblanco 13-11-2025</p> <p>Obligación 4 Actividad 4.2 Realice formación a familias sobre brotes en ESRU pequeños exploradores sumapaceños San Juan- Sumapaz 19-11-2025</p> <p>Obligación 4 Actividad 4.3 Realice formación a familias sobre brotes CRUR San Juan- Sumapaz 19-11-2025</p> <p>Obligación 4 Actividad 4.4 Realice formación a familias sobre VISD y vacunación CRUR San Juan- Sumapaz 19-11-2025</p> <p>Obligación 4 Actividad 4.5 Realice formación a familias sobre VISD y vacunación en ESRU pequeños exploradores sumapaceños San Juan- Sumapaz 19-11-2025</p> <p>Obligación 4 Actividad 4.6 Realice formación a familias clasificación nutricional JI Monteblanco 20-11-2025</p> <p>Obligación 4 Actividad 4.7 Realice gestión en salud PQRS JI Monteblanco 24-11-2025</p>
<p>5. Apoyar los procesos de fortalecimiento y evaluación de las diferentes unidades operativas en las estrategias de promoción, protección y defensa de la lactancia materna y en los componentes de salud y nutrición, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de las familias y los participantes.</p>	<p>Obligación 5 Actividad 5.1 Se realiza revisión de la carpeta de Sala amiga de la familia lactante y se diligencia formato de autoapreciación JI Monteblanco 12-11-2024.</p>
<p>6. Participar en los espacios, reuniones, mesas de trabajo, jornadas de fortalecimiento y demás instancias en los cuales sean convocados conforme a los procesos definidos por la SDIS, en el marco de su objeto contractual y realizar seguimiento a los compromisos establecidos para garantizar su cumplimiento.</p>	<p>Obligación 6 Actividad 6.1 Participe en reunión presencial, convenio ICBF-SDIS 07-11-2025.</p> <p>Obligación 6 Actividad 6.2 Participe en reunión presencial, del plan de trabajo equipo transversal de la localidad de Usme 20-11-2025</p>
<p>7. Cumplir con las demás actividades asignadas por el supervisor, relacionadas con el objeto contractual.</p>	<p>Obligación 7 Actividad 7.1 Cronograma comprendido en el periodo del presente mes noviembre 24-11-2025</p>

**SEGURIDAD SOCIAL**

	<b>Entidad</b>	<b>Mes</b>	<b>Valor</b>	<b>Fecha de Pago</b>	<b>No. Planilla</b>
Salud	FAMISANAR	01/10/2025	\$194,500	14/11/2025	1076291568
Pension	PORVENIR	01/10/2025	\$248,900	14/11/2025	1076291568
ARL	POSITIVA	01/10/2025	\$8,200	14/11/2025	1076291568

**Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013”.**

*La información registrada en el presente documento corresponde a lo ingresado por el usuario 1001053763 en el aplicativo IOPS, en calidad de contratista, y presentado ante la Secretaría Distrital de Integración Social el 26/11/2025 a las 12:55:05 horas (UTC-5)*

FIRMA DEL CONTRATISTA \_\_\_\_\_



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**

<b>Periodo a que corresponde el informe</b>	1/11/2025 A 30/11/2025		
<b>¿Muestra algún desempeño deficiente o a mejorar?</b>	SI		NO X
<b>Porcentaje de ejecución</b>	<b>Física</b>		<b>Presupuestal</b>
	89.0%		79.0%

**Nombre del Supervisor/interventor**

<b>Nombre del supervisor/interventor</b>	ADRIANA GONZALEZ GOMEZ
--	------------------------

<b>Número de CTO de interventoría</b>	N/A
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCION PARA LA INFANCIA
<b>Cargo</b>	SUBDIRECTOR(A) PARA LA INFANCIA
<b>Localidad</b>	NIVEL CENTRAL
<b>Apoyo a la supervisión</b>	ANA PATRICIA HEREDIA VARGAS

**Datos del contrato supervisado**

<b>Número de Contrato</b>	5839
<b>Fecha de Contrato</b>	1/03/2025
<b>Fecha Aprobación de Poliza</b>	N/A
<b>Contratista</b>	YESSICA LORENA ALVAREZ RODRIGUEZ
<b>Cédula de ciudadanía o NIT</b>	1001053763
<b>Proyecto</b>	7939-Desarrollo de capacidades para las gestantes niñas niños adolescentes y sus familias que promuevan s
<b>Valor</b>	\$38,880,300.00
<b>Plazo</b>	297 DIAS
<b>Fecha Acta Inicio</b>	4/03/2025
<b>Fecha Terminación Projectada del Contrato</b>	31/12/2025
<b>Adición</b>	0
<b>Prorroga</b>	0
<b>Suspensión</b>	0
<b>Fuente de financiación</b>	0231 2-100-I016 - VA-OTRAS TRANSFERENCIAS NACIÓN
<b>Objeto</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GENERACION DE ENTORNOS PROTECTORES Y ACTIVACION DE RUTAS ANTE SITUACIONES DE VULNERACION DE DERECHOS HACIA LA PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA EN EL MARCO DEL PLAN DISTRITAL DE DESARROLLO BOGOTA CAMINA SEGURA2024-2027

**Reporte del Monitoreo a los Riesgos Previsibles del Convenio o Contrato**

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

**Seguimiento Contractual**

**1.Cumplimiento del objeto:**

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL



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	1. Realizar de manera presencial el seguimiento y verificación de la operación de los servicios, con lo relacionado a gestión sanitaria y del estado de salud y nutrición de los usuarios en el marco de los contratos, convenios y demás tipologías contractuales que le sean asignados para el cumplimiento de las obligaciones, productos y con base en los documentos y orientaciones emitidas por la SDIS.	Satisfactorio	Se da cumplimiento a la obligación establecida.
2	2. Apoyar la elaboración de reportes o informes y documentación necesaria para apoyar la supervisión, verificación, seguimiento técnico y de gestión sanitaria y del estado de salud y nutrición, en el marco de los convenios, contratos y demás tipologías contractuales, que le sean asignados.	Satisfactorio	Se da cumplimiento a la obligación establecida.
3	3. Realizar, acompañar y verificar las tomas antropométricas y los datos registrados en los sistemas de información para el seguimiento de los casos con malnutrición de acuerdo con las orientaciones definidas en los anexos técnicos, y demás lineamientos de la SDIS en vía de la garantía de derechos de las niñas y niños.	Satisfactorio	Se da cumplimiento a la obligación establecida.
4	4. Brindar acompañamiento en la verificación y seguimiento de las atenciones priorizadas en salud, la implementación de los protocolos necesarios y la generación de alertas oportunas con el fin de apoyar las acciones encaminadas a garantizar la seguridad de los niños y niñas en las unidades operativas y asegurar el cumplimiento de sus derechos.	Satisfactorio	Se da cumplimiento a la obligación establecida.
5	5. Apoyar los procesos de fortalecimiento y evaluación de las diferentes unidades operativas en las estrategias de promoción, protección y defensa de la lactancia materna y en los componentes de salud y nutrición, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de las familias y los participantes.	Satisfactorio	Se da cumplimiento a la obligación establecida.
6	6. Participar en los espacios, reuniones, mesas de trabajo, jornadas de fortalecimiento y demás instancias en las cuales sean convocados conforme a los procesos definidos por la SDIS, en el marco de su objeto contractual y realizar seguimiento a los compromisos establecidos para garantizar su cumplimiento.	Satisfactorio	Se da cumplimiento a la obligación establecida.
7	7. Cumplir con las demás actividades asignadas por el supervisor, relacionadas con el objeto contractual.	Satisfactorio	Se da cumplimiento a la obligación establecida.

Concepto general del cumplimiento de las obligaciones

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASIGNADAS

**3. Recomendaciones o sugerencias acerca del desempeño del contratista:**

DAR CONTINUIDAD AL BUEN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES A CARGO

**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:**



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 A2Sign  
Acuerdo: 20251130-090628-370ca257267458  
2025-11-30T09:14:02-0500 - Página 3 de 5

Item	Periodo de pago Año-Mes	Fecha Pago Año - Mes - Día	Valor
	octubre de 2025	2025 - 11 - 14	\$194,500.00
	octubre de 2025	2025 - 11 - 14	\$248,900.00
	octubre de 2025	2025 - 11 - 14	\$8,200.00

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

ACUMPLIMIENTO SATISFACTORIO DEL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES

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

NO APLICA

**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	SEGURIDAD SOCIAL CTO 5839 YESSICA ALVAREZ.pdf
Bitacora Actividades	BITACORA CTO 5839-2025 YESSICA ALVAREZ NOV.pdf
Certificacion de Contratos suscritos con entidades del estado	Formato Contratos CTO 5839-2025 Yessica Alvarez.pdf
Evidencia / Informe Final	ENTREGA EVIDENCIAS CTO 5839-2025 YESSICA ALVAREZ ok.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:**

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONFORME A LA ASIGNACION DE ACTIVIDADES REALIZADA Y CON LOS APORTES AL SGSSS

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

NA

Fecha Elaboracion: 30/11/2025

ADRIANA GONZALEZ GOMEZ

# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2025\_11\_5839\_2025\_YESSICA\_LORENA\_ALVAREZ\_RODRIG  
UEZ\_INFORMESUPERVISION  
**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**  
gestionado por: [azsign.com.co](http://azsign.com.co)



Escanee el código  
para verificación

Id Acuerdo: 20251130-090628-370ca2-52787458

Creación: 2025-11-30 09:06:28

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-11-30 09:14:01

## Firma: Supervisor Contrato

Adriana González

52706511

[agonzalezg1@sdis.gov.co](mailto:agonzalezg1@sdis.gov.co)

Subdirectora para la Infancia

Secretaria Distrital de Integración Social



Firmado Electrónicamente con AZSign.  
Acuerdo: 20251130-090628-370ca2-52787458  
2025-11-30 09:14:02:05:00 - Página 4 de 5





Firmado Electrónicamente con AZSign.  
Acuerdo: 20251130-090628-370ca2-52787458  
2025-11-30 09:14:02:05:00 - Página 5 de 5

## REPORTE DE TRAZABILIDAD

2025\_11\_5839\_2025\_YESSICA\_LORENA\_ALVAREZ\_RODRIG  
UEZ\_INFORMESUPERVISION  
**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**  
gestionado por: [azsign.com.co](http://azsign.com.co)



Escanee el código  
para verificación

Id Acuerdo: 20251130-090628-370ca2-52787458

Creación: 2025-11-30 09:06:28

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-11-30 09:14:01

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	Adriana González Gómez agonzalezg1@sdis.gov.co Subdirectora para la Infancia Secretaria Distrital de Integración Social	Aprobado	Env.: 2025-11-30 09:06:43 Lec.: 2025-11-30 09:13:55 Res.: 2025-11-30 09:14:01 IP Res.: 191.156.155.69 Canal: AZSign