

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

| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                      |    |                        |            |             |  |                               |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------|----|------------------------|------------|-------------|--|-------------------------------|--|
| CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                |  | KAREN ALEJANDRA PEÑAN RODRIGUEZ, CEDULA DE CIUDADANIA No, 1012437311 |    |                        |            |             |  |                               |  |
| CPS No.                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 5993                                                                 | de |                        | 03/03/2025 | PLAZO       |  | 297 días                      |  |
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 04/03/2025                                                           |    | FECHA DE TERMINACIÓN   |            | 30/12/2025  |  |                               |  |
| PERIODO DE INFORME                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 01/11/2025                                                           |    | A: 30/11/2025          |            | No. Informe |  | 9                             |  |
| % EJECUCIÓN FISICA                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 89                                                                   |    | % EJECUCIÓN FINANCIERA |            | 79          |  |                               |  |
| SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | ADRIANA GONZALEZ GOMEZ                                               |    |                        |            | DEPENDENCIA |  | SUBDIRECCION PARA LA INFANCIA |  |
| OBJETO CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                      |    |                        |            |             |  |                               |  |
| PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GENERACION DE ENTORNOS PROTECTORES Y ACTIVACION DE RUTAS ANTE SITUACIONES DI 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 Realizo verificacion en unidad operativa JI Luisa de marillac, donde se observa informacion cargada en SIRBE al 100% de peso y talla IV trimestre 11-11-2025<br>OBLIGACIÓN 1 ACTIVIDAD 1.2 Realizo verificacion del dato antropometrico en el JI Luisa de Marillac el día 19-11-2025<br>OBLIGACIÓN 1 ACTIVIDAD 1.3 Realizo verificación en JI Jairo Anibal Niño 19-11-2025 "                                                                                                                                          |
| "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 Realizo envio a correo electronico a Patricia Heredia de las formaciones realizadas en el mes de octubre y noviembre del presente año el cual se consolidad información de los meses mencionados 24-11-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| "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 Realizo barrido de peso y talla JI Perpetuo Socorro el día 10-11-2025<br>OBLIGACIÓN 3 ACTIVIDAD 3.2 Realizo barrido de peso y talla JI Risitas infantiles el día 11-11-2025<br>OBLIGACIÓN 3 ACTIVIDAD 3.3 Realizo barrido de peso y talla JI Perpetuo Socorro 14-11-2025<br>OBLIGACIÓN 3 ACTIVIDAD 3.4 Realizo barrido de peso y talla JI Visión Colombia 18-11-2025<br>OBLIGACIÓN 3 ACTIVIDAD 3.5 Realizo seguimiento mensual a participante con desnutricion aguda moderada en el JI Luisa de Marillac 19-11-2025 " |
| "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."                                                     | "OBLIGACIÓN 4 ACTIVIDAD 4.1 Realizo acta para citación seguimiento mensual a madre de niña que se encuentra en DNT Aguda el día 11-11-2025 "                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| "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."                                                                                                       | "OBLIGACIÓN 5 ACTIVIDAD 5.1 Realizo formación a familias en SAFL JI Semillas del futuro de 10-11-2025 "                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| "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." | "OBLIGACIÓN 6 ACTIVIDAD 6.1 Asisto de manera presencial a reunión realizada desde el convenio ICBF SDIS 07-11-2025.<br>OBLIGACIÓN 6 ACTIVIDAD 6.2 Asistió de manera presencial a Fortalecimiento técnico distrital el cual firmo asistencia de ingreso y de salida el día 12-11-2025. " |
| "7. Cumplir con las demás actividades asignadas por el supervisor, relacionadas con el objeto contractual."                                                                                                                                                                                                           | OBLIGACIÓN 7 ACTIVIDAD 7.1 Plan de trabajo del mes de noviembre 2025 Cronograma donde se observan actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones                                                                                                                       |

| SEGURIDAD SOCIAL |           |            |           |               |              |
|------------------|-----------|------------|-----------|---------------|--------------|
|                  | Entidad   | Mes        | Valor     | Fecha de Pago | No. Planilla |
| Salud            | FAMISANAR | 01/10/2025 | \$194,700 | 07/11/2025    | 9493388196   |
| Pension          | PORVENIR  | 01/10/2025 | \$249,100 | 07/11/2025    | 9493388196   |
| ARL              | POSITIVA  | 01/10/2025 | \$8,300   | 07/11/2025    | 9493388196   |

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".

FIRMA DEL CONTRATISTA

La información registrada en el presente documento corresponde a lo ingresado por el usuario 1012437311 en el aplicativo IOPS, en calidad de contratista, y presentado ante la Secretaría Distrital de Integración Social el 24/11/2025 a las 14:28:50 horas (UTC-5)



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

|                                                 |                        |  |              |   |
|-------------------------------------------------|------------------------|--|--------------|---|
| Para la cual corresponde el informe             | 1/11/2025 A 30/11/2025 |  |              |   |
| ¿Existe algún desempeño deficiente o a mejorar? | SI                     |  | NO           | X |
| Porcentaje de ejecución                         | Física                 |  | Presupuestal |   |
|                                                 | 89.0%                  |  | 79.0%        |   |

Identificación del Supervisor/interventor

|                                   |                                 |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| Nombre del supervisor/interventor | ADRIANA GONZALEZ GOMEZ          |
| Número de CTO de interventoría    | N/A                             |
| Dependencia                       | SUBDIRECCION PARA LA INFANCIA   |
| Cargo                             | SUBDIRECTOR(A) PARA LA INFANCIA |
| Localidad                         | NIVEL CENTRAL                   |
| Apoyo a la supervisión            | PATRICIA ANDREA AGUIAR GUZMAN   |

Datos del contrato supervisado

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Número de Contrato                        | 5993                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Fecha de Contrato                         | 3/03/2025                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Fecha Aprobación de Poliza                | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Contratista                               | KAREN ALEJANDRA PEÑAN RODRIGUEZ                                                                                                                                                                                                                                            |
| Cédula de ciudadanía o NIT                | 1012437311                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Proyecto                                  | 7939-Desarrollo de capacidades para las gestantes niñas niños adolescentes y sus familias que promuevan s                                                                                                                                                                  |
| Valor                                     | \$38,880,300.00                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Plazo                                     | 297 DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Fecha Acta Inicio                         | 4/03/2025                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Fecha Terminacion Proyectada del Contrato | 30/12/2025                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Adicion                                   | 0                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Prorroga                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Suspensión                                | 0                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Fuente de financiación                    | 0231 2-100-I016 - VA-OTRAS TRANSFERENCIAS NACIÓN                                                                                                                                                                                                                           |
| Objeto                                    | 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 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 AZSign  
Acuerdo: 20251126-121014-d1e627-98737520  
2025-11-26 11:29:32-0500 - Página 3 de 5

| Item | Periodo de pago<br>Año-Mes | Fecha Pago<br>Año - Mes - Día | Valor        |
|------|----------------------------|-------------------------------|--------------|
|      | octubre de 2025            | 2025 - 11 - 07                | \$194,700.00 |
|      | octubre de 2025            | 2025 - 11 - 07                | \$249,100.00 |
|      | octubre de 2025            | 2025 - 11 - 07                | \$8,300.00   |

Estado esperado al momento de finalizar contrato:

IMIENTO 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_Karen Peña_5993-2025_Octubre (1).pdf                               |
| Bitacora Actividades                                          | Bitacora_Karen Peña_5993-2025_Noviembre_signed.pdf                                  |
| Certificacion de Contratos suscritos con entidades del estado | Certificacion Contratos Entidades del estado_Karen Peña_5993-2025_Noviembre (1).pdf |
| Evidencia / Informe Final                                     | Formato entrega de evidencias_Karen Peña_5993-2025_Noviembre...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 CON UN PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO DEL 89% Y FINANCIERO DEL 19%

12. Otras observaciones relevantes del supervisor:

NA

Fecha Elaboracion: 26/11/2025

ADRIANA GONZALEZ GOMEZ

## REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2025\_11\_5993\_2025\_KAREN\_ALEJANDRA\_PENAN\_RODRIGUEZ\_INFORMESUPERVISIÓN

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: [azsign.com.co](https://azsign.com.co)

Id Acuerdo: 20251126-121014-d1e627-98737520

Creación: 2025-11-26 12:10:14

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-11-26 12:57:30



Escanee el código  
para verificación

**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: 20251126-121014-d1e627-98737520  
2025-11-26 12:57:32:05:00 - Página 4 de 5

| REPORTE DE TRAZABILIDAD                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                  |          | <br>Escanee el código para verificación |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2025_11_5993_2025_KAREN_ALEJANDRA_PENAN_RODRIGUEZ_INFORMESUPERVISIÓN<br>SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL<br>gestionado por: <a href="https://azsign.com.co">azsign.com.co</a> |                                                                                                                                  |          |                                                                                                                            |
| Id Acuerdo: 20251126-121014-d1e627-98737520      Creación: 2025-11-26 12:10:14<br>Estado: Finalizado      Finalización: 2025-11-26 12:57:30                                             |                                                                                                                                  |          |                                                                                                                            |
| TRAMITE                                                                                                                                                                                 | PARTICIPANTE                                                                                                                     | ESTADO   | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA                                                                                                 |
| Firma                                                                                                                                                                                   | Adriana González Gómez<br>agonzalezg1@sdis.gov.co<br>Subdirectora para la Infancia<br>Secretaria Distrital de Integración Social | Aprobado | Env.: 2025-11-26 12:10:29<br>Lec.: 2025-11-26 12:57:18<br>Res.: 2025-11-26 12:57:30<br>IP Res.: 191.156.226.219            |