Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260109-093937-8c3021-95158136
2026-01-09T14:42:22-05:00 - Página 1 de 5

Generales

a que corresponde el informe	1/06/2023 A 30/06/2023			
orta algun desempeño deficiente o a mejorar?	SI		NO	X
aje de ejecución	**Física**		**Presupuestal**	
	30.0%		27.0%	

del Supervisor/interventor

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	OLGA MARCELA CUBIDES SALAZAR

Datos del contrato supervisado

Número de Contrato	5047
Fecha de Contrato	9/03/2023
Fecha Aprobación de Poliza	N/A
Contratista	LYLA JANET RODRIGUEZ BARRETO
Cédula de ciudadania o NIT	20587550
Proyecto	7771-Fortalecimiento de las oportunidades de inclusión de las personas con discapacidad y sus familias,
Valor	$44,066,000.00
Plazo	337 DIAS
Fecha Acta Inicio	14/03/2023
Fecha Terminacion Proyectada del Contrato	13/02/2024
Adicion	0
Prorroga	0
Suspensión	30 DÍAS CALENDARIO
Fuente de financiación	02168 2-100-I009 - VA-SGP PROPÓSITO GENERAL
Objeto	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR (A) SOCIAL PARA REALIZAR PROCESOS Y ACCIONES SOCIALES PARA LA ATENCIÓN Y EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES DE LA SUBDIRECCION DE LA DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES

Reporte del Monitoreo a los Riesgos Previsibles del Convenio o Contrato

NO SE REPORTARON RIESGOS DE EJECUCIÒN

Seguimiento Contractual

1.Cumplimiento del objeto:

CUMPLE CON LO SEÑALADO EN EL OBJETO CONTRACTUAL

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260109-093937-8c3021-95158136
2026-01-09T14:42:22-05:00 - Pagina 2 de 5

de cumplimento de las obligaciones:

obligaciones	Obligación	Estado	Observación
1	1. Realizar la evaluación del sistema de apoyos, caracterización e identificación de necesidades de las personas con discapacidad, sus familias y cuidadores/as, aplicando las técnicas e instrumentos definidos por la entidad.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligaciòn
2	2. Brindar atención a las personas con discapacidad, sus familias y cuidadores/as participantes del servicio, acorde a la Política pública de Discapacidad para el Distrito Capital y los lineamientos de la subdirección para la Discapacidad.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligaciòn
3	3. Participar en la construcción, ejecución, seguimiento, fortalecimiento y ajuste de los Planes de Atención Individual (PAI), informes de seguimiento y conceptos sobre avances y logros de las personas con discapacidad, e acuerdo con los lineamientos técnicos institucionales.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligaciòn
4	4. Gestionar y ejecutar acciones e articulación que favorezcan los procesos de inclusión efectiva y la ampliación de redes de las personas con discapacidad y sus familias y cuidadores/as en los diferentes entornos de acuerdo con los lineamientos técnicos de la Subdirección para la discapacidad	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligaciòn
5	5. Realizar el diligenciamiento de ficha SIRBE y el formato de novedades y entregarlas de acuerdo con los lineamientos técnicos institucionales.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligaciòn
6	6. Realizar la activación de la ruta establecida y participar en la elaboración del informe e acuerdo con el procedimiento del deber de denuncia de la SDIS.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligaciòn
7	7. Dar respuesta a las solicitudes relacionadas con las actuaciones desarrolladas en los procesos de restablecimiento de derechos ante las autoridades competentes(Comisaria de familia, Defensorías de familia y Juzgados de Familia) en los términos señalados en la normatividad vigente, aportando técnicamente en la definición de la medida legal.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligaciòn
8	8. Participar en los estudios de caso de seguimiento al proceso de restablecimiento de derechos y de atención a la población con discapacidad.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligaciòn
9	9. Realizar las actividades para la implementación del Sistema Distrital de Cuidado y acciones territoriales en las que sea convocado por parte del Supervisor del contrato, de acuerdo con los lineamientos institucionales	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligaciòn
10	Asistir y en las reuniones convocadas por la Secretaria Distrital de Integración Social, el ordenador del gasto y la subdirección para la Discapacidad.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligaciòn
11	Las demás que el supervisor que el Supervisor del Contrato designe conforme al objeto contractual a desarrollar, los lineamientos de la Subdirección para la discapacidad.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligaciòn

Concepto general del cumplimiento de las obligaciones	CUMPLE CON LA EJECUCIÒN DE LAS OBLIGACIONES DE MANERA SATISFACTORIA

3. Recomendaciones o sugerencias acerca del desempeño del contratista:

NO SE PRESENTARON EN EL PERIODO DE EJECUCIÒN

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

NO SE PRESENTARON EN EL PERIODO DE EJECUCIÒN

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260109-093937-8c3021-95158136
2026-01-09T14:42:22-05:00 - Pagina 3 de 5

Item	Periodo de pago Año-Mes	Fecha Pago Año - Mes - Día	Valor
	mayo de 2023	2023 - 07 - 28	$200,400.00
	mayo de 2023	2023 - 07 - 28	$256,400.00
	mayo de 2023	2023 - 07 - 28	$8,400.00

tado esperado al momento de finalizar contrato:

MIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL

7. Riesgo en el manejo de los recursos :

NO SE EVIDENCIARON, TODA VEZ QUE LA CONTRATISTA NO TUVO A CARGO MANEJO DE RECURSOS PÙBLICOS

8. ¿Existe plan de mejoramiento?

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

9. Entrego Informe de ejecución?

SI	x	NO	
Relacionar soportes de informe:			

Seguridad Social	ComprobantePago. MAYO.pdf
Certificacion de Contratos suscritos con entidades del estado	FormatoCertificacionContratosSuscritosEntidadesEstado-ACTUALIZADO (4).pdf
Bitacora Actividades	FORMATO BITA´CORA DE ACTIVIDADES JUNIO 2023_signed (3) (1).pdf

10. ¿Procede Pago en este periodo?

SI	x	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:

EJECUCIÒN FÌSICA 32% EJECUCIÒN FINANCIERA 23%

12. Otras observaciones relevantes del supervisor:

DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÒN REPORTADO, SE EVIDENCIÒ EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Fecha Elaboracion: 09/01/2026

OLGA MARCELA CUBIDES SALAZAR

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260109-093937-8c3021-85158136
2026-01-09T14:42:22-05:00 - Página 4 de 5

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2023_06_5047_2023_LYLA_JANET_RODRIGUEZ_BARRETO_INFORMESUPERVISION

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260109-093937-8c3021-85158136

Estado: Finalizado

Creación: 2026-01-09 09:39:37

Finalización: 2026-01-09 14:42:21

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 Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260109-093937-8c3021-85158136
2026-01-09T14:42:22-05:00 - Página 5 de 5

REPORTE DE TRAZABILIDAD

2023_06_5047_2023_LYLA_JANET_RODRIGUEZ_BARRETO_INFORMESUPERVISION

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260109-093937-8c3021-85158136

Creación: 2026-01-09 09:39:37

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-01-09 14:42:21

Escanee el código para verificación

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.: 2026-01-09 09:39:47 Lec.: 2026-01-09 14:41:49 Res.: 2026-01-09 14:42:21 IP Res.: 186.99.155.104 Canal: Email