

|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                 |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>Secretaría<br>Integración Social | PROCESO DE ADQUISICIONES<br>ETAPA ENTREGAR Y LIQUIDAR ADQUISICIONES<br>EJECUCION CONTRATO<br><br>FORMATO INFORME DE SUPERVISION | CODIGO: F-AD-SC-001 |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                 | VERSION: 1          |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                 | FECHA: 30-mar-2011  |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                 | PÁGINA: 1 de 3      |

Datos Generales

|                                                  |                        |  |              |   |
|--------------------------------------------------|------------------------|--|--------------|---|
| PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME             | 1/01/2024 A 31/01/2024 |  |              |   |
| ¿Reporta algún desempeño deficiente o a mejorar? | SI                     |  | NO           | X |
| PORCENTAJE DE EJECUCION                          | Física                 |  | Presupuestal |   |
|                                                  | 100.0%                 |  | 92.0%        |   |

|                       |                                     |
|-----------------------|-------------------------------------|
| Datos del Supervisor  |                                     |
| Nombre del supervisor | LILIA ADRIANA SANCHEZ ACOSTA        |
| Función               | SUBDIRECCION PARA LA FAMILIA        |
|                       | SUBDIRECTOR(A) PARA LA FAMILIA (E)  |
| Localidad             | NIVEL CENTRAL - EDIFICIO SAN MARTÍN |
| Apoyo supervisión     | MARIA JOSEFA BERNAL GONZALEZ        |

|                                       |                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Datos del contrato supervisado        |                                                                                                                                                                                                                    |
| Número de Contrato                    | 1536                                                                                                                                                                                                               |
| Fecha de Contrato                     | 31/01/2023                                                                                                                                                                                                         |
| Contratista                           | ELIDA MERCEDES VELASCO BURBANO                                                                                                                                                                                     |
| Cédula de ciudadanía o NIT            | 1083911755                                                                                                                                                                                                         |
| Proyecto                              | 7564-Mejoramiento de la capacidad de respuesta institucional de las Comisarías de Familia en Bogotá                                                                                                                |
| Valor                                 | \$44,517,000.00                                                                                                                                                                                                    |
| Plazo                                 | 355 DIAS                                                                                                                                                                                                           |
| Fecha Acta Inicio                     | 6/02/2023                                                                                                                                                                                                          |
| Fecha Terminacion Proyectada Contrato | 31/01/2024                                                                                                                                                                                                         |
| Adiciones                             | 26 DIAS CALENDARIO                                                                                                                                                                                                 |
| Prorrogas                             | 0                                                                                                                                                                                                                  |
| Suspensión                            | 0                                                                                                                                                                                                                  |
| Objeto                                | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCION PARA LA FAMILIA/ EN LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIAS POR RAZONES DE GENERO U OTRAS VIOLENCIAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR EN COMISARIAS DE FAMILIA |

Seguimiento Contractual

1.Cumplimiento del objeto:

SE CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES ASIGANDAS

2.Grado de cumplimiento de las obligaciones:

| No Obligaciones | Obligaciones                                                                                                                                                                                                                                                                         | Estado        | Obligación                                       |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------|
| 1               | Número 1. Orientar a la población en riesgo de ser víctima de violencias por razones de género u otras violencias en el contexto familiar.                                                                                                                                           | Satisfactorio | CUMPLIO CON LO ASIGNADO FRENTE A ESTA OLBIGACION |
| 2               | Número 2.Adelantar los procedimientos de la ruta establecida para la atención integral de las víctimas de violencias por razones de género u otras violencias en el contexto familiar conforme los lineamientos técnicos del ente rector.                                            | Satisfactorio | CUMPLIO CON LO ASIGNADO FRENTE A ESTA OLBIGACION |
| 3               | Número 3.Aplicar el "instrumento de identificación preliminar del riesgo para la vida y la integridad personal por violencias al interior de la familia", en todas aquellas situaciones constitutivas de violencia por razones de género u otras violencias en el contexto familiar. | Satisfactorio | CUMPLIO CON LO ASIGNADO FRENTE A ESTA OLBIGACION |

|                                                                                                                                                           |                                                                                                                |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br>Secretaría Integración Social | <b>PROCESO DE ADQUISICIONES</b><br><b>ETAPA ENTREGAR Y LIQUIDAR ADQUISICIONES</b><br><b>EJECUCION CONTRATO</b> | <b>CODIGO:</b> F-AD-SC-001 |
|                                                                                                                                                           |                                                                                                                | <b>VERSION:</b> 1          |
|                                                                                                                                                           |                                                                                                                | <b>FECHA:</b> 30-mar-2011  |
|                                                                                                                                                           |                                                                                                                | <b>PÁGINA:</b> 2 de 3      |
| <b>FORMATO INFORME DE SUPERVISION</b>                                                                                                                     |                                                                                                                |                            |

|                                                                                                                                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------|
| <br><small>Firmado Electrónicamente con AZSign<br/>Acuerdo: 20240205-213012-7b7120-08757543<br/>2024-02-05T22:42:59-05:00 - Página 2 de 5</small> | 4 | Número 4. Realizar la verificación de derechos de niños, niñas y adolescentes conforme la norma vigente en los casos asociados a las situaciones de violencias por razones de género u otras violencias en el contexto familiar.                                                      | Satisfactorio | CUMPLIO CON LO ASIGNADO FRENTE A ESTA OBLIGACION |
|                                                                                                                                                                                                                                   | 5 | Número 5. Recomendar técnicamente al Comisario de Familia para que adopte todas las medidas de restablecimiento, protección, estabilización y atención que mejor correspondan a la garantía de derechos de las personas en riesgo o víctimas de la violencia en el contexto familiar. | No Aplica     | NO SE REQUIRIO                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                   | 6 | Número 6. Colaborar en los procesos de gestión documental de las actuaciones en que interviene, dentro del proceso de atención a las víctimas por razones de género u otras violencias en el contexto familiar utilizando las herramientas con las que cuenta la entidad.             | Satisfactorio | CUMPLIO CON LO ASIGNADO FRENTE A ESTA OBLIGACION |
|                                                                                                                                                                                                                                   | 7 | Número 7. Diligenciar en el sistema de información las actuaciones en que interviene dentro del proceso de atención a las víctimas por razones de género u otras violencias en el contexto familiar.                                                                                  | Satisfactorio | CUMPLIO CON LO ASIGNADO FRENTE A ESTA OBLIGACION |
|                                                                                                                                                                                                                                   | 8 | Número 8. Cumplir con las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato, relacionadas con el objeto contractual.                                                                                                                                                         | Satisfactorio | CUMPLIO CON LO ASIGNADO FRENTE A ESTA OBLIGACION |

|                                                       |                                           |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Concepto general del cumplimiento de las obligaciones | SE CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES ASIGANDAS |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------|

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

NO

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

NO

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

| Item    | Periodo de pago<br>Año-Mes | Fecha Pago<br>Día - Mes - Año | Valor        |
|---------|----------------------------|-------------------------------|--------------|
| Salud   | diciembre de 2023          | 18/12/2023                    | \$202,400.00 |
| Pension | diciembre de 2023          | 18/12/2023                    | \$259,100.00 |
| ARL     | diciembre de 2023          | 18/12/2023                    | \$8,500.00   |
| Salud   | enero de 2024              | 25/01/2024                    | \$202,400.00 |
| Pension | enero de 2024              | 25/01/2024                    | \$259,100.00 |
| ARL     | enero de 2024              | 25/01/2024                    | \$8,500.00   |

**6. Resultado esperado al momento de finalizar contrato:**

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL

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

NO REPORTA

**8. ¿Entregó informe de ejecución?**

|                                  |                          |    |                                     |
|----------------------------------|--------------------------|----|-------------------------------------|
| SI                               | <input type="checkbox"/> | NO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Relacionar soportes del Informe: |                          |    |                                     |
| <div></div>                      |                          |    |                                     |

**9. ¿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 |                                     |    |                          |

**10. Información cualitativa y cuantitativa de la ejecución del contrato/convenio, de acuerdo a las metas del proyecto al que pertenece:**

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                 |                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</b><br><b>Secretaría<br/>Integración Social</b> | <b>PROCESO DE ADQUISICIONES<br/>ETAPA ENTREGAR Y LIQUIDAR ADQUISICIONES<br/>EJECUCION CONTRATO</b><br><br><b>FORMATO INFORME DE SUPERVISION</b> | <b>CODIGO:</b> F-AD-SC-001 |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                 | <b>VERSION:</b> 1          |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                 | <b>FECHA:</b> 30-mar-2011  |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                 | <b>PÁGINA:</b> 3 de 3      |

SE CUMPLIERON LAS OBLIGACION REQUERIDAS PARA ATENCION EN EL DESPACHO



Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20240205-213012-7b7120-08757543  
2024-02-05T22:42:59-05:00 - Página 3 de 5

Las observaciones relevantes del supervisor:

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE CON LAS ACTIVIDADES DEL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES DURANTE EL PERIODO DEL PRESENTE INFORME, DE ACUERDO CON LOS SOPORTES Y EVIDENCIAS PRESENTADAS. POR LO CUAL SE PROCEDE PARA

Elaboracion: 05/02/2024

\_\_\_\_\_  
LILIA ADRIANA SANCHEZ ACOSTA

## REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2024\_01\_1536\_2023\_ELIDA\_MERCEDES\_VELASCO\_BURBAN  
O\_INFORMESUPERVISION

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Id Acuerdo: 20240205-213012-7b7120-08757543

Creación: 2024-02-05 21:30:12

Estado: Finalizado

Finalización: 2024-02-05 22:42:58



Escanee el código  
para verificación

**Firma: Supervisor Contrato**

LILIA ADRIANA SANCHEZ ACOSTA

52209795

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

Subdirectora para la familia (E)

SUBDIRECCION PARA LA FAMILIA





Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20240205-213012-7b7120-08757543  
2024-02-05T22:42:59-05:00 - Página 5 de 5



| <b>REPORTE DE TRAZABILIDAD</b>                                                                                                                                                                    |                                                                                                                           |          | <br><br>Escanee el código para verificación |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2024_01_1536_2023_ELIDA_MERCEDES_VELASCO_BURBAN<br>O_INFORMESUPERVISION<br><b>SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL</b><br>gestionado por: <a href="https://azsign.com.co">azsign.com.co</a> |                                                                                                                           |          |                                                                                                                                |
| Id Acuerdo:20240205-213012-7b7120-08757543      Creación:2024-02-05 21:30:12<br>Estado:Finalizado      Finalización:2024-02-05 22:42:58                                                           |                                                                                                                           |          |                                                                                                                                |
| TRAMITE                                                                                                                                                                                           | PARTICIPANTE                                                                                                              | ESTADO   | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA                                                                                                     |
| Firma                                                                                                                                                                                             | LILIA ADRIANA SANCHEZ ACOSTA<br>lsancheza@sdis.gov.co<br>Subdirectora para la familia (E)<br>SUBDIRECCION PARA LA FAMILIA | Aprobado | Env.: 2024-02-05 21:30:14<br>Lec.: 2024-02-05 22:42:54<br>Res.: 2024-02-05 22:42:58<br>IP Res.: 186.86.34.53                   |