



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 4



Generales

Para la cual corresponde el informe	1/04/2026 A 30/04/2026			
¿Existe algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI		NO	X
Porcentaje de ejecución	Física		Presupuestal	
	64.0%		54.0%	

Nombre del Supervisor/interventor

Nombre 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	ANGELICA ROCIO CUELLO GONZALEZ

Datos del contrato supervisado

Número de Contrato	9521
Fecha de Contrato	22/09/2025
Fecha Aprobación de Poliza	N/A
Contratista	FRANCY LILIANA HERNANDEZ MURCIA
Cédula de ciudadanía o NIT	1014268613
Proyecto	8047-Generación de respuestas integradoras para la Inclusión social y productiva, y la prevención de toda
Valor	\$27,999,200.00
Plazo	295 DIAS
Fecha Acta Inicio	22/10/2025
Fecha Terminación Proyectada del Contrato	14/08/2026
Adición	77 DIAS CALENDARIO
Prorroga	0
Suspensión	33 DÍAS CALENDARIO
Fuente de financiación	02168 2-100-I009 - VA-SGP PROPÓSITO GENERAL
Objeto	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EDUCACION ESPECIAL PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LOS PROCESOS DE INCLUSIÓN 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 4



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

de cumplimiento de las obligaciones:

Obligaciones	Obligación	Estado	Observación
1	Realizar la caracterización e identificación de la población con discapacidad, sus familias y personas cuidadoras, empleando los instrumentos establecidos por la entidad, en concordancia con los lineamientos institucionales vigentes.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligación.
2	Brindar atención integral a las personas con discapacidad, sus familias y personas cuidadoras, conforme a lo establecido en la oferta de los servicios sociales y en los lineamientos institucionales vigentes.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligación.
3	Participar en la elaboración, implementación, seguimiento y ajuste de los Planes de Atención Individual (PAI), informes de seguimiento y conceptos técnicos de las personas con discapacidad beneficiarias del servicio, conforme a los lineamientos técnicos institucionales vigentes y desde su rol profesional.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligación.
4	Planificar e implementar actividades que contribuyan al desarrollo, mantenimiento y fortalecimiento de las capacidades y habilidades académicas funcionales, en el marco del componente pedagógico de los servicios sociales, de acuerdo con la oferta de los servicios sociales y los lineamientos institucionales vigentes.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligación.
5	Gestionar y ejecutar acciones intra e interinstitucionales que promuevan la inclusión de las personas con discapacidad, sus familias y personas cuidadoras, en programas y ofertas educativas formales y no formales, asegurando una transición efectiva y armónica, conforme a los lineamientos técnicos vigentes de la Subdirección para la Discapacidad.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligación.
6	Implementar y reportar las acciones para dar cumplimiento a los planes, programas, productos y servicios de acción de las políticas públicas distritales, la Política Pública de Discapacidad para Bogotá y compromisos concertados en las acciones afirmativas, de acuerdo con los lineamientos institucionales y distritales vigentes.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligación.
7	Reportar la información necesaria para alimentar el Sistema Integrado de Gestión, incluyendo el informe de metas y los insumos requeridos para responder a los requerimientos de organismos públicos y privados, tanto nacionales como distritales, de control político y de la ciudadanía, así como para elaborar reportes o documentos técnicos, en el marco de la oferta de los servicios y los lineamientos institucionales vigentes.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligación.
8	Asistir y participar activamente en reuniones y actividades territoriales convocadas por la Secretaría Distrital de Integración Social, la ordenación del gasto, la supervisión del contrato y la Subdirección para la Discapacidad.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligación.
9	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 CONTRACTUALES SATISFACTORIAMENTE.



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 4



Firmado Electrónicamente con A2Sign
Acuerdo: 20260430-104646-d20c36-13655076
2026-04-30T11:38:35-0500 - Página 3 de 6

Recomendaciones o sugerencias acerca del desempeño del contratista:

PRESENTAN EN EL PERÍODO DE EJECUCIÓN REPORTADO.

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

PRESENTAN EN EL PERÍODO DE EJECUCIÓN REPORTADO.

Detalle de los pagos a la seguridad social y aportes parafiscales:

Item	Periodo de pago Año-Mes	Fecha Pago Año - Mes - Día	Valor
Salud	marzo de 2026	2026 - 04 - 13	\$226,800.00
Pension	marzo de 2026	2026 - 04 - 13	\$290,300.00
ARL	marzo de 2026	2026 - 04 - 13	\$9,600.00

6.Resultado 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	ComprobanteDePago.6012909136.pdf
Certificacion de Contratos suscritos con entidades del estado	FormatoCertificacionContratosSuscritosEntidadesEstado (10).pdf
Bitacora Actividades	MATRIZ ACTIVIDADES BITA' CORA ABRIL-2.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 54%
EJECUCIÓN FÍSICA 64%

12. Otras observaciones relevantes del supervisor:



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 4 de 4



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

Elaboracion:

30/04/2026

OLGA MARCELA CUBIDES SALAZAR

 Firmado Electrónicamente con A2Sign
Acuerdo: 20260430-104646-d2c-36-13655076
2026-04-30T11:38:35-0500 - Página 4 de 6

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2026_04_9521_2025_FRANCY_LILIANA_HERNANDEZ_MURCI
A_INFORMESUPERVISION

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260430-104646-d20c36-13655076

Creación: 2026-04-30 10:46:46

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-04-30 11:38:22



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: 20260430-104646-d20c36-13655076
2026-04-30T11:38:35-05:00 - Página 6 de 6



REPORTE DE TRAZABILIDAD			 Escanee el código para verificación
2026_04_9521_2025_FRANCY_LILIANA_HERNANDEZ_MURCI A_INFORMESUPERVISION SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL gestionado por: azsign.com.co			
Id Acuerdo: 20260430-104646-d20c36-13655076 Creación: 2026-04-30 10:46:46 Estado: Finalizado Finalización: 2026-04-30 11:38:22			
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.: 2026-04-30 10:46:53 Lec.: 2026-04-30 11:36:05 Res.: 2026-04-30 11:38:21 IP Res.: 181.53.12.30 Canal: Email