


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


**DATOS GENERALES**

|                           |   |                               |                               |
|---------------------------|---|-------------------------------|-------------------------------|
| <b>CONTRATISTA</b>        | MARCELA RODRIGUEZ FLOREZ, CEDULA DE CIUDADANIA No, 1026559960 |                               |                               |
| <b>CPS No.</b>            | 1642  | <b>de</b>                     | 29/01/2026                    |
|                           |   | <b>PLAZO</b>                  | 120 días                      |
| <b>FECHA DE INICIO</b>    | 06/02/2026  | <b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>   | 05/06/2026                    |
| <b>PERIODO DE INFORME</b> | 01/04/2026  | <b>A:</b>                     | 30/04/2026                    |
|                           |   | <b>No. Informe</b>            | 3                             |
| <b>% EJECUCIÓN FISICA</b> | 71  | <b>% EJECUCIÓN FINANCIERA</b> | 46                            |
| <b>SUPERVISOR</b>         | ADRIANA GONZALEZ GOMEZ  |                               | <b>DEPENDENCIA</b>            |
|                           |   |                               | SUBDIRECCION PARA LA INFANCIA |

**OBJETO CONTRACTUAL**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GENERACION DE ENTORNOS PROTECTORES, PREVENCION DE AFECTACIONES, PROMOCION DE PRACTICAS SALUDABLES, Y ACTIVACION DE RUTAS EN SALUD Y NUTRICION EN LA PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 11318-2025 SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA SDIS Y EL PLAN DISTRITAL DE DESARROLLO BOGOTA CAMINA SEGURA2024-2027

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS  | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES  |
|---|--|
| <p>1. Realizar de manera presencial las tomas antropométricas masivas y barridas y verificar su registro y calidad en los sistemas de información, según orientaciones definidas en los anexos técnicos y demás lineamientos de la SDIS en vía de la garantía de derechos de las niñas y niños.</p>   | <p>Oblig. 1 Activ. 1.1 Realicé la toma masiva de peso y talla en el JI Juan Rey en los niveles de: Caminadores (6 participantes), Párvulos, Prejardín (20 participantes). Oblig. 1 Activ. 1.2 Desarrollé la toma de medidas antropométricas en el JI Alex y Nieves, en los niveles: Sala Materna (2 participantes), Caminadores (9 participantes), Párvulos (23 participantes) Prejardín (23 participantes). Oblig. 1 Activ. 1.3 Efectué la toma masiva de peso y talla en el JI El Quindío , en los niveles de: Sala Materna (1 participante), Caminadores (10 participantes), Párvulos (37 participantes), Prejardín (31 participantes). Oblig. 1 Activ. 1.4 Ejecuté la toma de medidas antropométricas en el JI San Isidro , en los niveles: Caminadores (9 participantes), Párvulos (23 participantes), Prejardín (35 participantes). Oblig. 1 Activ. 1.5 Verifiqué las tallas inferiores, reportadas por Cuéntame en el JI Bello Horizonte, en los niveles de Caminadores y Prejardín. Oblig. 1 Activ. 1.6 Realicé la toma masiva de peso y talla, en el JI Altos del Zuque en los niveles: Caminadores (3 participantes), Párvulos (13 participantes), Prejardín (19 participantes) y Jardín (9 participantes). Oblig. 1 Activ. 1.7 Desarrollé la toma de medidas antropométricas en el JI Guacamayas en los niveles de: Caminadores (7 participantes), Párvulos (1 participante), Prejardín (4 participantes) y Jardín (1 participante). Oblig. 1 Activ. 1.8 Efectué la toma masiva de P y T en el JI Castillo de sueños, en los niveles: Párvulos (18 participante) y Prejardín (33 participantes). Oblig. 1 Activ. 1.9 Verifiqué la talla inferior en el JI Mi pequeño hogar, de un participante del nivel de Prejardín reportado en Base Cuéntame. Oblig. 1 Activ. 1.10 Corroboré la talla inferior en el JI Los principitos, de un participante del nivel de Prejardín reportado en Base Cuéntame. Oblig. 1 Activ. 1.11 Acompañé al JI San Miguel, desarrollando actividades (verificación de talla inferior de participante notificacdo en base Cuéntame y corroboré unas clasificaciones nutricionales; por solicitud de la Responsable del Servicio). Oblig. 1 Activ. 1.12 Verifiqué una clasificación nutricional en el JI San Miguel, por solicitud de la Responsable del Servicio a un participante del nivel de Párvulos. Oblig. 1 Activ. 1.13 Realicé el seguimiento de medidas antropométricas en el JI Altos del Zuque en los niveles de: Caminadores (7 participantes), Párvulos (24 participantes) y Prejardín (32 participantes). Oblig. 1 Activ. 1.14 Desarrollé la toma de medidas antropométricas en el JI San Martín de Loba, en los niveles: Sala Materna (2 participantes), Caminadores (9 participantes), Párvulos (23 participantes) Prejardín (23 participantes).</p> |
| <p>2. Realizar las activaciones de ruta y seguimientos de los participantes con riesgo o malnutrición, así como las verificaciones, correcciones y alertas identificadas en los sistemas de información, de manera oportuna y en articulación con las instancias locales.</p>   | <p>Oblig. 2 Activ. 2.1 Realicé seguimiento a caso de malnutrición referido por la Responsable del Servicio y Profesional en atención de la Primera Infancia del nivel de Caminadores en el JI Bello Horizonte.</p>   |
| <p>3. Realizar apoyo en la verificación y seguimiento de las acciones en salud, realizadas a las niñas y los niños, que deben encontrarse soportadas en las unidades operativas con el fin de generar alertas oportunas y apoyar la gestión encaminada a garantizar su seguridad y sus derechos según las orientaciones emitidas por la SDIS.</p> | <p>Oblig. 3 Activ. 3.1 Acompañé al JI Bello Horizonte, brindando orientaciones y recomendaciones a tener en cuenta en la visita que realizará el ICBF (asistencia a control integral, carnet de vacunas, afiliación vigente EPS).</p>  |

|  |  |   |
|--|--|---|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br>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>                       |

|  |  |
|--|--|
| 4. 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.             | Oblig. 4 Activ. 4.1 Fortalecí a familias y/o acudientes del JI Mi pequeña casita el tema de Brotes, enfatizando en la importancia de realizar medidas de protección, para evitar la propagación de enfermedades. Oblig. 4 Activ. 4.2 Cualifiqué a Profesionales API en el JI Altos del Zuque, los temas de (lavado de manos, protocolo uso de tapabocas y algo de medidas BPM), recalcando a las profesionales el realizar estas medidas a diario, siguiendo los Protocolos establecidos correctamente; previniendo la proliferación de (infecciones, virus y brotes). Oblig. 4 Activ. 4.3 Fortalecí a familias y/o acudientes del JI Gabito el tema de Brotes, recalcando en la importancia de llevar a cabo medidas de protección, para evitar la propagación de enfermedades. |
| 5. Realizar la elaboración de reportes, informes, repositorios y documentación necesaria para la supervisión, verificación y seguimiento técnico en las atenciones en salud, estado nutricional y gestión sanitaria, en el marco de los convenios, contratos y demás tipologías contractuales que le sean asignados. | Oblig. 5 Activ. 5.1 Asistí a reunión convocada por Supervisora, en donde: se socializan dificultades que se hayan presentado en los territorios, se verifican casos de DNT compartidos por Cuéntame, en las localidades asignadas y se informa las Unidades Operativas visitadas en la semana del 06-10 de Abril, junto con las actividades desarrolladas en cada una. Oblig. 5 Activ. 5.2 Cargué la información de los casos de DNT, en el Repositorio teniendo en cuenta las directrices del Equipo del Convenio ICBF-SDIS.  |
| 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.  | Durante el periodo reportado no se adelantaron actividades asociadas a la obligación contractual descrita en el presente informe.  |
| 7. Cumplir con las demás actividades asignadas por el supervisor, relacionadas con el objeto contractual.  | Oblig. 7 Activ. 7.1 Compartí el cargue de las Unidades Operativas visitadas, en Drive compartido por la Supervisora del Equipo Transversal de Nutrición del Convenio y las actividades desarrolladas en el transcurso del mes de Abril. Oblig. 7 Activ. 7.2 Participo en la visita que realizó el ICBF y estuve atenta a los requerimientos solicitados por parte de las funcionarias.   |

**SEGURIDAD SOCIAL**

|         | Entidad      | Mes        | Valor     | Fecha de Pago | No. Planilla |
|---------|--------------|------------|-----------|---------------|--------------|
| Salud   | COMPENSAR    | 01/03/2026 | \$225,900 | 16/04/2026    | 75170105     |
| Pension | COLPENSIONES | 01/03/2026 | \$289,200 | 16/04/2026    | 75170105     |
| ARL     | POSITIVA     | 01/03/2026 | \$9,500   | 16/04/2026    | 75170105     |

**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 1026559960 en el aplicativo IOPS, en calidad de contratista, y presentado ante la Secretaría Distrital de Integración Social el 23/04/2026 a las 22:18:10 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**

|  |                        |  |                     |   |
|--|------------------------|--|---------------------|---|
| <b>Período a que corresponde el informe</b>              | 1/04/2026 A 30/04/2026 |  |                     |   |
| <b>¿Presenta algún desempeño deficiente o a mejorar?</b> | SI                     |  | NO                  | X |
| <b>Nivel de ejecución</b>                                | <b>Física</b>          |  | <b>Presupuestal</b> |   |
|  | 71.0%                  |  | 46.0%               |   |

**Identificación 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>         | DEISY NATHALY SICHACA SOLER     |

**Datos del contrato supervisado**

|  |   |
|--|---|
| <b>Número de Contrato</b>                        | 1642  |
| <b>Fecha de Contrato</b>                         | 29/01/2026  |
| <b>Fecha Aprobación de Poliza</b>                | N/A   |
| <b>Contratista</b>                               | MARCELA RODRIGUEZ FLOREZ  |
| <b>Cédula de ciudadanía o NIT</b>                | 1026559960  |
| <b>Proyecto</b>                                  | 7939-Desarrollo de capacidades para las gestantes niñas niños adolescentes y sus familias que promuevan s   |
| <b>Valor</b>                                     | \$18,069,600.00   |
| <b>Plazo</b>                                     | 120 DIAS  |
| <b>Fecha Acta Inicio</b>                         | 6/02/2026   |
| <b>Fecha Terminación proyectada del Contrato</b> | 5/06/2026   |
| <b>Adición</b>                                   |   |
| <b>Prorroga</b>                                  |   |
| <b>Suspensión</b>                                |   |
| <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, PREVENCION DE AFECTACIONES, PROMOCION DE PRACTICAS SALUDABLES, Y ACTIVACION DE RUTAS EN SALUD Y NUTRICION EN LA PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 11318-2025 SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA SDIS Y EL PLAN DISTRITAL DE DESARROLLO BOGOTA CAMINA SEGURA 2024-2027 |

**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:**



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



**CONTENIDO DEL OBJETO CONTRACTUAL**

**de cumplimiento de las obligaciones:**

Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20260428-122110-462644-12983627  
2026-04-28T12:23:28-05:00 - Página 2 de 5

| Obligaciones | Obligación   | Estado        | Observación   |
|--------------|--|---------------|---|
| 1            | 1. Realizar de manera presencial las tomas antropométricas masivas y barridas y verificar su registro y calidad en los sistemas de información, según 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.                                   |
| 2            | 2. Realizar las activaciones de ruta y seguimientos de los participantes con riesgo o malnutrición, así como las verificaciones, correcciones y alertas identificadas en los sistemas de información, de manera oportuna y en articulación con las instancias locales.   | Satisfactorio | Se da cumplimiento a la obligación establecida.                                   |
| 3            | 3. Realizar apoyo en la verificación y seguimiento de las acciones en salud, realizadas a las niñas y los niños, que deben encontrarse soportadas en las unidades operativas con el fin de generar alertas oportunas y apoyar la gestión encaminada a garantizar su seguridad y sus derechos según las orientaciones emitidas por la SDIS. | Satisfactorio | Se da cumplimiento a la obligación establecida.                                   |
| 4            | 4. 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.                                   |
| 5            | 5. Realizar la elaboración de reportes, informes, repositorios y documentación necesaria para la supervisión, verificación y seguimiento técnico en las atenciones en salud, estado nutricional y gestión sanitaria, en el marco de los convenios, contratos y demás tipologías contractuales que le sean asignados.                       | 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 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.                        | No Aplica     | Durante el periodo no se requirieron actividades relacionadas con esta obligación |
| 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:**

| Item    | Periodo de pago<br>Año-Mes | Fecha Pago<br>Año - Mes - Día | Valor        |
|---------|----------------------------|-------------------------------|--------------|
| Salud   | marzo de 2026              | 2026 - 04 - 16                | \$225,900.00 |
| Pension | marzo de 2026              | 2026 - 04 - 16                | \$289,200.00 |
| ARL     | marzo de 2026              | 2026 - 04 - 16                | \$9,500.00   |

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

CUMPLIMIENTO SATISFACTORIO DEL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES



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



o en el manejo de los recursos :

ICA

te plan de mejoramiento?

SI

NO

afirmativo indique el nivel de cumplimiento)

9. Entrego Informe de ejecución?

SI

NO

Relacionar soportes de informe:

|   |  |
|---|--|
| Seguridad Social  | PLANILLAS_MARZO_M_RODRIGUEZ_FLOREZ_CTO_1642_2026.pdf       |
| Bitacora Actividades  | BITACORA_ABRIL_M_RODRIGUEZ_FLOREZ_CTO_1642_2026.pdf        |
| Certificacion de Contratos suscritos con entidades del estado | OTROS_CONTRATOS_ABRIL_M_RODRIGUEZ_FLOREZ_CTO_1642_2026.pdf |
| Evidencia / Informe Final                                     | INFO_EVIDENCIAS_ABRIL_M_RODRIGUEZ_FLOREZ_CTO_1642_2026.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:

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CON UN PORCENTAJE DE AVANCE DEL 71.0%

12. Otras observaciones relevantes del supervisor:

NINGUNA

Fecha Elaboracion: 28/04/2026

ADRIANA GONZALEZ GOMEZ

# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2026\_04\_1642\_2026\_MARCELA\_RODRIGUEZ\_FLOREZ\_INFO  
RMESUPERVISION  
**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**  
gestionado por: [azsign.com.co](http://azsign.com.co)



Escanee el código  
para verificación

Id Acuerdo: 20260428-122110-462d44-12983627

Creación: 2026-04-28 12:21:10

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-04-28 12:23:25

**Firma: Supervisor Contrato**

Adriana Gonzalez Gomez

52706511

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

Subdirectora para la Infancia

Secretaria Distrital de Integración Social



Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20260428-122110-462d44-12983627  
2026-04-28 12:23:28-05:00 - Página 4 de 5



| REPORTE DE TRAZABILIDAD  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| 2026_04_1642_2026_MARCELA_RODRIGUEZ_FLOREZ_INFO<br>RMESUPERVISION<br><b>SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL</b><br>gestionado por: <a href="http://azsign.com.co">azsign.com.co</a> |  |  |   |
| Id Acuerdo: 20260428-122110-462d44-12983627      Creación: 2026-04-28 12:21:10<br>Estado: Finalizado      Finalización: 2026-04-28 12:23:25  |  | Escanee el código para verificación   |   |
| 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.: 2026-04-28 12:21:14<br>Lec.: 2026-04-28 12:23:20<br>Res.: 2026-04-28 12:23:25<br>IP Res.: 181.225.71.196<br>Canal: AZSign |