



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

| | | | | |
|--|------------------------|--|---------------------|---|
| Período a que corresponde el informe | 1/05/2026 A 30/05/2026 | | | |
| ¿Existe algún desempeño deficiente o a mejorar? | SI | | NO | X |
| Nivel de ejecución | Física | | Presupuestal | |
| | 74.0% | | 65.0% | |

Identificación 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 | OLGA LUCIA VILLAMIL FONSECA | | | |

Datos del contrato supervisado

| | |
|--|---|
| Número de Contrato | 13420 |
| Fecha de Contrato | 27/11/2025 |
| Fecha Aprobación de Poliza | N/A |
| Contratista | DIANA CATALINA AYALA TEJEIRO |
| Cédula de ciudadanía o NIT | 1014196604 |
| Proyecto | 8047-Generación de respuestas integradoras para la Inclusión social y productiva, y la prevención de toda |
| Valor | \$16,566,900.00 |
| Plazo | 323 DIAS |
| Fecha Acta Inicio | 11/12/2025 |
| Fecha Terminación Projectada del Contrato | 23/08/2026 |
| Adición | 68 DIAS CALENDARIO |
| Prorroga | 0 |
| Suspensión | 31 DÍAS CALENDARIO |
| Fuente de financiación | 0112 1-100-F001 - VA-RECURSOS DISTRITO |
| Objeto | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SUBDIRECCIÓN PARA LA DISCAPACIDAD PARA FACILITAR LOS AJUSTES RAZONABLES EN LOS PROCESOS COMUNICATIVOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA EN LOS PROCESOS DE INCLUSION PRODUCTIVA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SUS FAMILIAS Y SUS PERSONAS CUIDADORAS EN EL CENTRO CADIS, 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 CONFIGURO 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



CONTRATISTA CUMPLE CON LO SEÑALADO EN EL OBJETO CONTRACTUAL DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN REPORTADO

de cumplimiento de las obligaciones:

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260525-154744-512337-59538122
2026-05-25T16:03:44-05:00 - Página 2 de 5

| Obligaciones | Obligación | Estado | Observación |
|--------------|---|---------------|---|
| 1 | 1. Brindar apoyo en la identificación, orientación y seguimiento en los procesos de atención y de inclusión de las personas con Discapacidad, sus familias y sus personas cuidadoras, de acuerdo con los lineamientos técnicos de la Subdirección para la Discapacidad. | Satisfactorio | LA CONTRATISTA CUMPLE CON LA OBLIGACION |
| 2 | 2. Elaborar el material pedagógico y de difusión para el acceso de la información de las personas con discapacidad auditiva en el marco de los lineamientos institucionales vigentes. | Satisfactorio | LA CONTRATISTA CUMPLE CON LA OBLIGACION |
| 3 | 3 - Brindar servicio de interpretación en lengua de señas colombiana en los espacios que le sean accionados, a los que sean requeridos en el marco de las acciones institucionales. | Satisfactorio | LA CONTRATISTA CUMPLE CON LA OBLIGACION |
| 4 | 4 - Asistir y aportar en las reuniones y actividades territoriales, convocadas por la ordenación del gasto, supervisión del contrato y la Subdirección para la Discapacidad. | Satisfactorio | LA CONTRATISTA CUMPLE CON LA OBLIGACION |
| 5 | 5 - Las demás que la Supervisión del Contrato le designe, conforme al objeto contractual, de acuerdo con los lineamientos institucionales vigentes. | Satisfactorio | LA CONTRATISTA CUMPLE CON LA OBLIGACION |

| | |
|---|--|
| Concepto general del cumplimiento de las obligaciones | LA CONTRATISTA CUMPLE CON LAS OBLIGACIONES SEÑALADAS EN SU CONTRATO DURANTE EL PERIODO REPORTADO |
|---|--|

3. Recomendaciones o sugerencias acerca del desempeño del contratista:

NO SE PRESENTAN DURANTE EL PERIODO

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

NO SE PRESENTAN DURANTE EL PERIODO

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

| Item | Periodo de pago Año-Mes | Fecha Pago Año - Mes - Día | Valor |
|---------|----------------------------|-------------------------------|--------------|
| Salud | abril de 2026 | 2026 - 05 - 20 | \$221,300.00 |
| Pension | abril de 2026 | 2026 - 05 - 20 | \$283,300.00 |
| ARL | abril de 2026 | 2026 - 05 - 20 | \$9,300.00 |

6. Resultado esperado al momento de finalizar contrato:

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL

7. Riesgo en el manejo de los recursos :

NO SE EVIDENCIAN RIESGOS TODA VEZ QUE EL CONTRATISTA NO TIENE A SU CARGO EL MANEJO DE RECURSOS PÚBLICOS

8. ¿Existe plan de mejoramiento?

| | | | |
|----|--------------------------|----|-------------------------------------|
| SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input checked="" type="checkbox"/> |
|----|--------------------------|----|-------------------------------------|

(En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento)

| |
|--|
| |
|--|



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



¿Procede Informe de ejecución?

| | | | |
|----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
|----|-------------------------------------|----|--------------------------|

¿Anexar soportes de informe:

| | |
|---|---|
| Informe Social | planilla pago abril.pdf |
| Actividades | MATRIZ ACTIVIDADES BITÁCORA- MAYO.pdf |
| Colección de Contratos suscritos con entidades del estado | FormatoCertificacionContratosSuscritosEntidadesEstado-ACTUALIZADO.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:

EJECUCIÓN FINANCIERA: % 65 Y EJECUCIÓN FÍSICA 75%

12. Otras observaciones relevantes del supervisor:

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

Fecha Elaboracion: 29/05/2026

OLGA MARCELA CUBIDES SALAZAR

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260525-154744-512037-59538122
2026-05-25T16:03:44-05:00 - Página 3 de 5

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2026_05_13420_2025_DIANA_CATALINA_AYALA_TEJEIRO_IN
FORMESUPERVISION
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
gestionado por: azsign.com.co



Escanee el código
para verificación

Id Acuerdo: 20260529-154744-512d37-59538122

Creación: 2026-05-29 15:47:44

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-05-29 16:03:43

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: 20260529-154744-512d37-59538122
2026-05-29T16:03:44-05:00 - Página 4 de 5



REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2026_05_13420_2025_DIANA_CATALINA_AYALA_TEJEIRO_IN
FORMESUPERVISION
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
gestionado por: azsign.com.co



Escanee el código
para verificación

Id Acuerdo: 20260529-154744-512d37-59538122

Creación: 2026-05-29 15:47:44

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-05-29 16:03:43

| 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.: 2026-05-29 15:47:49 Lec.: 2026-05-29 16:02:51 Res.: 2026-05-29 16:03:43 IP Res.: 181.53.12.30 Canal: Email |



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260529-154744-512d37-59538122
2026-05-29T16:03:44-05:00 - Página 5 de 5

