



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>	1/05/2026 A 30/05/2026			
<b>¿Presenta algún desempeño deficiente o a mejorar?</b>	SI		NO	X
<b>Porcentaje de ejecución</b>	<b>Física</b>		<b>Presupuestal</b>	
	54.0%		42.0%	

**Identificación del Supervisor/interventor**

<b>Nombre del supervisor/interventor</b>	CAMILO ANDRES DANGOND OSORIO			
<b>Número de CTO de interventoría</b>	N/A			
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCION LOCAL SAN CRISTOBAL			
<b>Cargo</b>	SUBDIRECTOR(A) LOCAL PARA LA INTEGRACION SOCIAL			
<b>Localidad</b>	SAN CRISTOBAL			
<b>Apoyo a la supervisión</b>	HANDRY HOBANA QUIÑONES JIMENEZ			

**Datos del contrato supervisado**

<b>Número de Contrato</b>	43
<b>Fecha de Contrato</b>	11/01/2026
<b>Fecha Aprobación de Poliza</b>	N/A
<b>Contratista</b>	BLANCA CECILIA CONTRERAS
<b>Cédula de ciudadanía o NIT</b>	52162186
<b>Proyecto</b>	8047-Generación de respuestas integradoras para la Inclusión social y productiva, y la prevención de toda
<b>Valor</b>	\$20,000,000.00
<b>Plazo</b>	240 DIAS
<b>Fecha Acta Inicio</b>	19/01/2026
<b>Fecha Terminación Proyectada del Contrato</b>	18/09/2026
<b>Adición</b>	
<b>Prorroga</b>	
<b>Suspensión</b>	
<b>Fuente de financiación</b>	02168 2-100-1009 - VA-SGP PROPÓSITO GENERAL
<b>Objeto</b>	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL EQUIPO SOCIAL BASE PARA EL DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES CORRESPONDIENTES AL COMPONENTE FUNDAMENTAL PARA LA INDEPENDENCIA Y LA AUTONOMIA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD SUS FAMILIAS Y SUS PERSONAS CUIDADORAS EN EL MARCO DE LOS SERVICIOS SOCIALES DE LA SUBDIRECCION PARA LA DISCAPACIDAD Y EN CONCORDANCIA CON LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES VIGENTES

**Reporte del Monitoreo a los Riesgos Previsibles del Convenio o Contrato**

NO SE IDENTIFICAN UNA VEZ REVISADA LA MATRIZ

**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



SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL EQUIPO SOCIAL BASE PARA ARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES CORRESPONDIENTES AL NENTE FUNDAMENTAL PARA LA INDEPENDENCIA Y LA AUTONOMIA DE LAS NAS CON DISCAPACIDAD SUS FAMILIAS Y SUS PERSONAS CUIDADORAS EN EL DE LOS SERVICIOS SOCIALES DE LA SUBDIRECCION PARA LA DISCAPACIDAD Y CONCORDANCIA CON LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES VIGENTES

**de cumplimiento de las obligaciones:**

Obligaciones	Obligación	Estado	Observación
1	1. 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 ESTA OBLIGACION
2	2. Planear y ejecutar actividades lúdicas y recreativas que favorezcan el desarrollo y fortalecimiento de habilidades y capacidades de las personas con discapacidad, de acuerdo con la oferta de los servicios sociales y los lineamientos institucionales vigentes.	Satisfactorio	CUMPLE CON ESTA OBLIGACION
3	3. Planear y ejecutar actividades orientadas a la adquisición de hábitos y rutinas en actividades de la vida diaria (AVD) y el cuidado de las personas con discapacidad, conforme a los lineamientos técnicos establecidos por la Subdirección Para La Discapacidad y actividades de la vida diaria (AVD) de las personas con discapacidad, conforme a los lineamientos técnicos establecidos por la Subdirección Para La Discapacidad.	Satisfactorio	CUMPLE CON ESTA OBLIGACION
4	4. Implementar las orientaciones técnicas brindadas por el equipo territorial móvil zonal en función de la armonización entre el componente fundamental para la independencia y autonomía y los componentes transversales de fortalecimiento.	Satisfactorio	CUMPLE CON ESTA OBLIGACION
5	5. Asistir y participar en reuniones y actividades territoriales convocadas por la subdirección para la discapacidad, las subdirecciones locales o la Secretaría Distrital De Integración Social, en el marco misional de la entidad.	Satisfactorio	CUMPLE CON ESTA OBLIGACION
6	6. Las demás que sean asignadas por la subdirección local o la Subdirección Para La Discapacidad, conforme al objeto contractual y en concordancia con los lineamientos institucionales vigentes.	Satisfactorio	CUMPLE CON ESTA OBLIGACION

Concepto general del cumplimiento de las obligaciones

SATASFACTORIO

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

SE REITERA LA IMPORTANCIA DE RALIZAR ENTREGA OPORTUNA , SEGUN LAS ORIENTACIONES DE LA SUBDIRECCION PARA LA DISCAPCIDAD SUBDIRECCION LOCAL , DE LOS INSUMOS DOCUMENTALES SOLICITADOS EN EL MARCO DE SU CONTRATO , ASI COMO REALIZA LECTURA DE LOS CORREOS ELECTRONICOS ENVIADOS POR LA COORDINACION , LO QUE LE PERMITA ESTAR ENTERADA DE LAS APUESTAS Y RECOMENDACIONES PARA EL SERVICIO

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

NINGUNA

**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 - 04 - 13	\$218,900.00
Pension	abril de 2026	2026 - 04 - 13	\$280,200.00
ARL	abril de 2026	2026 - 04 - 13	\$9,200.00

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



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



MENTO DE LAS OBLIGACIONES PROPIAS DE SU CONTRATO

o en el manejo de los recursos :

EVIDENCIAN

te plan de mejoramiento?

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

afirmativo indique el nivel de cumplimiento)

**9. Entrego Informe de ejecución?**

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

Relacionar soportes de informe:

Seguridad Social	seguridad socialL.pdf
Certificacion de Contratos suscritos con entidades del estado	certificacion contratos suscritos con el estado BCC.pdf
Evidencia / Informe Final	EVIDENCIAS MAYO 2026 BCC.pdf
Bitacora Actividades	BITACORA DE ACTIVIDADES BC MAYO 2026.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:**

LA CONTRATISTA ADELANTA EL 54 % DE LA EJECUCION FISICA Y EL 42 % DE LA EJECUCION FINANCIERA

**12. Otras observaciones relevantes del supervisor:**

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO, SE RECOMIENDA DAR ESTRICTO CUMPLIMIENTO A LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES Y AL CONDUCTO REGULAR ESTABLECIDO, RECORDANDO QUE CUALQUIER NOVEDAD O SITUACIÓN RELACIONADA CON LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEBE SER COMUNICADA INICIALMENTE A LA RESPONSABLE DEL SERVICIO ANTES DE SER ELEVADA A OTRAS INSTANCIAS.

LO ANTERIOR, DEBIDO A QUE UNA COMUNICACIÓN REALIZADA POR FUERA DE LOS CANALES DEFINIDOS PUEDE GENERAR DESINFORMACIÓN, AFECTACIONES EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, RETRASOS EN LA GESTIÓN DE LAS SITUACIONES PRESENTADAS Y MALESTAR EN EL TALENTO HUMANO. POR TAL MOTIVO, SE INSTA A MANTENER UNA COMUNICACIÓN OPORTUNA, CLARA Y ARTICULADA, EN BENEFICIO DEL ADECUADO DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES Y LA CALIDAD DEL SERVICIO.

Fecha Elaboracion: 01/06/2026

\_\_\_\_\_  
CAMILO ANDRES DANGOND OSORIO

Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20260602-023951-c6cd56-5282576  
2026-06-02T05:00:15-05:00 - Pagina 3 de 5

# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2026\_05\_43\_2026\_BLANCA\_CECILIA\_CONTRERAS\_INFORM  
ESUPERVISION

**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**

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



Escanee el código  
para verificación

Id Acuerdo: 20260602-023951-c6cd56-52825576

Creación: 2026-06-02 02:39:51

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-06-02 05:00:13

**Firma: Supervisor Contrato**

Camilo Andres Dangond Osorio

1020741008

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

Subdirector Local

SDIS



Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20260602-023951-c6cd56-52825576  
2026-06-02T05:00:15-05:00 - Pagina 4 de 5



# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2026\_05\_43\_2026\_BLANCA\_CECILIA\_CONTRERAS\_INFORM  
ESUPERVISION  
**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**  
gestionado por: [azsign.com.co](http://azsign.com.co)



Escanee el código  
para verificación

Id Acuerdo: 20260602-023951-c6cd56-52825576

Creación: 2026-06-02 02:39:51

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-06-02 05:00:13

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	Camilo Andres Dangond Osorio cdangond@sdis.gov.co Subdirector Local SDIS	Aprobado	Env.: 2026-06-02 02:39:55 Lec.: 2026-06-02 05:00:10 Res.: 2026-06-02 05:00:13 IP Res.: 190.216.132.140 Canal: Email



Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20260602-023951-c6cd56-52825576  
2026-06-02 05:00:13 - Página 5 de 5