



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

Periodo a que corresponde el informe	1/02/2024 A 29/02/2024		
Existe o no algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI	X	NO
Nivel de ejecución	Física		Presupuestal
	90.0%		81.0%

Nombre del Supervisor/interventor	LEIDY PAOLA MESA ALVARADO		
Número de CTO de interventoría	N/A		
Dependencia	SUBDIRECCION LOCAL USAQUEN		
Cargo	SUBDIRECTOR(A) LOCAL PARA LA INTEGRACION SOCIAL		
Localidad	NIVEL CENTRAL - EDIFICIO SAN MARTÍN		
Apoyo a la supervisión	DIANA PAOLA GARZON ROJAS		

Datos del contrato supervisado

Número de Contrato	5578
Fecha de Contrato	29/03/2023
Fecha Aprobación de Poliza	N/A
Contratista	LADY KATHERINE ORTIZ DELVASTO
Cédula de ciudadanía o NIT	52928976
Proyecto	7771-Fortalecimiento de las oportunidades de inclusión de las personas con discapacidad y sus familias,
Valor	\$26,380,000.00
Plazo	330 DIAS
Fecha Acta Inicio	3/04/2023
Fecha Terminación Projectada del Contrato	1/04/2024
Adición	60 DIAS CALENDARIO
Prorroga	0
Suspensión	30 DÍAS CALENDARIO
Fuente de financiación	02168 2-100-1009 - VA-SGP PROPÓSITO GENERAL
Objeto	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EFECTUAR ACCIONES DE CUIDADO DE LA SALUD EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES DE LA SUBDIRECCION PARA LA DISCAPACIDAD EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES

Reporte del Monitoreo a los Riesgos Previsibles del Convenio o Contrato

INASISTENCIA REITERADA Y DE MANERA INJUSTIFICADA PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO

Seguimiento Contractual

1.Cumplimiento del objeto:

EL CONTRATISTA DA CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES, CON OBSERVACIONES DADAS DURANTE EL PERIODO

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240307-093730-46122-34480836
2024-03-07T12:00:18-05:00 - Página 1 de 3



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



de cumplimiento de las obligaciones:

Obligaciones	Obligación	Estado	Observación
1	1. Apoyar las actividades de las personas con discapacidad en el seguimiento de actividades básicas cotidianas (ABC) y actividades de la vida diaria (AVD) programadas, siguiendo los protocolos establecidos en la línea técnica de la Subdirección para la Discapacidad.	Deficiente	INASISTENCIA REITERADA
2	2. Cumplir con el instructivo de recepción, almacenamiento y suministro de medicamentos según las orientaciones en la normatividad vigente, verificando la actualización de soportes médicos y registrando simultáneamente en los formatos establecidos por la Subdirección para la Discapacidad.	Satisfactorio	CUMPLE CON LA OBLIGACIÓN
3	3. Realizar los registros requeridos para la revisión diaria física (cefalocaudal) de los participantes al ingreso, la permanencia y a la salida, teniendo en cuenta, los instructivos establecidos en los formatos del programa de cuidado en salud, en el marco de los lineamientos técnicos institucionales.	A Mejorar	INASISTENCIA REITERADA
4	4. Brindar apoyo en el desarrollo de las actividades realizadas en el servicio, que permitan fortalecer habilidades y capacidades en las personas con Discapacidad, sus cuidadores y cuidadoras, en el marco de los lineamientos técnicos institucionales.	A Mejorar	INASISTENCIA REITERADA
5	5. Aportar en la elaboración de informes de seguimiento y conceptos sobre avances y logros de las personas participantes, de acuerdo con los lineamientos técnicos de la Subdirección para la Discapacidad.	Satisfactorio	CUMPLE CON LA OBLIGACION
6	6. Brindar acompañamiento a las personas con discapacidad, a las entidades de salud en caso de cambios bruscos de su condición de salud por enfermedad crónicas y urgencias vitales de acuerdo con los lineamientos técnicos institucionales.	No Aplica	NO REPORTA ACTIVIDADES PARA DAR CUMPLIMIENTO A ESTA OBLIGACION
7	7. Realizar las actividades para la implementación del Sistema Distrital de Cuidado y acciones territoriales en las que sea convocado por parte del Supervisor de contrato, de acuerdo con los lineamientos institucionales.	Satisfactorio	CUMPLE CON LA OBLIGACION
8	8. Asistir y participar en las reuniones convocadas por la Secretaría Distrital de Integración Social, el ordenador del gasto y la Subdirección para la Discapacidad	A Mejorar	INASISTENCIA REITERADA
9	9. Las demás que el Supervisor del contrato designe conforme al objeto contractual a desarrollar, los lineamientos de la Subdirección para la Discapacidad.	Satisfactorio	CUMPLE CON LA OBLIGACION

Concepto general del cumplimiento de las obligaciones

ES IMPORTANTE LA ASISTENCIA DIARIA DE LA CONTRATISTA CON EL FIN DE NO AFECTAR LA ATENCION DIRECTA DE LOS PARTICIPANTES

3. Recomendaciones o sugerencias acerca del desempeño del contratista:

SE LE HA SUGERIDO A LA CONTRATISTA REVISAR LA INASISTENCIA REITERATIVA QUE HA PRESENTADO, YA QUE ESTO AFECTA LA ATENCIÓN DIRECTA CON LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL CENTRO CRECER

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

LA CONTRATISTA HA REFERIDO TENER EN CUENTA LAS SUGERENCIAS DADAS ANTERIORMENTE.

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	enero de 2024	2024 - 02 - 27	\$162,500.00
Pension	enero de 2024	2024 - 02 - 27	\$208,000.00
ARL	enero de 2024	2024 - 02 - 27	\$6,800.00

Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240307-093730-46f22-34480836
2024-03-07T12:00:16-05:00 - Pagina 2 de 3



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



Estado esperado al momento de finalizar contrato:

ERA QUE LA CONTRATISTA DESDE SU AREA, DE CUMPLIMIENTO A SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES AL MOMENTO DE FINALIZAI
TRATO

o en el manejo de los recursos :

BAJO IMPACTO Y SON CONTROLADOS POR LOS PROCEDIMIENTOS DE LA ENTIDAD

te plan de mejoramiento?

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

(En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento)

9. Entrego Informe de ejecución?

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

Relacionar soportes de informe:

Certificacion de Contratos suscritos con entidades del estado	FormatoCertificacionContratosSuscritosEntidadesEstado FEBRERO .pdf
Seguridad Social	PLANILLA ASOPAGOS ENERO.pdf
Bitacora Actividades	BITACORA DE ACTIVIDADES MES DE FEBRERO 2024 (1) (1).pdf
Evidencia / Informe Final	EVIDENCIA-INFORME FINAL 4.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 HA CUMPLIDO CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES. EJECUCIÓN FINANCIERA 81% Y EJECUCIÓN FÍSICA 90%,
REVISADO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL.

12. Otras observaciones relevantes del supervisor:

SE TIENEN EN CUENTA LAS APORTADAS POR LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO Y PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

Fecha Elaboracion: 07/03/2024

{{Sig_es_:signer1:signature}}

LEIDY PAOLA MESA ALVARADO

Firmado Electrónicamente con AZSign
 Acuerdo: 20240307-093730-46222-34480836
 2024-03-07 11:20:18-000 - Página 3 de 5

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2024_02_5578_2023_LADY_KATHERINE_ORTIZ_DELVASTO_I
NFORMESUPERVISION
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20240307-093730-d6f222-34480836

Creación: 2024-03-07 09:37:30

Estado: Finalizado

Finalización: 2024-03-07 12:00:17



Escanee el código
para verificación

Firma: Supervisor Contrato

Leidy Paola Mesa Alvarado

53014761

Imesaa@sdis.gov.co

Subdirectora Local de Usaquén

Secretaria Distrital de Integración Social



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240307-093730-d6f222-34480836
2024-03-07T12:00:18-05:00 - Página 4 de 5





Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20240307-093730-d6f222-34480836
2024-03-07T12:00:18-05:00 - Página 5 de 5

REPORTE DE TRAZABILIDAD

2024_02_5578_2023_LADY_KATHERINE_ORTIZ_DELVASTO_I
NFORMESUPERVISION
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
gestionado por: azsign.com.co



Id Acuerdo: 20240307-093730-d6f222-34480836

Creación: 2024-03-07 09:37:30

Estado: Finalizado

Finalización: 2024-03-07 12:00:17

Escanee el código
para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	Leidy Paola Mesa Alvarado lmesaa@sdis.gov.co Subdirectora Local de Usaquén Secretaria Distrital de Integración Soci	Aprobado	Env.: 2024-03-07 09:37:33 Lec.: 2024-03-07 12:00:11 Res.: 2024-03-07 12:00:17 IP Res.: 186.155.7.19