

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

| DATOS GENERALES    |                                                               |                        |             |                               |          |
|--------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------|-------------------------------|----------|
| CONTRATISTA        | MARY YENIFER GARCIA VARGAS, CEDULA DE CIUDADANIA No, 52176792 |                        |             |                               |          |
| CPS No.            | 1640                                                          | de                     | 30/01/2026  | PLAZO                         | 145 días |
| FECHA DE INICIO    | 06/02/2026                                                    | FECHA DE TERMINACIÓN   | 30/06/2026  |                               |          |
| PERIODO DE INFORME | 01/06/2026                                                    | A:                     | 30/06/2026  | No. Informe                   | 5        |
| % EJECUCIÓN FISICA | 100                                                           | % EJECUCIÓN FINANCIERA | 79          |                               |          |
| SUPERVISOR         | ADRIANA GONZALEZ GOMEZ                                        |                        | DEPENDENCIA | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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.                                               | Actividad 1.1 Realice Barrido en peso y talla jardin Argelia 12-06-2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 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.                                                                     | Actividad 2.1 verifique caso alerta nutricional Jardin CARACOL 01-06-2026<br>Actividad 2.2 verifique caso alerta nutricional Jardin LA IGUALDAD 02-06-2026<br>Actividad 2.3 verifique casos de seguimiento nutricional Jardin VILLA RICA 09-06-2026<br>Actividad 2.4 verifique casos de alerta nutricional Jardin ARGELIA 12-06-2026<br>Actividad 2.5 verifique casos de talla inferior y alerta nutricional Jardin CARACOL 17-06-2026<br>Actividad 2.6 verifique casos de talla inferior Jardin ARGELIA 22-06-2026 |
| 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. | Actividad 3.1 verificacion Documentos en salud Jardin CLASS 04-06-2026<br>Actividad 3.2 verificacion Documentos en salud Jardin PERPETUO SOCORRO 16-06-2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 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.                                   | Activdad 4.1 Realice Actividad con familias RURALIDAD SUMAPAZ - SANJUAN Tema consulta valoracion integral 11-06-2026<br>Activdad 4.2 Realice Actividad con familias RURALIDAD SUMAPAZ -LA UNION ALIMENTOS PROCESADOS -MITOS DE LACTANCIA MATERNA 18-06-2026                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 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.                       | Activdad 5.1 Organice archivos en Pdf seguimientos para entrega y verificaciones talla inferior alertas nutricionales evento 113 y se subieron a repositorio de acuerdo a indicaciones dadas por supervisor durante el mes de JUNIO                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 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.                        | Actividad 6.1 Reunion virtual con supervisor para verificacion casos seguimientos nutricionales 03-06 -2026<br>Actividad 6.2 Reunion virtual con supervisor para entrega de casos seguimientos nutricionales 05-06 -2026<br>Actividad 6.3 Reunion Fortalecimientpo Distrital 10-06-2026<br>Actividad 6.4 Reunion virtual con supervisor verificacion alertas nutricionales talla inferior nutricionales 19-06 -2026<br>Actividad 6.5 Reunion virtual Equipo convenio SDIS ICBF lineamiento informe 23-06 -2026      |
| 7. cumplir con las demas actividades asignadas por el supervisor relacionadas con el objeto contractual                                                                                                                                                                                                                                    | Actividad 7.1 Entregue cronograma de actividades proyectadas y realizadas 19-06-2026<br>Actividad 7.2 Diligencie plan de trabajo con relacion de actividades realizadas durante el mes de junio 24-06-2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <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 SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN</b> | Código: FOR-GEC-003                  |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Versión: 1                           |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Fecha: Memo I2021020844 - 14/07/2021 |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Página: 2 de 2                       |

|                         |
|-------------------------|
| <b>SEGURIDAD SOCIAL</b> |
|-------------------------|

|         | Entidad   | Mes        | Valor     | Fecha de Pago | No. Planilla |
|---------|-----------|------------|-----------|---------------|--------------|
| ARL     | POSITIVA  | 01/06/2026 | \$9,500   | 23/06/2026    | 1083005807   |
| Salud   | COMPENSAR | 01/05/2026 | \$225,900 | 23/06/2026    | 1082158467   |
| Pension | PORVENIR  | 01/06/2026 | \$289,200 | 24/06/2026    | 1083005807   |
| Salud   | COMPENSAR | 01/06/2026 | \$225,900 | 24/06/2026    | 1083005807   |
| ARL     | POSITIVA  | 01/05/2026 | \$9,500   | 23/06/2026    | 1082158467   |
| Pension | PORVENIR  | 01/05/2026 | \$289,200 | 23/06/2026    | 1082158467   |

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 52176792 en el aplicativo IOPS, en calidad de contratista, y presentado ante la Secretaría Distrital de Integración Social el 30/06/2026 a las 16:40:42 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

|                                                     |                        |  |              |   |
|-----------------------------------------------------|------------------------|--|--------------|---|
| Para el periodo a que corresponde el informe        | 1/06/2026 A 30/06/2026 |  |              |   |
| ¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar? | SI                     |  | NO           | X |
| Porcentaje de ejecución                             | Física                 |  | Presupuestal |   |
|                                                     | 100.0%                 |  | 79.0%        |   |

Nombre del Supervisor/interventor

Nombre del supervisor/interventor ADRIANA GONZALEZ GOMEZ

|                                |                                 |
|--------------------------------|---------------------------------|
| Número de CTO de interventoría | N/A                             |
| Dependencia                    | SUBDIRECCION PARA LA INFANCIA   |
| Cargo                          | SUBDIRECTOR(A) PARA LA INFANCIA |
| Localidad                      | NIVEL CENTRAL                   |
| Apoyo a la supervisión         | YEREEMY GONZALO LOPEZ MAYORGA   |

Datos del contrato supervisado

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Número de Contrato                        | 1640                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Fecha de Contrato                         | 30/01/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Fecha Aprobación de Poliza                | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Contratista                               | MARY YENIFER GARCIA VARGAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Cédula de ciudadanía o NIT                | 52176792                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Proyecto                                  | 7939-Desarrollo de capacidades para las gestantes niñas niños adolescentes y sus familias que promuevan s                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Valor                                     | \$18,069,600.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Plazo                                     | 145 DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Fecha Acta Inicio                         | 6/02/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Fecha Terminacion Proyectada del Contrato | 30/06/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Adicion                                   | 25 DIAS CALENDARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Prorroga                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Suspensión                                | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Fuente de financiación                    | 0231 2-100-I016 - VA-OTRAS TRANSFERENCIAS NACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Objeto                                    | 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



#### MIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL

#### de cumplimiento de las obligaciones:

| 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.                        | Satisfactorio | Se da cumplimiento a la obligación establecida. |
| 7            | 7. cumplir con las demas 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        |
|---------|----------------------------|-------------------------------|--------------|
| Pension | mayo de 2026               | 2026 - 06 - 23                | \$289,200.00 |
| ARL     | mayo de 2026               | 2026 - 06 - 23                | \$9,500.00   |
| Salud   | junio de 2026              | 2026 - 06 - 24                | \$225,900.00 |
| Pension | junio de 2026              | 2026 - 06 - 24                | \$289,200.00 |
| Salud   | mayo de 2026               | 2026 - 06 - 23                | \$225,900.00 |
| ARL     | junio de 2026              | 2026 - 06 - 23                | \$9,500.00   |



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:

CUMPLIMIENTO SATISFACTORIO DEL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Estado en el manejo de los recursos :

CA

¿Se planea un 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:

|                                                               |                                                       |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Seguridad Social                                              | PLANILLAS_MAYO_JUNIO_2026_MY_GARCIA_CTO_1640_2026.pdf |
| Bitacora Actividades                                          | Bitacora_JUN_2026_MY_GARCIA_CTO_1640_2026.pdf         |
| Certificación de Contratos suscritos con entidades del estado | OTROS_CONTRATOS_JUNIO_2026MY_GARCIA_CTO_1640_2026.pdf |
| Evidencia / Informe Final                                     | FORMATOEVIDENCIAS_FINAL_MY_GARCIA_CTO1640_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:

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONFORME LA ASIGNACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADA Y CON LOS APORTES AL SGSSS CORRESPONDIENTES

12. Otras observaciones relevantes del supervisor:

NINGUNA

Fecha Elaboracion: 01/07/2026

ADRIANA GONZALEZ GOMEZ

## REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2026\_06\_1640\_2026\_MARY\_YENIFER\_GARCIA\_VARGAS\_INF  
ORMESUPERVISION

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Id Acuerdo: 20260701-170825-b07a93-29707245

Creación: 2026-07-01 17:08:25

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-07-01 17:09:21



Escanee el código  
para verificación

**Firma: Supervisor Contrato**

Adriana González Gómez

52706511

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

Subdirectora para la Infancia

Secretaria Distrital de Integración Social



Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20260701-170825-b07a93-29707245  
2026-07-01 17:09:22:05:00 - Pagina 4 de 5

| REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS                                                                                                                                                        |                                                                                                                                  |          | <br>Escanee el código para verificación      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2026_06_1640_2026_MARY_YENIFER_GARCIA_VARGAS_INF<br>ORMESUPERVISION<br>SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL<br>gestionado por: <a href="https://azsign.com.co">azsign.com.co</a> |                                                                                                                                  |          |                                                                                                                                 |
| Id Acuerdo: 20260701-170825-b07a93-29707245      Creación: 2026-07-01 17:08:25<br>Estado: Finalizado      Finalización: 2026-07-01 17:09:21                                            |                                                                                                                                  |          |                                                                                                                                 |
| 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.: 2026-07-01 17:08:29<br>Lec.: 2026-07-01 17:09:18<br>Res.: 2026-07-01 17:09:21<br>IP Res.: 181.225.71.228<br>Canal: AZSign |