Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260806-082312-03e057-26512377
2026-08-06T09:06:01-05:00 - Página 1 de 5

enerales

a que corresponde el informe	14/07/2026 A 30/07/2026			
orta algun desempeño deficiente o a mejorar?	SI		NO	X
aje de ejecución	**Física**		**Presupuestal**	
	12.0%		0.0%	

el Supervisor/interventor

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	MARIA FERNANDA JIMENEZ PUENTES

Datos del contrato supervisado

Número de Contrato	4572
Fecha de Contrato	3/07/2026
Fecha Aprobación de Poliza	N/A
Contratista	MARTIN ARMANDO GUTIERREZ RODRIGUEZ
Cédula de ciudadania o NIT	79987243
Proyecto	8047-Generación de respuestas integradoras para la Inclusión social y productiva, y la prevención de toda
Valor	$25,788,467.00
Plazo	146 DIAS
Fecha Acta Inicio	14/07/2026
Fecha Terminacion Proyectada del Contrato	10/12/2026
Adicion	
Prorroga	
Suspensión	
Fuente de financiación	0112 1-100-F001 - VA-RECURSOS DISTRITO
Objeto	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL SEGUIMIENTO Y APOYO A LA SUPERVISION DEL COMPONENTE técnico DE LOS DISTINTOS SERVICIOS GESTIONADOS POR LA SUBDIRECCION PARA LA DISCAPACIDAD CONFORME A LOS LINEAMIENTOS TECNICOS 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 CONFIGURÓ NINGUNO DE LOS CONTEMPLADOS EN LA MATRIZ DE RIESGOS

Seguimiento Contractual

1.Cumplimiento del objeto:

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

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260806-082312-03e0057-26512377
2026-08-06T09:06:01-05:00 - Pagina 2 de 5

de cumplimento de las obligaciones:

ligaciones	**Obligación**	**Estado**	**Observación**
1	1. Realizar visitas de campo con el fin de observar y verificar el cumplimiento técnico de las obligaciones establecidas en los diferentes contratos y convenios suscritos por la subdirección para la discapacidad, elaborando las actas de visita correspondientes en el formato indicado por la entidad, dentro de los plazos establecidos por la subdirección y de acuerdo con los lineamientos técnicos institucionales.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligación
2	2. Actualizar y cargar en ONEDRIVE de la entidad y en el SECOP II (cuando corresponda) los documentos relacionados con los distintos servicios de la subdirección para la discapacidad, siguiendo los lineamientos técnicos establecidos por la institución.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligación
3	3. Reportar por escrito cualquier información relevante para los procesos relacionados con desembolsos, en el marco del seguimiento al cumplimiento en términos de calidad, cantidad y estado de los bienes e insumos necesarios para la prestación de los servicios dirigidos a la población con discapacidad, conforme a los lineamientos técnicos establecidos.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligación
4	4. Elaborar los informes de supervisión y demás documentos derivados del proceso de seguimiento a los diferentes servicios de la subdirección para la discapacidad.	No Aplica	No se asignaron actividades frente a esta obligación en el periodo
5	5. Preparar, de manera oportuna, los requerimientos y acciones de mejora necesarias en caso de inejecución o ejecución indebida o deficiente, realizando el seguimiento necesario para el cierre.	No Aplica	No se asignaron actividades frente a esta obligación en el periodo
6	6. Proporcionar información con la calidad y oportunidad necesarias para la elaboración de respuestas a requerimientos de organismos públicos y privados, tanto nacionales como distritales, de control político y de la ciudadanía, siguiendo los lineamientos institucionales vigentes.	No Aplica	No se asignaron actividades frente a esta obligación en el periodo
7	7. Asistir y participar activamente en las reuniones y actividades convocadas por la ordenación del gasto, la supervisión del contrato y la subdirección para la discapacidad.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligación
8	8. Apoyar la supervisión de los convenios delegados por el supervisor (a)en el marco de los procedimientos y las orientaciones vigentes de la SDIS.	Satisfactorio	Cumple con lo señalado en la obligación
9	9. Cumplir con cualquier otra tarea que el supervisor del contrato designe, en línea con el objeto contractual a desarrollar y los lineamientos de la subdirección para la discapacidad.	No Aplica	No se asignaron actividades frente a esta obligación en el periodo

Concepto general del cumplimiento de las obligaciones	EL CONTRATISTA CUMPLE CON LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES SATISFACTORIAMENTE

3. Recomendaciones o sugerencias acerca del desempeño del contratista:

NO SE PRESENTAN EN EL PERIODO DE EJECUCIÓN REPORTADO

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

DURANTE EL PRESENTE PERIODO NO SE CALIFICARON OBLIGACIONES A MEJORAR O DEFICIENTE.

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	junio de 2026	2026 - 06 - 26	$265,000.00
Pension	junio de 2026	2026 - 06 - 26	$339,200.00
ARL	julio de 2026	2026 - 06 - 26	$11,100.00

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260806-082312-03e057-265123772
2026-08-06T09:06:01-05:00 - Página 3 de 5

tado esperado al momento de finalizar contrato:

MIENTO DE LO SEÑALADO EN EL OBJETO CONTRACTUAL

o en el manejo de los recursos :

EVIDENCIAN, TODA VEZ QUE LA CONTRATISTA NO TIENE A SU CARGO EL MANEJO DE RECURSOS PÚBLICOS

te plan de mejoramiento?

SI		NO	X

(En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento)

9. Entrego Informe de ejecución?

SI	x	NO	

Relacionar soportes de informe:

Seguridad Social	PLANILLA SS JULIO 2026.pdf
Certificacion de Contratos suscritos con entidades del estado	FormatoCertificacionContratosSuscritosEntidadesEstado-ACTUALIZADO.pdf
Bitacora Actividades	BITACORA ACTIVIDADES JULIO.pdf

10. ¿Procede Pago en este periodo?

SI	x	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:

EJECUCIÓN FISICA 12% EJECUCIÓN FINANCIERA 0%

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: 06/08/2026

OLGA MARCELA CUBIDES SALAZAR

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260806-082312-03e057-26512377
2026-08-06T09:06:01-05:00 - Página 4 de 5

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2026_07_4572_2026_MARTIN_ARMANDO_GUTIERREZ_RODRIGUEZ_INFORMESUPERVISION

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260806-082312-03e057-26512377

Estado: Finalizado

Creación: 2026-08-06 08:23:12

Finalización: 2026-08-06 09:06:00

Escanee el código para verificación

Firma: Supervisor Contrato

Marcela Cubides
52968359
mcubides1@sdis.gov.co
Subdirectora para la Discapacidad
Dirección para la Inclusión y las Familias

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20260806-082312-03e057-26512377
2026-08-06T09:06:01-05:00 - Página 5 de 5

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

2026_07_4572_2026_MARTIN_ARMANDO_GUTIERREZ_RODRIGUEZ_INFORMESUPERVISION

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260806-082312-03e057-26512377

Creación: 2026-08-06 08:23:12

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-08-06 09:06:00

Escanee el código para verificación

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.: 2026-08-06 08:23:12 Lec.: 2026-08-06 09:04:33 Res.: 2026-08-06 09:06:00 IP Res.: 181.61.247.37 Canal: Email