| 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO A SUPERVISAR | |
|---|---|
| NÚMERO DEL CONTRATO Y AÑO | *8411 DE 2024 LOTE 2* |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | *FUNDACIÓN MISIONEROS DIVINA REDENCION SAN FELIPE NERI - FUMDIR* |
| OBJETO CONTRACTUAL | *AUNAR RECURSOS TECNICOS, FISICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ATENCION INTERNA, A PERSONAS QUE SE ENCUENTREN EN EDADES ENTRE LOS DIECIOCHO (18) AÑOS Y HASTA LOS CINCUENTA Y NUEVE (59) AÑOS, ONCE (11) MESES DE EDAD CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL, O PSICOSOCIAL, O FISICA, O MULTIPLE, QUE REQUIERAN DE APOYOS EXTENSOS O GENERALIZADOS, O PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL O PSICOSOCIAL QUE REQUIERAN APOYOS INTERMITENTES O LIMITADOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACION DE ABANDONO O QUE SU CUIDADOR-A NO PUEDA EJERCER SU CUIDADO, IMPLEMENTANDO ACCIONES QUE FAVOREZCAN EL DESARROLLO Y MANTENIMIENTO DE SUS HABILIDADES Y CAPACIDADES PARA ALCANZAR MAYORES NIVELES DE AUTONOMIA, PROMOVIENDO SU INCLUSION, CON EL CONCURSO DE LAS FAMILIAS, CUIDADORAS-ES Y SU ENTORNO Y TERRITORIO, EN CENTROS INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA, TENIENDO COMO REFERENTES LOS ENFOQUES DIFERENCIAL Y DE GENERO.* |
| NOMBRE DE LA SEDE DONDE SE PRESTA EL SERVICIO | *CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 2* |
| DIRECCIÓN / TELÉFONO DE LA SEDE DONDE SE PRESTA EL SERVICIO | *Carrera 90 No. 149 - 73 Suba, Tuna Alta* |

| | |
|---|---|
| CORREO ELECTRÓNICO DE LA SEDE DONDE SE PRESTA EL SERVICIO | integrarteinternog2@gmail.com |

2. DATOS DE LA PERSONA DELEGADA POR EL CONTRATISTA PARA ATENDER LA VISITA

| | |
|---|---|
| NOMBRE DE LA PERSONA QUE ATENDIÓ LA VISITA POR PARTE DEL CONTRATISTA | MARIA MONICA PEREZ SOTELO |
| CARGO | COORDINADORA |
| No DE CELULAR | 314 2886591 |

3. DATOS DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISIÓN QUE REALIZA LA VISITA

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISIÓN | Manuel Castellanos |
| No DE CELULAR | 310 2314130 |
| CORREO ELECTRÓNICO | arqmanuelcastellanos@gmail.com |

4. DATOS GENERALES DE LA VISITA

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE LA VISITA | 07/01/2025 | HORA DE INICIO DE LA VISITA: 1:50pm | HORA FINAL DE LA VISITA: 3:35pm |
| COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO | 80 participantes | ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA | 76 personas en atención |

**OBSERVACIONES DEL RECORRIDO POR EL CENTRO:**

Asistencia, cupos disponibles, actividades que se están desarrollando, talento humano, estado de las instalaciones y dotaciones, personas con incapacidad u hospitalizadas, minuta para el día.

**Observaciones generales:**

**1**. Cobertura: 80
Asistencia: 76
Medio familiar: 4
Cita médica: 0
Cupos disponibles: 0

**Novedades de participantes:**

Participantes: Hombres: 43 / Mujeres 37

Recorrido realizado en compañía de la COORDINADORA, MARIA MONICA PEREZ SOTELO, se realiza verificación de condiciones de infraestructura, elementos mínimos para la prestación del servicio, servicio de alimentos, talento humano y actividades con los participantes, así:

**TALENTO HUMANO**

Se observa de manera presencial el siguiente talento humano, el cual está acorde al cronograma:

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO |
|---|---|---|
| 1 | MARIA MONICA PEREZ SOTELO | COORDINADOR DE CENTRO |
| 2 | FRANCISCO MELO ZAMBRANO | PSICÓLOGA |
| 3 | ANA JULIA PATIÑO CARDENAS | PSICÓLOGA |
| 4 | LEIDY MARIA ORDUZ RIOS | TRABAJADOR SOCIAL |
| 5 | NICOL CAMILA SANTOS CABRERA | TRABAJADOR SOCIAL |
| 6 | DIANA ESPERANZA JARAMILLO VARGAS | TERAPEUTA OCUPACIONAL |
| 7 | OLGA LEONOR RINCÓN DELGADO | TERAPEUTA OCUPACIONAL |
| 8 | SEBASTIAN BERNAL RAMOS | EDUCADOR FÍSICO |
| 9 | JANER ANDRES MORALES ZORRILLA | EDUCADOR FÍSICO |
| 10 | BETTY ALEJANDRA ORTIZ GÓMEZ | TERAPEUTA FÍSICA |
| 11 | ADRIANA MARCELA BERNAL TORO | TERAPEUTA FÍSICA |
| 12 | LAURA VALENTINA MORENO GAÑÁN | FONOAUDIOLOGO |
| 13 | GINNA VANESSA LEON BLANCO | FONOAUDIOLOGO |
| 14 | MAIRA YAMIR PUELLO PÉREZ | ENFERMERO |
| 15 | GUADALUPE CUADRO OROZCO | ENFERMERO |
| 16 | YANETH ELVIRA VIANA ANILLO | NUTRICIONISTA |
| 17 | JEFERSON BASTO NAVARRO | TECNOLOGO DE ALIMENTOS |
| 18 | EDWIN CAMILO GÓMEZ PEÑA | TALLERISTA |
| 19 | LIZ DAIANA SÁNCHEZ MAZUERA | TALLERISTA |
| 20 | PEDRO JOSUÉ BELLO GONZÁLEZ | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 21 | ROCIO DEL PILAR MORALES IZQUIERDO | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 22 | ADRIANA GISELL BALLESTEROS PANCHE | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 23 | GISELA GONZÁLEZ RAMÍREZ | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 24 | SILFREDO JOSÉ VELASCO ALTAMAR | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 25 | KATRIN LORENA GUERRERO CORTES | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 26 | DIEGO CAMILO ROJAS TORRES | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 27 | ADRIANA JULIETH ROMERO TORRES | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 28 | MARTIN BONILLA REYES | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 29 | WILSON ORLANDO QUILAGUY AVILAN | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 30 | ANA TIVIDAD RIVAS | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 31 | GLADYS BELLO CORREA | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 32 | CESAR ALBERTO ARANGO TORO | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 33 | DIANA PAOLA TORRES | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 34 | CATERINE BAQUERO GUERRERO | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 35 | ROSMIRA LARRAHONDO LARRAHONDO | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 36 | FABIÁN ANDRES HOYOS ANAYA | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 37 | SANDRA BIBIANA SÁNCHEZ CASTILLO | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 38 | ADRIANA ARDILA ZAMORA | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 39 | BIBIANA QUINTANA CAVIATIVA | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 40 | RUSEL MANUEL OSORIO PÉREZ | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 41 | ANGELA JULIETTE GIL BEJARANO | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 42 | JUAN CARLOS MOSQUERA ESTUPIÑAN | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 43 | AMISADAY CORDERO TORRENTE | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 44 | SANDRA PATRICIA SAAVEDRA CIPAGUATA | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 45 | CARLOS EFREN CABEZAS ANGULO | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 46 | VIVIANA HERRERA MERCADO | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 47 | OSCAR IVAN SANCHEZ RICAURTE | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 48 | | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 49 | | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 50 | DERLY GISELLA MARIN VILLA | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 51 | NORMA CONSTANZA SALGADO SILVA | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 52 | BRAYAN FERNANDO LADINO BECERRA | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 53 | JUAN SEBASTIAN ROMERO TUNAROZA | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 54 | PRIMITIVA ROMERO OVIEDO | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 55 | DUBAN FELIPE BELTRAN TORRES | AUXILIAR DE ENFERMERÍA |
| 56 | CLAUDIA PEREZ MARTÍN | AUXILIAR ADMINISTRATIVA |
| 57 | YEIME JOHANA LOPEZ HEREDIA | TECNOLOGA AMBIENTAL |
| 58 | ROSALBA BELTRAN CARNDENAS | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES |
| 59 | LUZ MYRIAM ARIZA FORERO | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES |
| 60 | JOHAN HERNANDEZ MELO | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES |
| 61 | MONICA RAMIREZ OCAMPO | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES |
| 62 | JAMES SANTIAGO QUINTERO VILLALOBOS | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 63 | AYARID CHIQUINQUIRA BRAHONA MUÑOZ | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 64 | MAYRA ALEXANDRA PADILLA MOLINA | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 65 | SINDI CATERINE PATIÑO GAONA | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 66 | LUZ MARINA ANGULO ROSAS | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |

El talento humano se encuentra con 2 vacantes para el cargo de auxiliar de enfermería.

**AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS**

- Se comparten los servicios de cocina, despensa abarrotes, Fruver y cárnicos, lavandería, zonas verdes, campos deportivos y parqueaderos.
- Se encuentra ubicado en el edificio “Casa San Antonio” y una habitación en “Casa padre Arturo”
- Lavandería compartida, Lavandería en Horario lavandería 6-3, 7-4, 2-10 con dos personas cada turno, Tres lavadoras, 1 secadora
- Se evidencia pendón al ingreso del centro.
- Se evidencia zona exterior con cerramiento
- Deposito temporal de residuos sólido, compartido para los cuatro grupos.
- Punto ecológico por piso

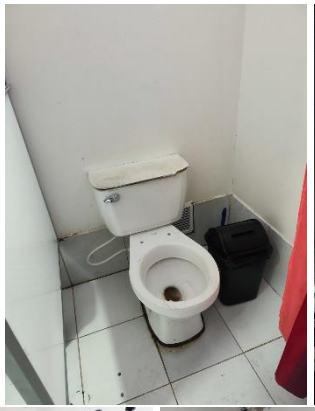
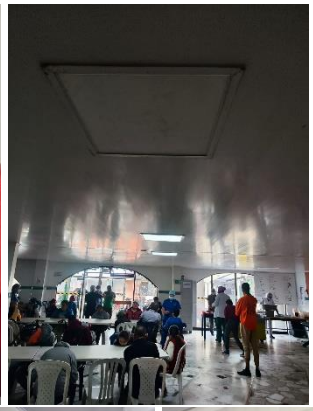
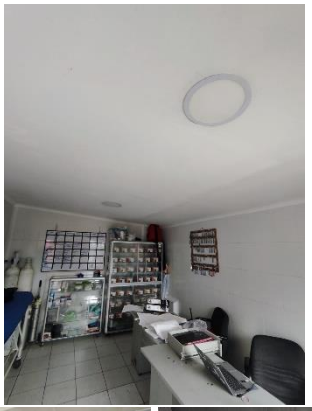
| PLAN DE EMERGENCIAS Y CONTINGENCIAS | | |
|---|---|---|
| **Ítem** | **Cantidad** | **Observación** |
| Documento Plan de emergencia | 1 | Enviado el 30/08/2024 |
| Extintor multipropósito, amarillo | 6 | Vigente hasta mayo de 2025 |
| Extintor tipo K | 1 | En cocina, vigente a mayo de 2025 |
| Extintor tipo A – verde, agua | 1 | En cocina, vigente a mayo de 2025 |
| Cámaras | 32 | Monitor en servicio desde coordinación en el computador, en habitaciones y corredores |
| Detectores de humo | 4 | Pasillos |

| | | |
|---|---|---|
| Botiquín tipo A | 1 | Fijo en cuidado a salud, Ultima revisión con firma 04.04.2023 |
| Luces de emergencia | 2 | Pasillos |
| Detectores de humo | 3 | Por habitación |
| Cerramiento | 1 | General compartido, vigilancia 24/7 |
| Tablas rígidas | 2 | Cuidado a la salud y pasillo primer piso. |

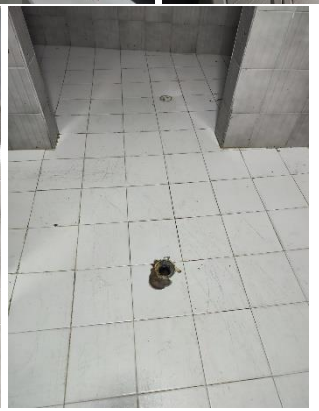
**Novedades Ambientes Adecuados y Seguros**:

Se realiza recorrido en todos los espacios de las instalaciones del centro aprobadas para la prestación del servicio, identificando las siguientes novedades que deben ser atendidas, reparadas o reemplazadas según sea el caso, con el fin de prestar el servicio de manera correcta.

1. En la habitación numero 2 se evidencia que la puerta de ingreso esta rota, adicionalmente, se observa en el baño un sanitario tapado.
2. En el área del comedor se observa un panel LED dañado.
3. En el área de cuidado a la salud se encuentra un panel LED dañado.
4. En la habitación numero 1 se evidencia que se deben anclar algunos armarios, adicionalmente, se observa en el baño oxido en la camilla.
5. En el baño habitación numero 3 se observa un panel LED dañado y que falta una rejilla sifón del piso.



**NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN**

- Se comparten los servicios de despensa y cocina para los CIAI grupos 2, 3, 4 y 7. Se revisa minuta del día, el menú es semana 1 día 7.

| SEMANA 1 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PATRÓN/DÍAS** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **DESAYUNO** | | | | | | | |
| **LACTEO** | CAFÉ MOCA CON LECHE | CHOCOLATE EN LECHE | CAFÉ CON LECHE | AVENA CON LECHE | TETERO | CHOCOLATE CLAVOS Y CANELA | CAFÉ CON LECHE |
| **PROTEINA** | HUEVO REVUELTO | EMPAREDADO DE QUESO | HUEVO FRITO | HUEVOS PERICOS | QUESO | HUEVOS REVUELTOS CON QUESO | QUESO |
| **CEREAL/ TUBERCULO** | PAN DE MAIZ | | ENVUELTO | PAN ROLLO CON MANTEQUILLA | AREPA | PAN DE BONO | AREPUELA |
| **FRUTA** | BANANO | PERA | MANDARINA | MANZANA | GRANADILLA | FRESAS | MELON |
| **NUEVES** | | | | | | | |
| **LACTEO** | AVENA FRÍA | SORBETE DE GUAYABA | NATILLA CON MERMELADA DE MORA | SORBETE DE MORA | YOGURT CON CEREAL | LECHE ACHOCOLATADA | SORBETE DE FRESA |
| **CEREAL** | GALLETAS DE LECHE | PAN PERA | GALLETAS DUCALES | GALLETAS WAFFER | | PAN COCO | PONQUE |
| **FRUTA** | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| **ALMUERZO** | | | | | | | |
| **PROTEINA** | POLLO A LA CRIOLLA (PIERNA) | ESTOFADO DE CARNE | CERDO A LAS FINAS HIERBAS | FILETE DE PESCADO APANADO | PECHUGA DE POLLO MIEL MOSTAZA | CARNE ENCEBOLLADA | PECHUGA EN SALSA DE VERDURAS |
| **CEREAL** | ARROZ BLANCO | ARROZ AL CILANTRO | ARROZ CON ZANAHORIA | ARROZ CON PIMENTON | ARROZ AL PEREJIL | ARROZ BLANCO | ARROZ VERDE |
| **VERDURA O ENSALADA** | ACELGA SUDADA | ENSALADA DE PEPINO COHOMBRO, ZANAHORIA Y MANZANA CON VINAGRETA NATURAL | ENSALADA HAWAIANA | TORTA DE AHUYAMA | CALABAZA Y ZANAHORIA GUISADA | ENSALADA DE LECHUGA, TOMATE, AGUACATE, LIMON, ACEITE Y SAL | ENSALADA DE TOMATE, PEPINO, ZANAHORIA, CILANTRO Y VINAGRE |
| **TUBERCULO O PLATANO** | PAPA SALADA | PAPA CRIOLLA COCIDA | TAJADAS DE PLATANO | PAPA AL VAPOR CON PEREJIL | YUCA COCIDA CON CILANTRO | PAPA CRIOLLA DORADA | TAJADAS DE PLATANO MADURO |
| **SOPA O CREMA** | CAZUELA DE LENTEJAS | SOPA DE PASTA | SOPA DE AVENA | SOPA DE VERDURAS | CAZUELA DE ARVEJA VERDE SECA | SOPA DE CONCHITAS | SOPA DE ARRACACHA |
| **BEBIDA DE FRUTA** | JUGO TOMATE DE ARBOL | JUGO DE GUANABANA | JUGO DE MARACUYA | LIMONADA | JUGO DE NARANJA PIÑA | JUGO DE FEIJOA | JUGO DE GUAYABA |
| **ONCES** | | | | | | | |
| **LACTEO** | QUESO EN LA FRUTA | YOGURT | SORBETE DE CURUBA | KUMIS | LECHE | PETO | BATIDO DE AVENA CON BANANO |
| **CEREAL** | GALLETA WAFER | PAN ALIÑADO | GALLETAS SALTIN CON MERMELADA | MANTECADA | BOCADILLO Y PAN | | |
| **FRUTA** | PICADO DE BANANO, PAPAYA Y MANZANA | MANZANA | | FRESAS | | | GALLETAS DUCALES |
| **CENA** | | | | | | | |
| **PROTEINA** | HIGADO ASADO CON CEBOLLA Y CILANTRO PICADOS | FRICASE DE POLLO | CARNE ASADA | PECHUGA A LA PLANCHA | CARNE DE HAMBURGUESA Y QUESO | POLLO AL WOK | CARNE ASADA |
| **CEREAL** | ARROZ CON PIMENTON | ARROZ CON FIDEOS | ARROZ AL TOMATE | ARROZ CON AJONJOLI | PAN DE HAMBURGUESA | ARROZ AL CILANTRO | CONCHITAS GUISADAS |
| **VERDURA O ENSALADA** | ENSALADA DE LECHUGA, TOMATE, CILANTRO Y LIMÓN | POTECA DE AHUYAMA | ACELGAS CON MAIZ TIERNO | HABICHUELAS A LA DIABLA | TOMATE Y CEBOLLA GRILLE Y ADICIONAL LECHUGA FRESCA | ENSALADA CRIOLLA (TOMATE,CEBOLLA,PEREJIL,LIMON , SAL Y ACEITE) | VERDURAS GLACE (ZANAHORIA Y HABICHUELA) |
| **TUBERCULO O PLATANO** | N/A | N/A | N/A | N/A | PAPA EN CASCOS DORADA | N/A | N/A |
| **SOPA O CREMA** | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| **BEBIDA DE FRUTA** | JUGO DE MANGO | JUGO DE LULO | LIMONADA | JUGO DE ZANAHORIA CON NARANJA | JUGO DE FRESA | JUGO DE PIÑA | JUGO DE FRUTOS ROJOS (UVA, FRESA, MORA) |

**NOVEDADES**: El talento humano apoya y supervisa el proceso de ingesta de alimentos, zona de comedor con servido de alimentos alterna. El servicio de alimentos (preparación) es compartido para los CIAI grupos 2, 3, 4 y 7 apoya talento humano, tecnólogos y manipuladores de alimentos de los 4 grupos.

Describa el cumplimiento de cada una de las obligaciones contractuales referenciadas en el anexo técnico, puntualizando las observaciones y las evidencias con las que se cuenta para cada obligación.

| **OBLIGACIONES GENERALES DEL ASOCIADO** | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | | |
| 16. Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del convenio de asociación, cuando en ello se cause perjuicio a los participantes, a la administración o a terceros en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993. Sin perjuicio, de la responsabilidad individual del causante directo. | X | | Durante el periodo el asociado realizo seguimiento a la ejecución de la totalidad de la documentación que da cuenta de la ejecución del convenio de asociación. | Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta. |
| 18. No realizar reuniones o manifestaciones de índole política ni instalará publicidad política en los muros y/o en espacios del Centro Integrarte durante la ejecución del convenio de asociación. | X | | Durante el periodo se evidencio que no hay publicidad política instalada en el centro, ni se ha convocado a los participantes o referentes a marchas políticas o reuniones afuera o dentro del centro. | Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 22. Facilitar la labor del supervisor para el control y el seguimiento al cumplimiento del convenio de asociación proporcionando la información y documentación que se considere necesaria en los tiempos establecidos para ello, acatando y aplicando las observaciones y recomendaciones de la supervisión del convenio. | X | | Durante la visita al centro el coordinador fue diligente y entrego la información y documentación que se le solicitó, además, recibió las observaciones y recomendaciones de la Supervisión de manera atenta. | Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta. |
| 23. Las demás inherentes al objeto y la naturaleza del Convenio de asociación celebrado. | X | | Durante el periodo no se le asignaron obligaciones adicionales al asociado. | Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta. |

| **OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA** | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | | |
| 4. Garantizar que el servicio de transporte cumpla con las condiciones descritas en el anexo técnico y con la normatividad vigente expedida por el Ministerio de Transporte, Secretaría de Movilidad y demás entidades competentes. | X | | Durante la visita de supervisión se evidenció el correcto funcionamiento del servicio de transporte de los participantes. | Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta. |
| 6. Garantizar durante la ejecución del convenio de asociación, lo señalado en el numeral 7 del anexo técnico, referente a Medios Tecnológicos. | X | | Se verificó que las cámaras de seguridad se encontraban instaladas en todo el centro cumpliendo con la cantidad solicitada y que el monitor se encontraba dispuesto en el área de coordinación conforme a lo requerido en el anexo técnico. | Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta. |

| **OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD** | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | | |
| 1. Dar cumplimiento a las especificaciones técnicas descritas en el anexo técnico, estudios previos, la propuesta presentada durante el proceso competitivo, el convenio de asociación, procedimientos misionales e instructivos, para desarrollar con eficiencia y eficacia el servicio, durante la ejecución del convenio de asociación | X | | Durante la visita se observó que los participantes se encontraban realizando las actividades acordes a lo estipulado en el anexo técnico, adicionalmente, el talento humano del centro realiza las metodologías solicitadas por la Entidad. | Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta. |
| 2. Garantizar que la atención de las personas con discapacidad, este libre de acciones, omisiones o situaciones que lleve implícito cualquier tipo de violencia (física y psicológica), amenaza, negligencia, descuido, exclusión, discriminación (generalizada o por sus orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, por pertenecientes a los diferentes grupos étnicos – raciales y/o a la población víctima del conflicto armado) y en general cualquier otro acto que afecte la integridad física y/o moral o que ponga en riesgo o vulnere sus derechos, autonomía, independencia, integridad física, emocional o mental, durante la ejecución del convenio de asociación. | X | | Durante la visita realizada al centro integrarte atención interna, se observa que el asociado ejecuta actividades y procesos con los participantes lo cual favorece su cuidado. | Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 3. Informar de manera inmediata, mediante correo electrónico, al equipo de apoyo a la supervisión y al equipo técnico todas las novedades relacionadas con la prestación del servicio y con el cumplimiento de las obligaciones contractuales. | X | | El asociado realiza de manera oportuna las alertas o novedades que se presentan en el centro o con los participantes por medio de correo electrónico, con el fin de atender el cumplimiento de las obligaciones contractuales. | Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta. |
| **OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL TALENTO HUMANO** | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
| | SI | NO | | |
| 6. Garantizar la dedicación exclusiva del talento humano del centro integrarte durante el horario de atención establecido para la modalidad, de acuerdo con el Anexo Técnico. | X | | Durante el recorrido se observa que el personal presente está dedicado exclusivamente a labores propias de atención con la población. | Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta. |

| OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA DOTACIÓN Y ELEMENTOS MÍNIMOS PARA EL DESARROLLO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | | |
| 1. Disponer de todos los elementos contenidos en la sabana de elementos, teniendo en cuenta las características técnicas mínimas allí descritas, cantidades establecidas y periodicidad de entrega de cada elemento. En caso de presentar características superiores, los elementos serán pagados hasta el valor indicado en cada rubro por estructura de costos y avalado por la SDIS. | X | | Durante el presente periodo se observó que el asociado tiene todos los elementos conforme a la sabana de costos. | Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta. |
| 2. Mantener los bienes muebles descritos en el Anexo Técnico y Sabana de Elementos, en óptimas condiciones efectuando el mantenimiento preventivo y correctivo, de manera permanente y oportuna, durante toda la ejecución del convenio. | X | | Durante el presente periodo se observó que el asociado presenta los elementos de mobiliario solicitados en la sabana de costos. | Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta. |

| **OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE DE NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN** | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | | |
| 2. Implementar la minuta de alimentos y la derivación dietaría entregada por la Subdirección para la Discapacidad de la SDIS, desde el primer día de ejecución del convenio, con el fin de garantizar el aporte de energía y nutrientes de la población atendida | X | | Durante la visita, se verifico el ciclo menú para el almuerzo, el cual es acorde al menú implementado en la minuta patrón. | Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta. |
| **OBLIGACIONES RELACIONADAS CON AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS** | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
| | SI | NO | | |
| 1. Disponer en su totalidad de las instalaciones locativas definidas en el anexo técnico de la Subdirección de Plantas físicas y el formato de calificación técnica del inmueble, los cuales serán verificados en su cumplimiento por el supervisor del convenio dentro del plazo establecido por la Subdirección de Plantas físicas en el Concepto de Visita, poniendo a disposición para la ejecución del convenio de asociación, el espacio físico funcional evaluado y aprobado. | X | | El asociado pone a disposición para el desarrollo del convenio de asociación, el espacio físico funcional evaluado y aprobado por la Subdirección de Plantas Físicas, el cual cuenta con concepto de APTO dando así cumplimiento a esta obligación. | Registro fotográfico capturado en el centro durante la visita presencial.<br><br>Formato de calificación técnica de inmuebles (componente urbanístico y de infraestructura) - centro integrarte externo. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2. Garantizar el debido cuidado, mantenimiento y reparaciones del espacio físico funcional en las que se desarrolla el servicio, incluyendo el encerramiento del centro. | X | | El asociado cumple con el cuidado del centro, sin embargo, se dejan observaciones de reparaciones en la presente acta. | Registro fotográfico capturado en el centro durante la visita presencial y se dejan registradas en la presente acta. |
| 3. Garantizar el diagnóstico de los sistemas de transporte vertical tales como ascensores, montacargas, malacates o similares, con el fin de tener la información técnica especializada frente a los tiempos que se determinan para efectuar su mantenimiento. | N/A | N/A | El centro no cuenta con sistemas de transporte vertical. | Contenido de la presente acta |
| 4. Garantizar mensualmente la revisión y mantenimiento de las ayudas mecánicas dispuestas en el inmueble. | N/A | N/A | El centro no cuenta con ayudas mecánicas. | Contenido de la presente acta |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 5. Implementar dentro de los veinte (20) días calendario siguientes a la firma del acta de inicio y de manera permanente durante la ejecución del convenio, el Plan de manejo de emergencias y sistema de evacuación de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 1523 de 2012, “Por la cual se adopta la Política Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y se establece el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y se dictan otras disposiciones”, y el Decreto 172 de 2014 “Por el cual se reglamenta el Acuerdo 546 de 2013, donde se organizan las instancias de coordinación y orientación del Sistema Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático SDGR-CC y se definen lineamientos para su funcionamiento”, garantizando su implementación durante la ejecución del convenio.<br>Para los Centros Integrarte que se encuentren dentro de la jurisdicción de Bogotá, corresponde al asociado registrar los PEC o PEGR en el aplicativo del SIRE de la página web del IDIGER, por lo que NO SE HACE NECESARIO registrarlos en las Alcaldías Locales, Hospital, Bomberos, personería y policía. | X | | El Centro presentó el Plan de manejo de emergencias y sistema de evacuación de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 1523 de 2012. | Contenido de la presente acta |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 6. Mantener el espacio físico funcional en condiciones de seguridad, limpieza, pulcritud, higiene, desinfección, asepsia, desratización, fumigaciones, lavado de tanques, aseo general en habitaciones, oficinas, talleres, baños, cocina, áreas comunes, área de basuras, zonas verdes y cualquier otro lugar que sea utilizado en el desarrollo de la jornada diaria para la ejecución del convenio; en concordancia con el plan de saneamiento del asociado, sus respectivos programas y conforme lo establecido en el presente anexo técnico. | X | | Se verificó durante la visita realizada que las diferentes áreas del centro se mantienen limpias, organizadas y en condiciones adecuadas para la ejecución de las actividades y habitabilidad de la población.<br><br>Cuenta con certificación de lavado y desinfección de tanques de reserva de agua potable y el de control de plagas. | Observación directa<br>Verificado durante la visita presencial.<br><br>Lavado y desinfección de Tanques de agua potable, certificado de fecha 02/12/2024 - SANIOX HIGIENE AMBIENTAL SAS<br>Fumigación control de plaga, certificado de fecha 31/12/2024 - SANIOX HIGIENE AMBIENTAL SAS |
| 7.Elaborar e implementar Plan de prevención de accidentes, el cual debe presentar a los 15 días calendario posteriores al inicio de la ejecución del convenio, al equipo de supervisión y al referente técnico del equipo técnico de Centros Integrarte. En este documento se deben identificar los riesgos y las medidas necesarias para evitar que este tipo de eventos se presenten, realizando las adecuaciones físicas y el entrenamiento del talento humano, de la población, referentes familiares, teniendo en cuenta los riesgos identificados y las acciones necesarias para controlarlos o mitigar. | X | | El Centro presentó el Plan de prevención de accidentes. | Contenido de la presente acta |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 8. Implementar medidas de seguridad para prevenir posibles evasiones de las personas con discapacidad durante su permanencia en el Centro de atención | X | | Durante el presente periodo se evidencia que el cerramiento del centro cumple con lo requerido en el anexo técnico con el fin de evitar posibles evasiones de parte de los participantes, sin embargo, el asociado debe realizar el respectivo protocolo y enviarlo para socialización. | Verificación durante la visita presencial y se deja contenido en la presente acta. |
| 9. Comunicar e informar visitas, notificaciones o alertas de entidades público o privadas relacionadas con la infraestructura o inmueble asignado, sobre posibles visitas de afectaciones de obras urbanas, actas de vecindad, exigencias de secretaria de salud distrital o departamental, personerías, veedurías o similares. | X | | Durante el presente periodo no se realizaron visitas por parte de los entes públicos y/o privados con el fin de revisar novedades de infraestructura, sin embargo, se le informa al asociado que deberán notificar en caso de presentarse alguna visita en los días posteriores a la visita de supervisión. | Verificación durante la visita presencial y se deja contenido en la presente acta. |

Describa el cumplimiento de cada de cada uno de los componentes definidos en la estructura de costos, puntualizando las observaciones y las evidencias con las que se cuenta para cada rubro:

| COMPONENTES ESTRUCTURA DE COSTOS | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

5. CONCEPTO CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES VERIFICADAS EN LA VISITA

El centro realiza acorde a lo verificado en cada una de las obligaciones las acciones pertinentes en pro de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales verificadas en la presente visita.

OBSERVACIONES DEL PERSONAL QUE RECIBE LA VISITA

6. ACCIONES POR MEJORAR COMO RESULTADO DE LA VISITA

| ACCIONES POR MEJORAR | PLAZO |
|---|---|
| Realizar las acciones concernientes de ambientes adecuados y seguros consignadas en esta acta | Plazo máximo 24 enero 2025 |

| | |
|---|---|
| ¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR?<br><br>FECHA DE LA ÚLTIMA VISITA 03/12/2024<br><br>SI **X** (parcialmente) NO | REGISTRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA:<br><br>Sin novedades. |
| NOMBRE(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA | MARIA MONICA PEREZ SOTELO |
| FIRMA(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA | 1. * |
| CARGO(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA | 1. COORDINADORA |
| NOMBRE(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN | 1. MANUEL CASTELLANOS |
| FIRMA(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN | 1. * |

*Se anexa formato de asistencia firmada.

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL<br>FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA | Código: FOR-GD-023<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo 20240189863 - 12/07/2024<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

1. Tema: VISITA SUPERVISIÓN A, A y S. 2. Lugar o Localidad o Sede: SE 2,3,4,7 - INT 3. Fecha y hora: 07/01/2025

4. Nombre responsable: MANUEL CASTELLANOS 5. Dependencia responsable: SUB. DISCAPACIDAD.

| 6. Ítem | 7. Nombres y Apellidos | 8. Documento de identidad | | 9. Entidad / Dependencia | 10. Rol / Cargo | 11. Planta / Contratista | 12. Correo electrónico | 13. Teléfono y Ext. / Celular | 14. Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 8.1 Tipo | 8.2 Número | | | | | | |
| 1 | Alexander Moreno Pinzón | CC | 80765408 | CIAL 63 | Coordinador | No aplica. | cintegrarteinterno93@gmail.com. | 316+165790 | |
| 2 | Maria Angelica Galicia Ariza | CC | 1010160444 | CIAL 64 | coordinador | NO APLICA | CIALGA@gmail.com | 3057837025 | |
| 3 | MARIA MONICA PEREZ | CC | 1015463710 | CIAL 62 | COORDINADOR | NO APLICA | cintegrante interno gp @gmail.com | 3142586591 | |
| 4 | Juan Carlos Sanchez Portilla | CC | 80177107 | CIAL 67 | Coordinador | N. Aplica | cintegrantedos@gmail.com | 3102415407 | |
| 5 | MANUEL CASTELLANOS | CC | 1032429882 | SDIS | ARQ-SDIS | CONTRATISTA | ARQMANUELCASTELLANOS | 3102314130 | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para los finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que he suministrado mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.