

ACTA N° 399

FECHA: Bogotá, octubre, 02 de 2025

HORA: 02:00 p.m. – 03:00 p.m.

LUGAR: Centro Integrarte Atención Externa Grupo 7

TEMA: Reunión Equipo

ASISTENTES:

Coordinador y equipo CIAE Grupo 7

ORDEN DEL DÍA:

1. Hojas de vida
2. Tiempos de actividades personales
3. presentaciones
4. Estudio de caso
5. Paz y Salvo
6. Reunión con personas cuidadoras
7. Solicitud cancelación de contratos
8. Actividad de cierre con participantes
9. Documentación cierre de procesos

DESARROLLO:

Siendo las 2:00 p.m. se da inicio por parte del coordinador de la unidad operativa realiza la reunión de equipo mensual con el equipo de trabajo, en la cual se dan las siguientes claridades:

1. Se informa a los profesionales que el día 30 de septiembre a través de WhatsApp se había escrito que: "compañeros buenas tardes, por fa el día de mañana quienes estén interesados y sin compromiso alguno traer su hoja de vida actualizada, sin soportes por el momento, mil gracias.", esto con el fin de tener un stock de estos documentos de los contratistas en dado caso que el operador nuevo esté interesado en tenernos en cuenta, pero debido a información errada suministrada al equipo del grupo 10, se hace la claridad que no se va a recoger ningún tipo de documentación, para evitar malos

entendidos, pues no se estaba asegurando en ningún momento trabajado, pues el coordinado expresa que no tiene conocimiento de quienes son los nuevos operadores, por tal motivo se les informara personalmente si están interesados en contar con alguna persona del equipo de trabajo actual para sus servicios, en caso de que esta información sea suministrada a través de coordinación.

2. Se han venidos solicitando permisos por parte de los profesionales para atender diligencias personales, pero se vuelve a informar a la totalidad de los contratistas que estos espacios se brindan siempre y cuando los contratistas compensen con actividades administrativas de sus mismas obligaciones, teniendo en cuenta los tiempos de entregas que se asignen.
3. Se realiza el envío vía correo electrónico a cada uno de los contratistas con la para presentación de los participantes de la unidad operativa a las entidades en convenio de asociación, para ser trabajada con la información de cada uno de los participantes, la información solicitada es la siguiente:
 - Nombre completo
 - Edad:
 - EPS:
 - Tipo de discapacidad:
 - Diagnósticos asociados:
 - Ayudas técnicas:
 - Uso de pañal:
 - Diagnóstico Nutricional:
 - Tipo de dieta:
 - Consistencia:
 - Sistema de apoyo y %:
 - **TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO:** Relacione el tratamiento farmacológico que maneja el-la participante
 - **HABILIDADES EMOCIONALES:** Además de la descripción de las habilidades del participante, de los aspectos relevantes a mantener, incluir gustos, intereses y motivaciones.
 - **HABILIDADES CONCEPTUALES:**
 - **HABILIDADES PRÁCTICAS (AVD y AIVD):**
 - **HABILIDADES MOTORAS:**
 - **HABILIDADES OCUPACIONALES:**
 - **OTRAS HABILIDADES Y CARACTERÍSTICAS RELEVANTES Y NECESIDADES DE MANEJO:** Registre otros aspectos de importancia a tener en cuenta para garantizar un manejo, calidad de vida y regulación de comportamientos y conductas adaptativas que favorezcan el proceso de acogida
 - **EJE FAMILIAS INCLUSIVAS:** Indique aspectos relevantes del diagnóstico social, que den cuenta de las características del núcleo familiar relacionado con el o la participante. Así mismo, núcleo, corresponsabilidad y datos de contacto.

- **EJE ENTORNOS INCLUSIVOS:** Indique las redes de apoyo con las que cuenta la persona con discapacidad para acceder a beneficios, entornos de inclusión o que potencialmente le puedan brindar oportunidades de acceso a servicios en diferentes sectores.

Esta información será entregada el 17 de octubre, fecha en la que culmina el servicio de operación directa con los participantes

4. Según lo comunicado por la referente técnico, se le realizará estudio de caso al participante Juan Diego Ritacuba Duarte, ya que cumple dos meses de ausencia en el servicio y solo hasta el día de hoy, la cuidadora hace entrega de los soportes médicos, pero no en su totalidad, se evidencia que el participante presenta quebrantos en su salud atravesando por una enfermedad respiratoria que ameritó internado en Unidad de Cuidado Intensivo y formulación de Oxígeno en casa, teniendo en cuenta esto se evidencia que el participante se encuentra en fase aguda de su enfermedad y no es posible que participe del servicio, este estudio de caso se genera para un posible egreso del servicio.
5. Según la indicación de Referente Documental Subdirección Para La Discapacidad, los paz y salvo de cada contratista se gestionara dependiendo las entregas a gestión documental, la auxiliar administrativo realizara el reporte de las entregas y faltantes del talento humano para poder generar este soporte y que los profesionales y auxiliares no queden con pendientes, si esto llega a ocurrir, no se generara el paz y salvo.
6. En atención al proceso de finalización de atención directa, por atención en convenios de asociación, la unidad operativa va a convocar a reunión de referentes familiares en las siguientes fechas y horarios, esta reunión será liderada por la Coordinadora Distrital Servicios Sociales Centros Integrarte de la Subdirección para la Discapacidad con acompañamiento de los referentes técnicos: El día 09 de octubre a las 8:00 a.m., será la única reunión con familias que se llevará a cabo el mes.
7. Para las personas que vayan a realizar una cancelación anticipada de contratos, es importante precisar que conforme al memorando "Directrices y lineamientos en relación con los plazos para radicación de procesos de contratación en las etapas precontractual, contractual y postcontractual para la vigencia 2025", toda modificación relacionada con cesiones debe ser radicada con un plazo mínimo de 10 días hábiles, sin contar fines de semana ni festivos.
8. El día 10 de octubre la orquesta "sin límites" realizara un cierre de actividades con esta agrupación, donde se realizara conmemoración del mes de la discapacidad y cierre de actividades culturales de los participantes, teniendo en cuenta que el servicio continuara hasta el día 17 de octubre y retornará con el nuevo operador hasta el día 04 de noviembre.
9. Todos los contratistas deben dejar independientemente de las fechas de culminación de sus contratos los siguientes documentos:
 - Bimestrales con fecha de cierre 17 de octubre, firmados
 - Aportes al cualicuant, actas de articulación y matrices con fecha del 26 de septiembre al 17 de octubre
 - Estudio de caso de Juan Diego Ritacuba Duarte
 - Intervenciones individuales firmadas
 - Intervenciones grupales firmadas
 - Seguimientos de enfermería

- Actas de articulación.

Documentación completa y cerrada desde el área del cuidado de la salud:

- ✓ Seguimientos de enfermería con la última fecha de atención
- ✓ Formato de recepción de medicamentos con la última fecha de atención
- ✓ Formulas medicas vigentes y formato cerrado
- ✓ Todos los documentos deben tener los espacios cerrados
- ✓ Se debe especificar el tipo de dieta se deben tener diligenciados todos los formatos de tratamiento farmacológico
- ✓ Formatos diligenciados y cerrados del cierre de notas de enfermería indicando que el participante finaliza la atención en el centro integrarte atención externa grupo 7 de operación directa.
- ✓ Se deben tener el formato de ingreso de medicamento debidamente archivado
- ✓ Formato de diligenciamiento de inspección a los suministros del Botiquín.
- ✓ Formato diligenciado y cerrado de los constantes vitales
- ✓ Formato de suministro de medicamentos con la última fecha.
- ✓ Todos los formatos deben ir cerrados con una línea recta de izquierda a derecha.

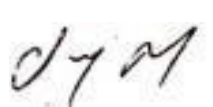
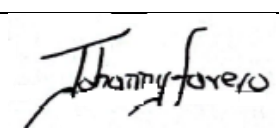
Durante la semana del 20 al 24 se debe realizar la entrega y apoyo al área de gestión documental para cumplir con la fecha de entregas al nuevo operador, este proceso de entrega se llevará a cabo el día 24 de octubre en horas de la tarde.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Dar cumplimiento a los compromisos adquiridos	Coordinador CIAE Grupo 7	A partir de la fecha

CONVOCATORIA. No Aplica

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Jhonny Morales Sánchez	Coordinador	CIAE Grupo 7	
Johanny Alfredo Quevedo	Educador físico	CIAE Grupo 7	

Anexos: Lista de asistencia

Elaboró: Jhonny Morales Sánchez

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA				Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo 2024018963 - 12/07/2024 Página: 1 de 1			
1. Tema: <u>REUNIÓN DE EQUIPO</u>		2. Lugar o Localidad o Sede: <u>CIAE GRUPO 7</u>		3. Fecha y hora: <u>02/10/OCTUBRE/2025 - 2:00PM</u>					
4. Nombre responsable: <u>JOHNNY MORALES</u>		5. Dependencia responsable: <u>SUBDIRECCIÓN PARA LA DISCAPACIDAD</u>							
6. Item	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	<u>Dora Lidya Rojas B</u>	<u>CC</u>	<u>52201777</u>	<u>CIAE 67</u>	<u>Fisioterapeuta</u>	<u>Contratista</u>	<u>lidyarob@gmail.com</u>	<u>3134425661</u>	<u>[Firma]</u>
2	<u>Susanna Rovers</u>	<u>CC</u>	<u>52409735</u>	<u>CIAE 67</u>	<u>Administ.</u>	<u>Contrat.</u>	<u>mromosr@sdic</u>	<u>3154510806</u>	<u>[Firma]</u>
3	<u>Rosalia Andrea Bureta C</u>	<u>CC</u>	<u>1022405093</u>	<u>CIAE 67</u>	<u>Farmacéutica</u>	<u>Contratista</u>	<u>paoloc.s795@gmail.com</u>	<u>303 233 6456</u>	<u>[Firma]</u>
4	<u>Antonio Jhazura Zapata</u>	<u>CC</u>	<u>1098695355</u>	<u>CIAE 67</u>	<u>Psicólogo</u>	<u>Contratista</u>	<u>reyerthar1.119@gmail.com</u>	<u>3202766972</u>	<u>[Firma]</u>
5	<u>Jennifer A. Beltrán Ceballos</u>	<u>CC</u>	<u>1032367535</u>	<u>CIAE 67</u>	<u>Edu. Especial</u>	<u>Contratista</u>	<u>jenifferdoc@gmail.com</u>	<u>3144722778</u>	<u>[Firma]</u>
6	<u>Harold Alexander León Luján</u>	<u>CC</u>	<u>103151615</u>	<u>CIAE 67</u>	<u>Teléfono</u>	<u>Contratista</u>	<u>carlos.hale@gmail.com</u>	<u>3505995973</u>	<u>[Firma]</u>
7	<u>Bess Mons Geta Perz</u>	<u>CC</u>	<u>52456709</u>	<u>CIAE 67</u>	<u>Psicólogo</u>	<u>Contratista</u>	<u>carlitos74@gmail.com</u>	<u>3107722551</u>	<u>[Firma]</u>
8	<u>Marcelina Esteban</u>	<u>CC</u>	<u>80135598</u>	<u>CIAE 67</u>	<u>T. Social</u>	<u>Contratista</u>	<u>marcelinae@gmail.com</u>	<u>3213568744</u>	<u>[Firma]</u>
9	<u>Marlene Guevara Buitrago</u>	<u>CC</u>	<u>53100250</u>	<u>CIAE 67</u>	<u>T. Social</u>	<u>Contratista</u>	<u>athmiller@gmail.com</u>	<u>3132871278</u>	<u>[Firma]</u>
10	<u>Monica Martha Ojeda</u>	<u>CC</u>	<u>52888510</u>	<u>CIAE 67</u>	<u>Enfermera</u>	<u>Contratista</u>	<u>monikemar12@gmail.com</u>	<u>3115532003</u>	<u>[Firma]</u>
11	<u>Elva Guevara Beltrán</u>	<u>CC</u>	<u>60239173</u>	<u>CIAE 67</u>	<u>Teléfono</u>	<u>Contratista</u>	<u>maricarmen@gmail.com</u>	<u>312402276</u>	<u>[Firma]</u>
12	<u>Patricia Beltrán</u>	<u>CC</u>	<u>52413837</u>	<u>CIAE 67</u>	<u>Aux. enfermera</u>	<u>Contratista</u>	<u>zomirafurcebc@gmail.com</u>	<u>3209075785</u>	<u>[Firma]</u>
13	<u>Thelma Vique</u>	<u>CC</u>	<u>107489540</u>	<u>CIAE 67</u>	<u>Aux. enfermera</u>	<u>Contratista</u>	<u>lmyrte@gmail.com</u>	<u>320279848</u>	<u>[Firma]</u>
14	<u>Andrea Torres</u>	<u>CC</u>	<u>52825751</u>	<u>CIAE 67</u>	<u>Aux. enfermera</u>	<u>Contratista</u>	<u>andrea.torres@gmail.com</u>	<u>3208023090</u>	<u>[Firma]</u>
15	<u>Vanessa González Main</u>	<u>CC</u>	<u>1033768870</u>	<u>CIAE 67</u>	<u>Aux. enfermera</u>	<u>Contratista</u>	<u>vanessacones@gmail.com</u>	<u>3057369804</u>	<u>[Firma]</u>
16	<u>Adriana Camacho Martínez</u>	<u>CC</u>	<u>52932740</u>	<u>CIAE 67</u>	<u>Aux. enfermera</u>	<u>Contratista</u>	<u>adriana.martinezadriana@gmail.com</u>	<u>3175610519</u>	<u>[Firma]</u>
17	<u>KATHERIN MEDALLIN</u>	<u>CC</u>	<u>1013588196</u>	<u>CIAE 67</u>	<u>Aux. enfermera</u>	<u>Contratista</u>	<u>marth2023@gmail.com</u>	<u>3197021188</u>	<u>[Firma]</u>
18	<u>TANIA FORERO</u>	<u>CC</u>	<u>1013667301</u>	<u>CIAE 67</u>	<u>Enfermera</u>	<u>Contratista</u>	<u>henecia21@gmail.com</u>	<u>3322260677</u>	<u>[Firma]</u>
19	<u>Diana R. Castro</u>	<u>CC</u>	<u>10907061</u>	<u>CIAE 67</u>	<u>Aux. enfermera</u>	<u>Contratista</u>	<u>dianacastro@gmail.com</u>	<u>3115812575</u>	<u>[Firma]</u>
20	<u>Josely Shira Pardo</u>	<u>CC</u>	<u>1031000100</u>	<u>CIAE 67</u>	<u>Aux. enfermera</u>	<u>Contratista</u>	<u>josely32@gmail.com</u>	<u>3203991471</u>	<u>[Firma]</u>

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 aplicaciones sobre los mismos para las 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 se recolectarán 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 acuerdo a lo establecido en el presente debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.