ACTA N°1019

FECHA: Bogotá, 25 de septiembre de 2025

HORA: 5:30 p.m.

LUGAR: Centro Integrarte Atención Interna Grupo 6

TEMA: Visita de seguimiento técnico

ASISTENTES: Se anexa lista de asistencias.

ORDEN DEL DÍA:

1. Recorrido y verificación de los estados del centro
2. Seguimiento a eventos de salud y formatos del programa de salud
3. Verificación del aislamiento del participante
4. Socialización de hallazgos encontrados

DESARROLLO:

Se realiza visita de acompañamiento, al centro integrarte atención interna grupo 6, por parte del apoyo técnico en salud Martin Gutiérrez iniciando la visita a las 5:30 pm en el servicio, con el objetivo de realizar seguimiento desde el programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud. La trabajadora social Ana Valderrama atiende la visita y guía el recorrido por las instalaciones del servicio, refiere que se encuentra el participante miguel Monsalve en medio hospitalario por temas comportamentales; 79 participantes en el servicio, con la novedad del traslado el día de mañana del participante Jorge Enrique Rodríguez al programa de vejes de la SDIS.

Se realiza observación en cada una de las habitaciones, verificando el bienestar de los participantes evidenciando que en su gran mayoría de encuentran con sus prendas de dormir y acostados. La trabajadora social refiere que los participantes cenan de 5 a 5:30 pm y que por lo general ellos mismos se acuestan, ya que la mayoría tiene esta rutina instaurada por el tiempo en los servicios. refiere también que no se presentaron novedades en salud en los participantes durante el día. En el recorrido se observa al participante Gamaliel Basabe en la habitación del amor, que fue habilitada como zona de aislamiento preventivo por recomendación médica por su diagnóstico de herpes zoster.

Siendo las 6:00 pm la trabajadora social refiere que ella termina su jornada a esta hora, pero que si es necesario acompañara la visita, a lo cual el apoyo técnico indica que no es necesario, que se continuara la visita con el personal que ingresa al turno noche. Se realiza acompañamiento en la entrega y recibimiento del turno de los auxiliares de enfermería, pasando por cada una de las habitaciones donde la auxiliar de enfermería refiere que no se presentaron novedades en salud en

los participantes durante el día.

A la participante Diana Rojas le realizaron procedimiento medico (pomeroy) con recomendaciones básicas de no realizar esfuerzo físico, no bajar o subir escaleras y estar pendiente de los signos de alarma. El apoyo técnico pregunta a la participante, ¿cómo se siente? A lo cual ella refiere sentirse bien, solo una pequeña molestia en su abdomen, - ¿conoces los síntomas de alerta? Si señor (sangrado abundante, dolor intenso, fiebre) y debo comunicarles a los auxiliares que están en la noche, también, no debo realzar esfuerzo físico.

Continuando el recorrido se ingresa nuevamente a la habitación del participante Gamaliel Basabe, observando la enfermedad en su piel, el participante refiere sentirse mejor, el dolor ha disminuido. Durante el acompañamiento se ha evidenciado que no se cumple con el aislamiento preventivo, el cual debe ir más allá que separar a un individuo de otros. Se debe cumplir con: 1) Higiene de manos 2) Uso de Guantes 3) Protección facial 4) Uso de delantal 5) Se debe limitar la circulación de personas para minimizar el contacto y la transmisión de un virus.

El participante pedro yate que presenta una herida por presión continua en su control por clínica de heridas quienes remitieron a cirugía plástica porque está herida requiere ser valorada por esta especialidad ya que la herida es muy profunda y presenta callosidad, igual continuara con su control por clínica de heridas hasta la valoración por cirugía plastica.

En visita anterior con el referente de salubridad se dejaron recomendaciones para el manejo de la pediculosis en el servicio. El apoyo técnico pregunta a los auxiliares si hay participantes con pediculosis, a lo cual ellos refieren que tres participantes continúan con piojos, que se realiza lavado con champú anti piojos todos los días y la extracción manual con peine, que de los 11 participantes solo quedan 3. No se cumple con la ruta sanitaria para estos casos de apartar la ropa de los participantes en manejo para prevenir infestación cruzada.

Se verifica el talento humano presente al momento de la visita: los auxiliares de enfermería,

1. Maria correa
2. Milton plazas
3. Jenny Vásquez
4. Jaqueline Ortiz
5. Andrea Morales

En el área de cuidado para la salud se relaciona la información sobre la importancia del adecuado diligenciamiento de los formatos del programa y la periodicidad en la que se debe generar. Se realiza revisión de manera aleatoria evidenciando que:

- **Formato de registro diario de actividades de cuidado para la salud:** sin novedad
- **Formato administración de medicamentos:** sin novedad
- **Formato ingreso de medicamentos**: sin novedad
- **Formato de seguimiento de enfermería**: sin novedad

- **Formato de elementos de botiquín: s**in novedad
  Formato de signos vitales: sin novedad

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Cumplir con las túnicas de aislamiento preventivo	Talento humano	inmediato
ruta sanitaria para enfermedades infectocontagiosas	Talento humano	inmediato

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	**Cargo o Tipo de vinculación**	**Dependencia**	**Firma**

Anexos: listado de asistencia
Elaboró: Martin Gutiérrez R.

	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL	Código: FOR-GD-025
	FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Versión: 2
		Fecha: Memo I2024518963 - 12/07/2024
		Página: 1 de 1

1. Tema: Visita seguimiento tecnico salud 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAI Grupo 6 3. Fecha y hora: 25/09/2025

4. Nombre responsable: Martin Gutierrez R 5. Dependencia responsable: subdireccion para la 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	Ana Maria Valderrama	CC	1070079961	CIAI Grupo6	T. Social	No aplica	ts.ana.valderrama@gmail.com	3169976949	
2	Flor Edith Garcia Garcia	CC	53129777	CIAI Grupo 6	T. Social	No aplica	Florcia18@gmail.com	3227282138	
3	Andrea Murcia	CC	1013683104	CIAI Grupo6	AUX ENFER	No aplica	andreafam3014@gmail.com	3112477513	
4	Ivy Vasquez	CC	1026264594	CIAI grupo6	Aux enfm	No aplica	Ivy vasquez686@gmail.com	3153627774	
5	Yaqueline Ortiz Arias	CC	1110535562	CIAI Grupo 6	Aux (Enfermera)	No aplika	yaritaortiz.ca@1110535 hotmail.com	3017472460	
6	Milton Pinzon Arguello	CC	80820326	CIAI Grupo6	AUX ENFE	NO Aplica	miltonpinzon2@gmail.com	3012808505	
7	Maria Cotera Moreno	CC	1024477718	CIAI Grupo6	AUX ENFERM	No aplica	manucotera1@gmail.com	3224190723	
8	Martin Gutierrez R	CC	79987243	SDIS.	Apoyo Tecnico	contratista	mgutierrez@sdis	3142169027	
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 he 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 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 mis 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 índole salubable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner

ACTA N° 1020

FECHA: Bogotá, 26 de septiembre de 2025

HORA: 8:30 am

LUGAR: Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5

TEMA: Visita, seguimiento del técnico en salud

ASISTENTES: Planilla de asistencia.

ORDEN DEL DIA:

Realizar visita de acompañamiento y direccionamiento desde el programa acciones de cuidado para la salud de la SDIS.

DESARROLLO

Desde el programa de acciones de cuidado para la salud se realiza visita de seguimiento al Centro Integrarte Atención Externa Grupo 5, por parte del apoyo técnico, Martín Gutiérrez, iniciando la visita con coordinadora Mónica Guzmán a quien se socializa el objetivo de la visita de acompañamiento a la calidad operativa, por parte del técnico del programa de acciones de cuidado para la salud; siendo esta una visita que busca promover las acciones implementadas en el centro, que permitan atender novedades en salud de manera asertiva, mitigar posibles focos de contagio de enfermedades respiratorias o intestinales, reducir la ocurrencia de eventos adversos en salud o prevenir la trasmisión de enfermedades en los participantes a través del correcto uso de los elementos de protección personal y autocuidado. refiere que actualmente se tiene un cupo activo de 60 participantes, de los cuales se encuentran en atención 58, el día de mañana se traslada al participante Johana Yepes al CIAE gripo 6, en el momento de la visita 45 participantes asistieron al servicio, 3 cupos disponibles.

Participantes que no asisten al servicio

- Kevin Bernal no informan
- Sebastian Alvarez conjuntivitis
- Rosiber Perez tramites personales
- Jenifer Cuadros síntomas gripales

- Oscar Gonzalez cita medica
- Daniel pacheco alteración compartmental
- Ruben Vargas cita medica
- Diana Rodriguez indispuesta
- Maria Heredia ciclo menstrual
- Luis Ruiz síntomas gripales
- Katherine Mosquera cita medica
- Johan Sanchez observación
- Maria Pulido compromiso familiar

La coordinadora guía el recorrido por las instalaciones del servicio, se observan las actividades del día y la salud en general de los participantes, quienes se encuentran participando en las actividades programadas por el equipo profesional. Se realiza presentación individual a cada uno de los participantes con dos objetivos: el primero para que los participantes reconozcan la persona que asiste a visitarles y la segunda para realizar una validación individual respecto de su condición y bienestar en el servicio.

Talento humano en el servicio

Coordinadora	Mónica Guzmán
Enfermero profesional	Laura Bahamon
Auxiliar de enfermería	Vicky Isaza
Auxiliar de enfermería	Marleny Díaz
Auxiliar de enfermería	Rafael Berrio
Auxiliar de enfermería	Cielo Llorente no asiste por calamidad domestica
Auxiliar de enfermería	Brayan González
Auxiliar de enfermería	Breitner García
Auxiliar de enfermería	Jonathan Rodríguez
Psicólogo	José Cifuentes
Trabajador social	Angie Bogotá
Terapeuta ocupacional	Yolanda Bohórquez
Fisioterapeuta	Juliana Tejada
Educadora física	Anyel Bernal

Nutricionista	Jimena Cabrera
Técnico ambiental	Tatiana Carrascal
Designado documental	Ligia Valbuena
Auxiliar de alimentos	Danilsa Baloco
Auxiliar de alimentos	Isabel Tano cita medica
Auxiliar de servicios generales	Luis Cárdenas
Auxiliar de servicios generales	Ninfa Barinas

En el área de cuidado para la salud con la enfermera del servicio se relaciona la información sobre la importancia del adecuado diligenciamiento de los formatos del programa y la periodicidad en la que se debe generar. Se realiza revisión de manera aleatoria evidenciando que:

- **Formato de registro diario de actividades de cuidado para la salud:** sin novedad
- **Formato administración de medicamentos:** sin novedad
- **Formato ingreso de medicamentos**: sin novedad
- **Formato de seguimiento de enfermería:** sin novedad
- **Formato de elementos de botiquín:** continua pendiente el hidróxido de aluminio
- **Formato de signos vitales:** sin novedad

La coordinadora del servicio refiere que con el participante Wilmar Sepúlveda quien presento evento adverso en el centro, con derecho de petición. Se le realizo un plan de manejo con la fisioterapeuta para realizar rutina de ejercicios en casa evitando movimientos de impacto en el servicio.
Refiere también que se han realizado capacitaciones sobre el buen trato al talento humano por parte de la coordinación, además se comparten piezas comunicativas semanal mente y cada profesional debe realizar una charla sobre este tema y socializarla al talento humano, también se tiene proyectado una capacitación por parte del operador. Todo con el objetivo de garantizar el buen trato a los participantes y que sucesos como los ocurridos no se vuelvan a presentar en esta unidad

Desde la competencia del programa de acciones del cuidado para la salud, se considera pertinente

- Restringir la atención de personas con discapacidad que presenten algún tipo de sintomatología de cinco a siete días. (en suspensión)

- Notificar a la SDIS cuando el porcentaje de sintomáticos activos supere el 5% de la totalidad de los asistentes al servicio.
- Mantener una búsqueda activa de síntomas antes, durante y después de las jornadas de atención.
- Fortalecer estrategias de higienización de lavado de manos cada 2 horas de toda la comunidad, y en momentos como al ingreso de la jornada, antes de ingerir alimentos, antes y después de ir al baño.
- Dotación suficiente y constante de insumos para lavado de manos consistente en: Jabón líquido y medio de secado de manos en todos los baños.
- Fomentar la importancia del cuidado y autocuidado personal entre los padres y acudientes de los participantes, por medio de buenos hábitos de limpieza personal, lavado de manos y nutrición adecuada.
- Realizar la propagación de elementos informativos acerca del lavado de manos.
- Se debe garantizar que el talento humano del servicio no presente uñas largas o con esmalte y puerta de joyas.
- En dado caso de presentar síntomas asociados al evento, se debe realizar un aislamiento al caso en el lugar de residencia y remitir a la EPS
- Acompañamiento y direccionamiento al respecto secundario al número de casos evidenciados.
- Se deberá portar de forma adecuada los elementos de protección tales como tapabocas el cual debe portarse de forma adecuada.

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma

Anexos: listado de asistencia

Elaboró: Martin Gutiérrez

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: Visita, seguimiento tecnico salud 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAE Grupo 5 3. Fecha y hora: 26/09/2025

4. Nombre responsable: Martín Gutierrez R 5. Dependencia responsable: Subdireccion para la 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	Martín Gutierrez R	CC	79987243	SDIS	Apoyo Tecnico salud	contratista	mgutierrezr@sdis	3142109027	
2	Mónica Guzmán Reyes	CC	51949808	CIAE 65	Coordinadora	No aplica	clasg2202@gmail.com	3115224004	
3	Laura Katherine Rojas	CC	1018516088	CIAEGS	Efectivera	No aplica	[illegible]	3153167211	
4									
5									
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 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 pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

Powered by CamScanner

ACTA N° 1045

FECHA: Bogotá, octubre 16 de 2025

HORA: 17:45 horas.

LUGAR: Centro integrarte atención interna grupo 7

TEMA: Visita del técnico en salud

ASISTENTES: Planilla de asistencia

ORDEN DEL DÍA

- Recorrido por las instalaciones del centro
- Seguimiento a eventos de salud reportados
- Verificación de los formatos del programa
- Retroalimentación de la visita

DESARROLLO:

CIAI GRUPO 7

Desde el programa de acciones de cuidado para la salud, se realiza visita de seguimiento al centro integrarte atención interno grupo 7, por parte del apoyo técnico en salud, Martín Gutiérrez en horas de cierre de la jornada del día y cambio de turno. Iniciando la visita con la enfermera Enalba Morales quien acompaña a realizar el recorrido por las instalaciones del centro. La enfermera refiere que se tiene un cupo activo para 80 participantes, sin cupos disponibles, para la atención de personas con discapacidad. En el momento en medio hospitalario no se encuentran participantes, en medio familiar la participante aida Contreras.

Se realiza recorrido por las áreas del servicio, iniciando por el área del comedor, donde los participantes se encuentran en la hora de la cena. Se realiza verificación de la minuta nutricional de la noche (jugo de fresa, verduras orientales, arroz verde y cerdo. Las manipuladoras de alimentos y la auxiliar que acompaña la actividad se observan con el adecuado uso de los elementos de protección personal. Luego de la cena, los participantes son llevados para el cepillado dental. Posteriormente, los participantes esperan en el área de taller al cambio de turno para pasar a las habitaciones. Se acompaña la realización del recorrido del cambio de turno.

Auxiliares de enfermería que reciben el turno

Sebastian Araque

Lorena Ruiz

Johana Bermudez

Natalia Manrique

Esteban Ramirez

Estefanie Alba

Durante el recorrido por las instalaciones del centro, el equipo que entrega el turno, va reportando las novedades del día y las novedades evidenciadas en los participantes, de la siguiente manera:

Harold Escobar: conductas comportamentales inadecuadas y agresión a sus pares

Rosa Nelida Martinez: no acata ordenes, se aprecia inestable emocionalmente. Estuvo en medio hospitalario, presenta laceración en zona pélvica por uso de pañal. Se encuentra en proceso pos operatorio debido a caída desde su propia altura el 08/09/202, con diagnóstico de fractura de trocánter menor de fémur izquierdo, se observa herida con puntos sin retirar, sin signos de infección.

Erika roa: conductas comportamentales inadecuadas, se niega a recibir alimentación, posteriormente se incentiva en su ingesta.

Francisco Duran: conductas comportamentales inadecuadas y agresión a sus pares.

Leonardo Grimaldo y Oscar Triana: presentan agresión a sus pares e intentan evasión.

Rosario Puentes: se encuentra en proceso pos operatorio debido a caída desde su propia altura el 22/09/2025 con diagnóstico de fractura menor en fémur izquierdo, se observa herida con puntos sin retirar, sin signos de infección y con control posoperatorio en 10 días.

Nadia Valero: se observa con laceración en mejilla izquierda, refiere la enfermera que es debido a autoagresión. Se observa herida con enrojecimiento y señales de infección.

Carlos Cáceres: participante con antecedentes de Inadherencia a tratamiento farmacológico y médico. Se observa tranquilo y estable emocionalmente. Respecto de su herida, refieren que continua en control por clínica de heridas, con evolución positiva. Permite la atención en salud de la herida por parte de los profesionales del servicio. Frente al manejo farmacológico del participante, el 26 de septiembre tuvo cita por psiquiatría, pero no permitió la valoración, sin embargo, el psiquiatra, realizo un ajuste farmacológico con levomepromaxina y olanxapina, los cuales se está dando trámite para su dispensación.

Sara Yamile Martínez: presenta episodios convulsivos frecuentes. El profesional de neurología ordena lamotrigina y tres anticonvulsivos más. Con la novedad de que la lamotrigina, ocasiona en ella eventos adversos, como somnolencia, sialorrea e inestabilidad en la marcha. La enfermera refiere que ha pensado en la posibilidad de modificar la dosis del medicamento. Ante esto se indica enfáticamente, no suspender el medicamento ni modificar su dosificación. Se le indica solicitar línea técnica del manejo de esta novedad adversa al referente técnico. Entretanto, realizar un seguimiento y acompañamiento de la participante para evitar posibles accidentes o lesiones a causa de su estado de movilidad por el medicamento.

La profesional en enfermería refiere que han sido capacitados en el manejo de cambios comportamentales y estrategias de regulación emocional en los participantes. A través de la estrategia de manejo verbal, luego manejo ambiental, intervención por psicología y remisión a servicio de emergencias en caso de que todo lo anterior falle.

Respecto de la infraestructura del centro, las luces de la habitación uno, se encuentran dañadas. En relación a los calentadores de las duchas de los baños, según el participante Carlos Cáceres, refiere que no funcionan hace tres días. Además, refiere que hay una gotera en la habitación. Se observa en el área del cuidado para la salud, un monitor de cámaras de seguridad instaladas en el centro, para mejorar la vigilancia y control del desarrollo de las actividades, a cargo de la auxiliar de enfermería.

En el área de los baños, se observan los cepillos dentales, dispuestos en cepilleros, los cuales no cumplen con los protocolos de higiene, almacenamiento y asepsia de los mismos. Por lo cual se solicita modificar esta práctica inadecuada de almacenamiento acorde a lo establecido. Así como verificar en el plan de saneamiento, la guía de limpieza y desinfección de cepillos dentales.



En el área de cuidado para la salud

Se relaciona la información sobre la importancia del adecuado diligenciamiento de los formatos del programa y la periodicidad en la que se debe generar. Se realiza revisión de manera aleatoria evidenciando que:

Formato de registro de actividades diarias: sin novedad

Formato de administración de medicamentos: se solicita realizar de manera horizontal las líneas que indican los tratamientos farmacológicos que no se administran todos los días, aunque en la socialización de los formatos para este convenio se realizaran de manera transversal. Se determinó en reuniones posteriores por parte del equipo de salud, que se realizaran den manera horizontal. No es necesario cambiar los formatos, esta novedad debe seguirse a partir del próximo mes.

Formato de ingreso de medicamentos: sin novedad

Formato de botiquín: sin novedad

Formato de signos vitales: sin novedad

Formato de seguimiento de enfermería: sin novedad

Se realiza socialización de las novedades evidenciadas durante el recorrido y se dejan las recomendaciones pertinentes y la importancia de generar actividades preventivas por la alerta generada en el distrito por el segundo pico epidemiológico.

Desde la competencia del Programa de Acciones preventivas para el Cuidado inclusivo en Salud se considera pertinente realizar las siguientes actividades y direccionamientos a las personas con discapacidad y profesionales del talento humano:

- Restringir el ingreso de personas que presenten algún tipo de sintomatología.
- Mantener una búsqueda activa de nuevos sintomáticos.
- Fortalecer estrategias de higienización de lavado de manos cada 2 horas, antes de ingerir alimentos, antes y después de ir al baño.
- Garantizar agua potable con flujo continuo, dotación suficiente y constante de insumos para lavado de manos consistente en: Jabón líquido y medio de secado de manos en todos los baños.
- Se debe garantizar que el talento humano del servicio no presente uñas largas o con esmalte y uso de joyas.
- En dado caso de presentar síntomas asociados al evento, se debe realizar un aislamiento al caso en el lugar establecido y remitir a consulta médica.
- se deberá portar de forma adecuada los elementos de protección tales como tapabocas

- Socializar al talento humano sobre las enfermedades como IRA, EDA, Varicela, Tosferina, Fiebre Amarilla y Síndrome de manos, pie y boca.
- Informar de manera oportuna cualquier novedad en salud de las PCD

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Solicitud de línea técnica de la participante Sara Yamile Martínez respecto de su manejo farmacológico.	Equipo de enfermería	inmediato
Realiza el ajuste del almacenamiento de los cepillos dentales y verificación del plan de saneamiento para la adecuada limpieza y desinfección.	Equipo de enfermería	inmediato

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma

Anexos: Planilla de asistencia

Elaboró: Martín Gutiérrez R

	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Mome 0324018863 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: Visita, seguimiento tecnico 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAI Grupo 7 3. Fecha y hora: 16/10/2025

4. Nombre responsable: Martin Gutierrez R 5. Dependencia responsable: Subdirección para la 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	Natalia Manrique Pena	CC	1031801264	CIAI67	Aux Enfermera	No aplica	nataliemanrique24NE@gmail.com	3227295282	
2	Stephany Alba Melo	CC	1020802915	CIAI67	Aux Enfermeria	N/A		3054003400	
3	Sebastian Angel	CC	1020741998	CIAI67	Aux Enfermeria	OPS	sebastian.angel.moreno@gmail.com	3175552286	
4	Angie Lorena Ruiz	CC	1022524995	CIAI67	AUX ENFERMERIA	N/A	angielorena2006@gmail.com	3214090329	
5	Dayana Romero	CC	1016660000	CIAI67	Auxiliar Enfermeria	N/A	[illegible]	3123002279	
6	Emilce Morales	CC	1031678219	CIAI67	Enfermera	Nombrada	emilcemor2602@gmail.com	3135400614	
7	Martin Gutierrez R	CC	79987247	SDIS	APOYO Tecnico salud	contratista	mgutierrezr@sdis	3142109027	
8	Leonci Bermudez G	CC	5310349	CIAI 67	AUX ENF.	No aplica	[illegible]	3197034336	
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Powered by CamScanner

Lugar	*CENTRO CRECER BALCANES*
Fecha	*23/10/2025*
Tema	*visita de seguimiento técnico en salud al centro crecer Balcanes*
Desarrollo	Desde el programa de acciones de cuidado para la salud se realiza visita de seguimiento al Centro Crecer Balcanes, por parte del apoyo técnico, Martín Gutiérrez, iniciando la visita con la coordinadora Pilar Prieto, las auxiliares de enfermería Johana Triana y …..a quienes se les socializa el objetivo de la visita de acompañamiento a la calidad operativa, por parte del técnico del programa de acciones de cuidado para la salud; siendo esta una visita que busca promover las acciones implementadas en el centro, que permitan atender novedades en salud de manera asertiva, mitigar posibles focos de contagio de enfermedades respiratorias o intestinales, reducir la ocurrencia de eventos adversos en salud o prevenir la trasmisión de enfermedades en los participantes a través del correcto uso de los elementos de protección personal y autocuidado. Esta visita no se compone de elementos de supervisión o de revisión contractual que pretendan evaluar la operatividad o los colaboradores. Se socializa el objetivo de la visita y las acciones a realizar para hacerle frente a la alerta generada por la Secretaría de Salud por el inicio del segundo pico epidemiológico del año y las enfermedades comunes durante la temporada invernal. Desde la competencia del programa de acciones del cuidado para la salud, se considera pertinente:) Restringir la atención de personas con discapacidad que presenten algún tipo de sintomatología siete días. (en suspensión)) Notificar a la SDIS cuando el porcentaje de sintomáticos activos supere el 5% de la totalidad de los asistentes al servicio.) Mantener una búsqueda activa de síntomas antes, durante y después de las jornadas de atención.) Fortalecer estrategias de higienización de lavado de manos cada 2 horas de toda la comunidad, y en momentos como al ingreso de la jornada, antes de ingerir alimentos, antes y después de ir al baño.) Dotación suficiente y constante de insumos para lavado de manos consistente en: Jabón líquido y medio de secado de manos en todos los baños.) Realizar la propagación de elementos informativos acerca del lavado de manos.) Fomentar la importancia del cuidado y autocuidado personal entre los padres y acudientes de los participantes, por medio de buenos hábitos de limpieza personal, lavado de manos y nutrición adecuada) Se debe garantizar que el talento humano del servicio no presente uñas largas o con esmalte y puerta de joyas.) En dado caso de presentar síntomas asociados al evento, se debe realizar un aislamiento al caso en el lugar de residencia y remitir a la EPS

- Acompañamiento y direccionamiento al respecto secundario al número de casos evidenciados.
- Se deberá portar de forma adecuada los elementos de protección tales como tapabocas el cual debe portarse de forma adecuada.
- socializar infografías relacionadas con las enfermedades prevalentes por la temporada de lluvias con el talento humano y referentes familiares

En concordancia con el programa de acciones de cuidado para la salud y el componente de Salubridad, en cumplimiento de la garantía en la atención integral a los participantes y sus familias, se valida la importancia de promover un trabajo articulado entre el equipo profesional de los centros y los componentes, respecto de la socialización a los referentes familiares acerca de información relevante asociado a las prácticas de inocuidad alimentaria, cuidado y prevención en salud de los participantes. En este sentido, es importante abordar con los referentes familiares desde el componente de salubridad, la manipulación segura de alimentos, almacenamiento e higiene y desde el programa de acciones de cuidado para la salud la importancia de la adherencia a los tratamientos farmacológicos, el control de la vigencia de las fórmulas medicas de los participantes, como también la promoción de hábitos de salud referidos hacia evitar llevar a los participantes a los centros si presentan síntomas respiratorios o enfermedades infecciosas para evitar la propagación de virus al interior de los servicios, higiene personal y los que el equipo profesional considere .
En razón a lo anterior, se enfatiza en la inclusión del equipo a dichos procesos de socialización con las familias en los próximos meses

En el área de cuidado para la salud

Se relaciona la información sobre la importancia del adecuado diligenciamiento de los formatos del programa y la periodicidad en la que se debe generar. Se realiza revisión de manera aleatoria evidenciando que:

- **Formato de registro de actividades diarias:** sin novedad
- **Formato de administración de medicamentos:** sin novedad
- **Formato de ingreso de medicamentos:** sin novedad
- **Formato de botiquín:** sin novedad
- **Formato de signos vitales:** sin novedad
- **Formato de seguimiento de enfermería:** sin novedad

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Pilar Prieto	Coordinadora	Centro Crecer Balcanes
	Johana Triana	Auxiliar de enfermería	Centro Crecer Balcanes
	Carolina Rodríguez	Auxiliar de enfermería	Centro Crecer Balcanes
	Martin Gutiérrez	Apoyo Técnico en Salud	Subdirección Para la Discapacidad
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	realizar actividades preventivas para hacerle frente a las enfermedades prevalentes por el pico epidemiológico	auxiliares de enfermería	inmediato
	incluir al equipo a los procesos con familias	coordinadora	en encuentros con familias
Próxima reunión	*mes de noviembre 2025 en reunión con referentes familiares*		
Elaboró	*Martin Gutiérrez R.*		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024	
Página: 1 de 1	

1. Tema: Visita, seguimiento tecnico salud 2. Lugar o Localidad o Sede: Centro Crecer Balcones 3. Fecha y hora: 23/10/2025

4. Nombre responsable: Martin Gutierrez R 5. Dependencia responsable: Subdirección para la 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	Nicky Johana Triana	C.C	1052313916	Centro Crecer Balcones	Aux-Enfermeria	contratista	Jotriana@gmail.com	3124816221	
2	Pilar Prieto Velásquez	CC	1022343863	Centro Crecer Balcones	Coordinadora	Contratista	crecer.balcones@gmail.com	3023235351	
3	[illegible]	CC	1013599660	Centro Crecer Balcones	Aux enfermeria	Contratista	[illegible]	3229141969	
4	Martin Gutierrez R	CC	79998247	Subdirección Discapacidad	Apoyo tecnico salud	contratista	mgutierrez@sdis	3142109627	
5									
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 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 pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner

ACTA N° 1042

FECHA: Bogotá, 15 de octubre de 2025

HORA: 10:15 a.m.

LUGAR: Centro integrarte atención interna grupo 1

TEMA: Visita del técnico en salud

ASISTENTES: Planilla de asistencia

ORDEN DEL DÍA

- Recorrido por las instalaciones del centro
- Seguimiento a eventos de salud reportados
- Verificación de los formatos del programa
- Retroalimentación de la visita

DESARROLLO:

CIAI GRUPO 1

Desde el programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud, se realiza visita de seguimiento al centro integrarte atención interno grupo 1, por parte del apoyo técnico en salud, Martín Gutiérrez. iniciando la visita con la enfermera profesional del servicio Luisa Fernanda Vargas, quien atiende la visita y acompañan a realizar el recorrido por las instalaciones del centro. La enfermera refiere que se tiene un cupo activo para 60 participantes, 2 cupos disponibles, para la atención de personas con discapacidad intelectual, psicosocial, física o múltiple, que requieren apoyo, extenso o generalizado. En el momento en medio hospitalario se encuentra la participante Olga Rico en el hospital de Engativá, en medio familiar Juan Manuel Calixto y Jenny Patricia Robayo, en citas médicas Walter Pereira y Deisy Paola Martínez.

Durante el recorrido se observan las actividades del día y la salud en general de los participantes, se observa los espacios limpios y organizados, los participantes en buenas condiciones de aseo y un ambiente tranquilo. Se realiza en compañía de la enfermera y auxiliares de enfermería exploración física de los siguientes participantes:

Miguel Ángel Lara. 29/09/20252 Diagnóstico de orquioepididimitis izquierda, con administración de Ceftriaxona y manejo ambulatorio. En el momento de la visita el participante se observa con cicatrices en su piel a causa de la escabiosis que sufrió el mes pasado, que

se trató con ivermectina terminando su tratamiento sin novedad, además termino su tratamiento por la infección en el testículo izquierdo.

Iván David Vargas: se observa piel integra, la enfermera del servicio refiere que el participante se encuentra en observación, ya que se ha notado somnoliento y con reflujo, se ha realizado toma de signos vitales los cuales se encuentran en parámetros normales, la auxiliar de enfermería refiere que el participante presenta tos.

Carlos Iván Suarez: se observa herida en miembro inferior derecho en periodo de cicatrización, herida que se ocasiono en medio hospitalario, refiere la profesional en enfermería. En zona sacra se observa lesiones por presión cicatrizadas**.**

Maria Rebeca Doria: se observa piel integra, con sonda gástrica permeable**.**

Hilda García: se observa piel integra, con sonda gástrica permeable**.**

Tomas Bayona: se observa piel integra, con sonda gástrica permeable

Anderson Silva: se observa piel integra, con sonda gástrica permeable

Cesar Cifuentes: se observa con lesiones en miembros inferiores en periodo de cicatrización.

Rosalba Escobar: se observa con cuello ortopédico por fractura de vertebras C3 y C4, con piel integra, producto de lesión anterior.

Martha Vega. Se observa con piel integra, con herida cicatrizada en zona de ceja y pómulo derecho, por evento reportado previamente.

Fonchow Alexander Soto: se observa piel integra.

En la actividad realizada de exploración de condiciones físicas y mentales de los participantes se observan en buenas condiciones de aseo personal, piel humectada, sin lesiones por presión o pañalitis, se recomienda a la profesional del servicio realizar esta actividad con todos los participantes con el objetivo de garantizar tratamientos oportunos.

Novedades del talento humano en turno

La enfermera profesional refiere que el día de hoy la coordinadora Laura Reina y la terapeuta ocupacional Lina Bermúdez no se encuentran en el servicio, porque están realizando la compra de ropa de los participantes, refiere también que la fonoaudióloga Laura Rodríguez no asistió al servicio, pero desconoce la causa o si realizo reporte a coordinación.

Participante en medio Hospitalario

Olga Rico: 01/09/2025 La participante presento movilización de secreciones, tos y signos de dificultad respiratoria. **02/09/2025** se encuentra en hospitalización con diagnóstico de bronquitis, **23/09/2025** le realizaron el procedimiento de gastrostomía, **30/09/2025** canalizada en miembro superior izquierdo. Tuvo nuevamente baja de potasio, gastro permeable, presenta hematoma alrededor de estoma debido a procedimiento médico de turno (Juan Manuel Pérez) informa que ha tenido muchos episodios eméticos y debido a eso tuvieron que hacerle ajuste nutricional el cual ya está tolerando vía enteral. En el momento de la visita por parte del apoyo técnico, comunican que la participante Olga Rico acaba de fallecer en el hospital de Engativá.

En citas medicas

Walter Pereira y Deisy Paola Martínez en cita de medicina familiar

Novedades evidenciadas durante el recorrido

Se observa la colchoneta del participante Iván David Vargas, rota y en mal estado. Se solicita se cambie o se repare.

El participante Anderson Silva se observa con una almohada elevando el colchón; la enfermera refiere que se hace para evitar la caída del participante. se indica que el participante se observa incomodo, que se debe realizar otro ajuste razonable sin generar incomodidad al participante.

Las participantes Valentina Manjarrez y Olga Osorio con pediculosis. Se realizan lavado con champú anti piojos, barrido con peine, dos veces a la semana. Sin embargo, se solicita solicitar cita de medicina general.

Por otro lado, desde el equipo profesional de la Sub red Norte, en compañía de la terapeuta ocupacional se brinda capacitación al talento humano en manejo de cargas y uso correcto de los sujetadores con el objetivo de disminuir o prevenir lesiones laborales a causa de posturas inadecuadas.

En el área de cuidado para la salud

Se relaciona la información sobre la importancia del adecuado diligenciamiento de los formatos del programa y la periodicidad en la que se debe generar. Se realiza revisión de manera aleatoria evidenciando que:

Formato de registro de actividades diarias: sin novedad

Formato de administración de medicamentos: sin novedad

Formato de ingreso de medicamentos: se debe realizar el cambio de dos formatos por tachon y mancha

Formato de botiquín: sin novedad

Formato de signos vitales: sin novedad

Formato de seguimiento de enfermería: sin novedad

Desde la competencia del Programa de Acciones de Cuidado Para La Salud se considera pertinente realizar las siguientes actividades y direccionamientos a las personas con discapacidad y profesionales del talento humano:

- Restringir el ingreso de personas que presenten algún tipo de sintomatología.
- Mantener una búsqueda activa de nuevos sintomáticos.
- Fortalecer estrategias de higienización de lavado de manos cada 2 horas, antes de ingerir alimentos, antes y después de ir al baño.
- Garantizar agua potable con flujo continuo, dotación suficiente y constante de insumos para lavado de manos consistente en: Jabón líquido y medio de secado de manos en todos los baños.
- Se debe garantizar que el talento humano del servicio no presente uñas largas o con esmalte y puerta de joyas.
- En dado caso de presentar síntomas asociados al evento, se debe realizar un aislamiento al caso en el lugar establecido y remitir a consulta médica.
- Aplicar de forma estricta el protocolo de lavado de manos donde se deberá realizar cada dos horas con agua y jabón, con los pasos y tiempo que recomienda la organización mundial de la salud.
- se deberá portar de forma adecuada los elementos de protección tales como tapabocas el cual debe portarse de forma adecuada.
- Informar de manera oportuna cualquier novedad en salud de las PCD

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Realizar jornada de exploración de condiciones físicas de los participantes, registrando actividades a realizar en caso de evidenciar novedades.	enfermería	Inmediato
Reportar vía correo electrónico al referente técnico en salubridad, los participantes con pediculosis y las acciones realizadas en el servicio para controlar y tratar a los participantes	enfermería	Inmediato

Implementar acciones para evitar contagio de enfermedades infectocontagiosas en los participantes por inicio del pico invernal en Bogotá.	enfermería	Inmediato
Lavado de manos y uso de tapabocas para todas las personas que ingresen al servicio	enfermería	Inmediato

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	**Cargo o Tipo de vinculación**	**Dependencia**	**Firma**

Anexos: Planilla de asistencia

Elaboró: Martín Gutiérrez R

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Visita seguimiento tecnico salud 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAI Grupo 1 3. Fecha y hora: 15/10/2025

4. Nombre responsable: Martin Gutierrez R 5. Dependencia responsable: Subdireccion para la 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	Luisa Fernanda Vargas	CC	1022394479	CIAI G1	Enfermera	No aplica	fernandav.enfermera@gmail	3118711910	Fernanda V.
2	Jessica Lizeth Rojas	CC	1000783724	CIAI G1	Aux enfermeria	No aplica	jessira-rojas-01@hotmail.com	3153108424	Jessica Rojas
3	Martin Gutierrez R	CC	79987243	SDIS	Apoyo Tecnico salud	contratista	mgutierrez@sdis.	3142109027	MGutierrez R
4									
5									
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 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 pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner

ACTA N° 1053

FECHA: Bogotá, octubre 20 de 2025

HORA: 17:45 horas.

LUGAR: Centro integrarte atención interna grupo 2

TEMA: Visita del técnico en salud

ASISTENTES: Planilla de asistencia

ORDEN DEL DÍA

- Recorrido por las instalaciones del centro
- Seguimiento a eventos de salud reportados
- Verificación de los formatos del programa
- Retroalimentación de la visita

DESARROLLO:

CIAI GRUPO 7

Desde el programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud, se realiza visita de seguimiento al centro integrarte atención interno grupo 2, por parte del apoyo técnico en salud, Martín Gutiérrez en horas de cierre de la jornada del día y cambio de turno. Iniciando la visita en el área de cuidado para la salud, donde los auxiliares de enfermería turno día, realizan el reporte de las novedades presentadas en el servicio durante la jornada a los auxiliares de enfermería que realizaran el acompañamiento en turno noche.

Se entrega turno con 74 personas con discapacidad con las siguientes novedades:

Total, Cupos 80

EN MEDIO HOSPITALARIO: Natalia Orjuela

EN MIDIO LABORAL: Hernando Lara**,** Rosa Trujillo

EN MEDIO SOCIAL: Julián Pedreros

EN CITA MEDICA: Sonia Galindo, en compañía de la auxiliar de enfermería

EN MEDIO FAMILIAR: Yeisson Soler

CON CICLO MENSTRUAL: Ivonne López, Cristina Jiménez, Karen manzano**,** Francy cruz

BAJO OBSERVACIÓN CONSTANTE: Ivonne López, Milciades Piriache**,** Andrés Varela**,** Harold castaño, Luz Marina Poveda y Juan Sebastián Torres quien se encuentra en proceso de adaptación.

NOVEDADES DE TURNO:

- Sergio Escarraga realiza intervención TO ya que permanece con el loker desordenado y acompañamiento
- Con deposiciones liquidas Karen Manzano y Abel López se les brinda aromática y se mantienen bajo observación
- Cita martes 21/10. Hora 2 45. pcd. Orlando reyes. Uss Bosa Carbonell Diagonal 71C Bis sur #77C -41. Dr. Mauricio González. acompaña pilar. Estoy al pendiente de confirmar el transporte
- Sale con PCD Sonia Galindo a cumplir cita a virrey Solis Av caracas en carro de aplicación placas IJS 537 en compañía de auxiliar pendiente el ingreso al centro
- Edwin ambiental hace entrega de 80 bolsas de basura para distribuir por las habitaciones para que los participantes introduzcan sus cobijas, por la fumigación y lavado de tanques que se llevara a cabo el día de mañana.
- Salen a cumplir cita las participantes Miriam Aguilar y Ninfa Barinas le realizan reprogramación de cita ingresan en buenas condiciones
- monitor de cámaras de seguridad no se evidencia imagen

CONTROL DEPOSICIÓN

DEPOSICIÓN POSITIVA (+)	**DEPOSICIÒN NEGATIVA (-)**
Manuel Rodríguez +	Erika Mejía -
Sebastian guay	Carmen Arguello -
Ricardo Torres	Sergio Escarraga -
Fabio mira	Pedro abril -
Ángel herreño+	Miguel parra -
Ivonne López+	Luz marina Poveda-
Yuli Contreras+	Aldemar Naranjo-
Liliana Pérez+	Rosa guerrero -

ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

- Se administra dietas según orden de nutrición
- Se realiza toma y registro de constantes vitales.
- Se administra tratamiento farmacológico según orden médica
- Se realiza diligenciamiento de formatos registro diario de actividades de cuidado para la salud.
- Se realiza desinfección de habitaciones 1 y 2

ENTREGA TURNO	**RECIBE TURNO**
Paola Alarcón	Mónica puentes
Ángela Amaya	Martha González
René Hernández	Luisa Rincón
Cristian Fonseca	Viviana Ayala
Sandra Fino	Mario Moreno
Marcela Vanegas	
Lorena Ramírez en cita medicas	

La auxiliar de enfermería Mónica Puentes acompaña a realizar el recorrido por las instalaciones del centro. los participantes se encuentran en actividades de higiene menor y cepillado de dientes, algunos en sus habitaciones y otros en el área de taller viendo TV. Durante el recorrido, se realiza presentación individual a cada uno de ellos, con dos objetivos: el primero para que los participantes reconozcan la persona que asiste a visitarles y la segunda para realizar una validación individual respecto de su condición y bienestar en el servicio.

<u>En el área de cuidado para la salud</u>

Se relaciona la información sobre la importancia del adecuado diligenciamiento de los formatos del programa y la periodicidad en la que se debe generar. Se realiza revisión de manera aleatoria evidenciando que:

Formato de registro de actividades diarias: sin novedad. No se realiza rodas de seguridad en casa aurora, por tal motivo no se registra

Formato de administración de medicamentos: sin novedad

Formato de ingreso de medicamentos: sin novedad

Formato de botiquín: sin novedad

Formato de signos vitales: sin novedad

Formato de seguimiento de enfermería: sin novedad

Se indaga con la auxiliar de enfermería respecto al desabastecimiento o falta de medicamento de algún participante, a lo cual refiere que la única novedad es de la participante teresa Murcia quien tiene pendiente entrega en farmacia de Diosmina

Se realiza socialización de las novedades evidenciadas durante el recorrido:

- Reportar el daño del monitor de verificación de cámaras
- Adecuar toma corriente en la habitación 5, para el aprovechamiento de los elementos electronicos

Se dejan las recomendaciones pertinentes y la importancia de generar actividades preventivas por la alerta generada en el distrito por el segundo pico epidemiológico.

Desde la competencia del Programa de Acciones preventivas para el Cuidado inclusivo en Salud se considera pertinente realizar las siguientes actividades y direccionamientos a las personas con discapacidad y profesionales del talento humano:

- Restringir el ingreso de personas que presenten algún tipo de sintomatología.
- Mantener una búsqueda activa de nuevos sintomáticos.
- Fortalecer estrategias de higienización de lavado de manos cada 2 horas, antes de ingerir alimentos, antes y después de ir al baño.
- Garantizar agua potable con flujo continuo, dotación suficiente y constante de insumos para lavado de manos consistente en: Jabón líquido y medio de secado de manos en todos los baños.
- Se debe garantizar que el talento humano del servicio no presente uñas largas o con esmalte y uso de joyas.
- En dado caso de presentar síntomas asociados al evento, se debe realizar un aislamiento al caso en el lugar establecido y remitir a consulta médica.
- se deberá portar de forma adecuada los elementos de protección tales como tapabocas
- Socializar al talento humano sobre las enfermedades como IRA, EDA, Varicela, Tosferina, Fiebre Amarilla y Síndrome de manos, pie y boca.
- Informar de manera oportuna cualquier novedad en salud de las PCD

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma

Anexos: Planilla de asistencia

Elaboró: Martín Gutiérrez R

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024	
Página: 1 de 1	

1. Tema: Visita, seguimiento tecnico salud. 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAI Grupo 2 3. Fecha y hora: 20/10/2025

4. Nombre responsable: Martin Gutierrez R 5. Dependencia responsable: subdireccion para la 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	Martha Lucia Gonzalez	CC	39725570	CIAI G.2	AUX Enfermeria	NO Aplica	marthagonzalezbelo3@gmail.com	3188060864	
2	Mario Andres Moreno	cc	79738957	CIAI G2	AUXILIAR ENFERMERIA	NO APLICA	morenorubiano.andres0423@gmail.com	3218743562	
3	Deisy Viviana Ayala C.	cc	1026555512	CIAI G2	AUX Enfermeria	No aplica	deisyayala416@gmail.com	3115985221	
4	Monica Beatriz Mahecha	cc	1032140814	CIA grupo 2	Aux Enfermeria	NO aplica	mi.1.10211@hotmail.	3168503159	
5	Luisa Fernanda Rincon	CC	1073561835	CIA GRUPO 2	AUX ENFERMERIA	No Aplica	luisaRincond@hotmail.com	3212217132	
6	Martín Gutierrez R	cc	79987243	SDIS	Apoyo tecnico salud	contratista	mgutierrezr@sdis.	3142101027	
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 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 pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner

ACTA N° 1054

FECHA: Bogotá, 22 de octubre de 2025

HORA: 08:45 a.m.

LUGAR: Centro integrarte atención interna grupo 6

TEMA: Visita del técnico en salud

ASISTENTES: Planilla de asistencia

ORDEN DEL DÍA

- Recorrido por las instalaciones del centro
- Seguimiento a eventos de salud reportados
- Verificación de los formatos del programa
- Retroalimentación de la visita

DESARROLLO:

CIAI GRUPO 6

Desde el programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud, se realiza visita de seguimiento al centro integrarte atención interno grupo 6, por parte del apoyo técnico en salud, Martín Gutiérrez. iniciando la visita con la coordinadora del servicio Sandra Hernández, quien atiende la visita refiriendo que la profesional de enfermería, la trabajadora social y una de las auxiliares de enfermería se encuentran realizando un nuevo ingreso preveniente del ICBF. Comenta también que en el momento no hay participantes hospitalizados, que al participante Alix Pernalete se encuentra en medio familiar y en citas médicas se encuentran los participantes: Gamaliel Basabe, Sebastián Sánchez, Leidy reina, carlos Martínez y Lucila bolaños.

El apoyo técnico del programa pregunta a la coordinadora si el participante Gamaliel Basabe continua en aislamiento, si hay participantes con escabiosis o pediculosis, a lo cual ella refiere que:

Gamaliel se encuentra en cita médica para seguimiento de su diagnóstico de herpes zoster y la autorización de terminar su aislamiento preventivo, el participante continuo con lesiones en pierna derecha y zona inguinal con buen proceso de cicatrización, se realizó el aislamiento preventivo hasta el momento como se indicó en visita anterior garantizando el uso de los EPP y el acompañamiento de un auxilia por turno.

En el momento no hay participantes con signos de escabiosis y los casos reportados ya terminaron su tratamiento sin novedad. Para el caso de pediculosis se tiene identificadas tres participantes quienes recibieron tratamiento con ivermectina hace aproximadamente dos meses, se realiza jornadas diarias de barrido con cepillo y champú anti piojos, no solo a las participantes con pediculosis, también a los demás participantes todas las tardes de manera aleatoria. Con la nutricionista del centro se está probando un champú anti piojos con productos naturales el cual se utiliza para esta actividad.



La coordinadora del centro pide a la auxiliar de enfermería acompañe el recorrido por el servicio, ya que ella se encuentra con el tecnólogo de alimentos quien entrega su cargo, pero indica que estará atenta a cualquier solicitud.

La auxiliar de enfermería Steffany Pérez acompaña el guía el recorrido por las instalaciones del centro. Se observan las actividades del día y la salud en general de los participantes, se realiza presentación individual a cada uno de ellos, con dos objetivos: el primero para que los participantes reconozcan la persona que asiste a visitarles y la segunda para realizar una validación individual respecto de su condición y bienestar en el servicio. observando las siguientes novedades:

- Laura Pérez Laceración en dedo #3 miembro superior derecho por autoagresión
- Luis Alejandro Espíndola abrasión en parietal derecha e izquierda + equimosis en miembro inferior izquierdo
- Norma Rodríguez equimosis en glúteo izquierdo y equimosis en Miembro inferior izquierdo
- Fredy Martínez se recibe somnoliento no controla esfínteres
- Jairo Blanco presenta episodio convulsivo Tónico clónico duración de 1 minuto con relajación esfínteres recuperación lenta durante el turno noche
- Luis Mauricio pinzón lesión en piel en miembro inferior derecho por autoagresión
- Jonathan Rodríguez quien se observa con dificultad en la marcha, con casco protector de caídas. la auxiliar refiere que es por el ajuste a su medicación.

- Pedro Yate quien continua con lesión en zona sacra por presión. Tiene pendiente cita por cirugía plástica para retirar callosidad, para reiniciar su control por clínica de heridas. En el momento se encuentra herida cubierta.
- Nelson González el 06/10/2025 presenta caída de su propia altura con herida abierta en arco superciliar izquierda, es trasladado a urgencias del Hospital de Kennedy, le realizan sutura de 6 puntos. En el momento de la visita su herida se encuentra cerrada, sin suturas, en proceso de cicatrización, con edema traumático y equimosis.
- Robín Chicas se observa con movimientos repetidos involuntarios, con casco protector de caídas por sus convulsiones.

En el área de cuidado para la salud

Se relaciona la información sobre la importancia del adecuado diligenciamiento de los formatos del programa y la periodicidad en la que se debe generar. Se realiza revisión de manera aleatoria evidenciando que:

- **Formato de registro de actividades diarias:** sin novedad
- **Formato de administración de medicamentos:** sin novedad
- **Formato de ingreso de medicamentos:** sin novedad
- **Formato de botiquín:** sin novedad
- **Formato de signos vitales:** sin novedad
- **Formato de seguimiento de enfermería:** pendiente el cambio de algunos formaos por mal impresión y cierre de medicamentos.

Desde la competencia del Programa de Acciones de Cuidado Para La Salud se considera pertinente realizar las siguientes actividades y direccionamientos a las personas con discapacidad y profesionales del talento humano por el inicio del segundo pico invernal del año.

- Restringir el ingreso de personas que presenten algún tipo de sintomatología.
- Mantener una búsqueda activa de nuevos sintomáticos.
- Fortalecer estrategias de higienización de lavado de manos cada 2 horas, antes de ingerir alimentos, antes y después de ir al baño.
- Garantizar agua potable con flujo continuo, dotación suficiente y constante de insumos para lavado de manos consistente en: Jabón líquido y medio de secado de manos en todos los baños.
- Se debe garantizar que el talento humano del servicio no presente uñas largas o con esmalte y puerta de joyas.
- En dado caso de presentar síntomas asociados al evento, se debe realizar un aislamiento al caso en el lugar establecido y remitir a consulta médica.
- Aplicar de forma estricta el protocolo de lavado de manos donde se deberá realizar cada dos horas con agua y jabón, con los pasos y tiempo que recomienda la organización mundial de la salud.

- se deberá portar de forma adecuada los elementos de protección tales como tapabocas el cual debe portarse de forma adecuada.
- Informar de manera oportuna cualquier novedad en salud de las PCD

Se socializa con la coordinadora las observaciones evidenciadas durante el recorrido y se acompaña a la actividad distrital de simulacro.



Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma

Anexos: Planilla de asistencia

Elaboró: Martín Gutiérrez R

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: Visita seguimiento tecnico salud 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAI Grupo 6 3. Fecha y hora: 22/10/2025

4. Nombre responsable: Martin Gutierrez R 5. Dependencia responsable: Subdireccion para la 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	Sandra M. Fernandez	CC	23624253	CIAI Grupo 6	Coordinadora	No Aplica	sfernandez6cave@gmail.com	3115156488	
2	Stefanny Pereb	CC	1039C472	CIAI Grupo C	Aux Enfermera	no Aplica	olgapar2ce@hotmail.com	3105852166	
3	Martin Gutierrez R	CC	79987243	SDIS	Apoyo tecnico salud	contratista	mgutierrezr@sdis	3142109023	
4									
5									
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 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 pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner

Lugar	*CENTRO CRECER CAMPO ALEGRE CALANDAIMA*
Fecha	*30/09/2025*
Tema	*VISITA SEGUIMIENTO CASO NICOLÁS DAVID JIMÉNEZ*
Desarrollo	Caso 1 Nicolas Jimenez En atención al reporte de situación presentada al Interior del centro crecer Campo Alegre Calandaima con el participante Nicolas Jímenez el pasado 22/09/2025, el equipo de seguimiento a la calidad operativa realizada seguimiento al mismo en la presente visita. Hechos: El dia del evento el centro no contaba con el total del talento humano auxiliares de enfermería (Ximena y Brian sin contrato); contando para la prestación del servicio 3 auxiliares de enfermería (Camilo que acompañaba actividad fuera del centro; Edgar que apoyaba actividades y Yulry delegada en la semana para administración de medicamentos). Durante la atención la auxiliar Yury presenta situación familiar, por lo cual se retira del centro a las 10:30am. Quedando en el centro un solo auxiliar Edgar. En el traslado hacia comedor y alistamiento para el almuerzo, el participante se evade hacia el área de cuidado a la salud donde gira la llave y abre el cajón sacando el Jarabe del participante Jordi , el auxiliar de enfermería que salio tras el no alcanza a retirar el envase, por lo cual el participante alcanza a ingerir medicamento. Por lo cual hacen llamado a la madre, quien llega al centro hacia las 12:45 m, traslada por sus medios al participante al hospital tintal siendo atendido hasta la 1:10 pm Identificación del Área: Se realiza seguimiento al área de cuidado a la salud, identificando: - La puerta de acceso al área continua sin cerradura, la coordinadora diligenció el 23/09/2025 el formato de Google establecido desde la subdirección local para solicitud de arreglos locativos. - Los medicamentos se encuentran almacenados en envases plásticos en mueble metálico de cajones (cajones 1 y 2 del nivel superior). El mueble cuenta con llave de acceso. La llave del mueble se ubica tras la puerta de acceso y no en el mueble del escritorio por que informan que los participantes pueden sacarlas de los cajones. - En el mueble de almacenamiento de medicamentos se identifica 2 envases de cremas tópicas vencidas, una bolsa con medicamento Ácido Valproico donados por una referente familiar. Así como un envase con yodopovidona sin la debida etiqueta. Estos 3 elementos se solicita no almacenar en el área de cuidado a la salud del centro. Por lo cual los medicamentos donados se entregaran al referente de salud; el auxiliar depositará en punto azul los dos envases de cremas tópicas vencidas, al igual que debe dar de baja la yodopovidona. - Durante la estancia en el área, 3 participantes ingresaban sin dificultad al área; uno de ellos ingreso a beber agua de manera autónoma. En relación al evento Ingesta de medicamento, se solicita:

	1. Reportar todos los eventos de salud con inmediatez para que reciban el direccionamiento técnico oportuno 2. Instalar mecanismo de cierre (propusieron instalar pasador en la parte superior) 3. El auxiliar de enfermería asignado en la semana para la administración de medicamentos debera portar la llave del archivador y entregar la misma finalizando la jornada entregar la custodia de la llave a la coordinadora o al encargado 4. El acta de hoy y el plan de mejora propuesto debera enviarse al equipo de seguimiento 5. Realizar educación a los participantes para evitar el ingreso de participantes al área, usar pictogramas y/o tres elementos para evitar su ingreso (lo anterior teniendo en cuenta que 3 participantes ingresaron al área sin dificultad y hasta toman agua) 6. El área de cuidado a la salud no debe almacenar medicamentos vencidos; donados y sin fórmula médica. En relación a los soportes relacionados son el evento: 1. Se debe registrar la hora de los eventos en el formato Registro diario de actividades de cuidado a la salud del participante. 2. Las actas de atención y seguimiento a familias se diligencia por intervención realizada, ya que consignar dos días no es el uso adecuado del formato. 3. En la revisión de los soportes; falta los soportes de las epicrisis. Así como no quedo el direccionamiento a la familia para colocar la queja del hospital el tintal Caso 2. Participante Sergio Chacon: Presenta en el área de cuidado a la salud en media carta un texto de manejo de status convulsivo. Indicando que el participante al momento que presenta una convulsión de mas de 10 minutos debera suministrarse el medicamento de rescate 12 gotas cada 10 minutos hasta 3 dosis. Pasar el imán cada 5 minutos Pero no hay fórmula medica ni plan de manejo que soporte este suministro. El centro no activa 123 por que dicen que así son las convulsiones del participante, contrario a la línea técnica que en otros centros ha brindado el referente de Salud. En la historia social este año el 23/04/2025 hay un acta de seguimiento donde la auxiliar registra que se suministrada en caso de crisis la dosis de rescate y adicional registra por la condición crítica que presenta (no hay soportes medicos). En atención a lo registrado e informado en la visita que el participante tiene riesgo de muerte súbita, se hace necesario identificar si se encuentra en un estado agudo de su enfermedad Adicional a ello el 16/07/2025 el participante presentó crisis convulsiva que duró 33 minutos, no sale a ambulancia y al otro dia asiste como si nada, quedo registrado en nota y en acta de seguimiento. Indican que le suministran dosis de rescate y no quedo en el formato de administración de medicamentos El centro no conoce en que momento debe activar el 123 En el mes de agosto 27/08 registra que el participante presenta ausencias.

	En el mes de septiembre el participante solo tuvo 2 dias sin presentar ausencias durante la prestación del servicio (entre 4 a 7 ausencias día). En la visita el auxiliar de enfermería manifestó que las ausencias se manifiestan antes de la convulsión. Situación 3. En el desarrollo de la visita de seguimiento (30/09/2025), se observa a un participante Sebastian de uso de silla de ruedas en desplazamiento solo impulsado desde atrás, llegando hasta el borde la pared. Desde atrás se identifica un participante Jefferson Castillo. La profesional referente técnico del equipo de seguimiento corre para tratar de detener la silla, hace el llamado hacia el participante identificando con el profesional Leovigildo con el. Aclarando que el participante no fue quien empuja la silla sino el profesional. Acción que no es aceptable, generando riesgos en la prestación del servicio, actuando de manera negligente. Por lo cual se solicito hacer llamado y soportar al profesional; en relación al acto de descuido observado. Informar las acciones a realizar afin de garantizar el buen trato hacia la población beneficiaria

	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
Asistentes	LILIANA FRANCO CLAVIJO	PROFESIONAL FONOAUDIÓLOGA	*CENTRO CRECER CAMPO ALEGRE CALANDAIMA*
	EDGAR ANDREY OLIVEROS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	*CENTRO CRECER CAMPO ALEGRE CALANDAIMA*
	ANGIE MILENA TRIANA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*CENTRO CRECER CAMPO ALEGRE CALANDAIMA*
	ANGELA JOHANA BOCACHICA ORTIZ	*REFERENTE TÉCNICO EQUIPO SEGUIMIENTO A LA CALIDAD OPERATIVA*	*SUBDIRECCIÓN PARA LA DISCAPACIDAD*
	MARTIN GUTIERREZ RODRIGUEZ	REFERENTE TÉCNICO EQUIPO CUIDADO A LA SALUD	*SUBDIRECCIÓN PARA LA DISCAPACIDAD*

	Actividad	Responsable	Fecha límite
Compromisos	*En relación al evento Ingesta de medicamento, se solicita:* *1. Reportar todos los eventos de salud con inmediatez para que reciban el direccionamiento técnico oportuno*	*COORDINADORA CENTRO CRECER CAMPO ALEGRE CALANDAIMA*	

	2. Instalar mecanismo de cierre (propusieron instalar pasador en la parte superior) *3. El auxiliar de enfermería asignado en la semana para la administración de medicamentos debera portar la llave del archivador y entregar la misma finalizando la jornada entregar la custodia de la llave a la coordinadora o al encargado* *4. El acta de la acción propuesta para el 01/10/2025 y el plan de mejora propuesto deberá enviarse al equipo de seguimiento* *5. Realizar educación a los participantes para evitar el ingreso de participantes al área de cuidado a la salud.* *6. El área de cuidado a la salud no debe almacenar medicamentos vencidos; donados y sin fórmula médica.* *En relación a los soportes:* *1. Se debe registrar la hora de los eventos en el formato Registro diario de actividades de cuidado a la salud del participante.*		
	En relación al caso participante Sergio Chacon: *1. Solicitud de direccionamiento técnico desde referente de Salud de la subdirección para la Discapacidad; en relación a manejo de eventos de salud por convulsión* *2. Presentar formula médica vigente soporte del medicamento de rescate; así como el soporte médico para el manejo de status convulsivo*	*COORDINADORA CENTRO CRECER CAMPO ALEGRE CALANDAIMA*	*03/10/2025*

	3. *Garantizar el uso del formato Registro constantes vitales, para el registro de las constantes tomadas en seguimiento a la salud del participante* 4. *Garantizar el uso adecuado del formato Administración de medicamentos, afin de que el mismo soporte el suministro de medicamentos rescate durante la atención* 5. *En atención al registro de ausencias durante la atención solicitar cita de control y seguimiento para informar al médico especialista estas novedades de salud*		
	En atención a lo observado por parte del profesional educador físico; Informar las acciones a realizar afin de garantizar el buen trato hacia la población beneficiaria, compartir el soporte de las mismas	*COORDINADORA CENTRO CRECER CAMPO ALEGRE CALANDAIMA*	*03/10/2025*
Próxima reunión	*No se establece fecha*		
Elaboró	*Angela Johana Bocachica Ortiz*		

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-003

Versión: 2

Fecha: Memo I2024016440 - 13/07/2024

Página: 1 de 1

1. Tema: Visita seguimiento PAB Nodos Bosa Jiménez 2. Lugar o Localidad o Sede: Centro Crear Calandaima Fecha y hora: 30/09/2025 Hora 1:

4. Nombre responsable: Sub Angela Johana Bocachica 5. Dependencia responsable: Subdirección para la 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	Angela Johana Bocachica	CC	1032365815	SDIS- SUB Discapacidad	Referente	Contratista	angelabocachica@gmail.com	3125739764	
2	Liliana Franco Chavez	CC	52419381	Calandaima	Fonoaudiología	Contratista	lilifranco0907@gmail.com	3142944162	
3	Edgar Andrey Ortiz	CC	1016065057	Centro Crear Calandaima	Terapeuta Ocupacional	Contratista	edgarortizgutierrez@gmail.com	3205687029	
4	Katiria Gutierrez P	CC	79988243	SDIS	Apoyo técnico	contratista	migutierrezr@sdis	3142109023	
5	Angie Alexa Tvilana G	CC	1022998844	Centro Crear Calandaima	Apoyo administrativo	Contratista	tvilanangie476@gmail.com	3202046014	
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 han 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 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 ejercer mis derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir esta autorización, así como para consultar mis datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de los canales de atención a la ciudadanía.

Toda actividad realizada de manera presencial debe ser reportada al Proceso Gestión del Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

Lugar	Carrera 95 A N. 130 - 81 - CENTRO CRECER RINCON – ZONA 2
Fecha	02/10/2025
Tema	Visita conjunta por el apoyo técnico de programa de acciones preventivas y del cuidado inclusivo para la salud y la profesional de seguimiento a la calidad operativa del programa de acciones preventivas y del cuidado inclusivo para la salud. Martin Gutierrez Sandra Plazas Roldan
Desarrollo	Se inicia la visita conversando con la coordinadora del centro, a quien se le explica que se trata de una visita conjunta con el referente técnico Martin Gutierrez, cuyo propósito es aclarar algunas dudas presentadas en la visita anterior por parte de las auxiliares de enfermería, relacionadas con el diligenciamiento de formatos. Con este fin, se solicita la posibilidad de contar con la presencia de las cuatro auxiliares del centro durante la reunión. La coordinadora informa que una de las auxiliares se encuentra en incapacidad médica, motivo por el cual en la reunión participaran tres auxiliares. La coordinadora refiere el caso de la referente familiar del menor Matías Aranzales, quien, durante un taller realizado a inicios del mes de septiembre, manifestó haber tenido un intento suicida. Frente a esta situación, el centro realizo orientación desde el área de psicología y sensibilización para solicitar y asistir a la cita por psicológica a través de la EPS. Adicionalmente, se orientó a la señora Johana Paola López, referente familiar del menor, sobre los canales de apoyo disponibles, recomendándole comunicarse con la **Línea 106**, servicio de atención psicológica para personas en crisis emocionales, y con la **Línea 123** en caso de situaciones de riesgo. Se evidencia que el centro ha informado oportunamente a la referente sobre los recursos y lugares a los que puede acudir para solicitar ayuda. El apoyo técnico Martín Gutiérrez quedó encargado de verificar la existencia de algún programa de atención en salud mental disponible en la Sub red norte. Asimismo, el centro notificó la situación a **SISVECOS**. Desde el profesional de seguimiento a la calidad operativa se sugiere mantener un acompañamiento continuo por parte del centro; se recomienda que, cada vez que el profesional de psicología asista al centro, se convoque a la señora Johana para brindarle un espacio de orientación y seguimiento. De igual manera, se propone sensibilizar a la referente familiar para que se vincule a los programas ofrecidos por la **Casa de Igualdad de Oportunidades**, donde también se brinda apoyo psicosocial, constituyéndose en una red de apoyo complementaria.

Finalmente, se sugiere a la coordinadora enviar un correo electrónico a la referente técnica del equipo de seguimiento a la calidad operativa Constanza Ramos, contando la situación y las acciones desarrolladas por el centro, con copia al referente técnico en salud y a los profesionales encargados del seguimiento en el centro del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud. Se sugiere realizar seguimiento constante tanto al menor como a su entorno familiar, y se sugiere que la profesional que realiza acompañamiento en instituciones educativas por parte del centro pueda visitar el colegio del niño, con el fin de indagar sobre su comportamiento y detectar posibles factores de riesgo. En caso de identificarse dichos factores, se sugiere solicitar orientación a la referente técnica del equipo de seguimiento de la calidad operativa para el manejo correspondiente.

Con relación a los y las participantes que asisten el dia de la visita al centro, se tiene lo siguiente:

Cupo: 80
Cupos disponibles: 0
Asistencia del día: 55
Inasistencia: 21

De los 21 participantes que no asistieron al centro en la fecha de la visita, se identificó que 8 presentan síntomas gripales. De estos, 4 se encuentran en el periodo final de los 7 días de cuidado en casa, mientras que los otros 4 están iniciando dicho periodo**.** Los 13 participantes restantes no asistieron por diversos motivos.

Suspendidos: 4

- Sebastián Ávila, suspendido desde 12 de agosto, por un procedimiento bucal hasta el 03/09/2052
- Juan bulla; suspendido desde 4 de agosto, no sale al punto, en seguimiento por el centro
- Luis Bulla; suspendido desde 4 de agosto, no sale al punto, en seguimiento por el centro, Pendiente estudio de caso.
- Tomas Bernal suspendido desde el 22 de septiembre por salid familiar retorna al centro el 11/10/2025

Egreso voluntario

-Jorge Esteban Ángel egreso voluntario del 05-09-2025
-Sara bayona desde el 01-10-2025 egreso por inclusión educativa efectiva

PROGRAMA ACCIONES PREVENTIVAS PARA EL CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD

Actualización de fórmulas de niños, niñas y adolescentes con acompañamiento en la toma de medicamentos en el centro: 12

Nombre y Apellido	Medicamentos	Fecha de Vencimiento	Observaciones
Santiago David Aguilar	Ácido Valproico jarabe	11/10/2025	Se encuentra vigente
Samuel Suarez Bermúdez	Carbamazepina suspensión	24/12/2025	Se encuentra vigente
Elkin Humberto Romero	Risperidona solución oral Levomepromazina x 25mg Valcote Tab 500mg	04/10/2025	Se encuentra vigente
Kenny Eduardo Flores	Risperidona solución oral	03/10/2025	próxima vencer
Brenda Gissel Trujillo	Ácido Valproico jarabe Oxcarbazepina suspensión Levomepromazina suspensión	09/11/2025	Se encuentra vigente
Samuel Pinzón	Risperidona solución oral	24/12/2025	Se encuentra vigente
Daniela Sánchez Genes	Risperidona 1 mg/ml	04/11/2025	Se encuentra vigente
Audith Quintero Cárdenas	Risperidona solución oral	19/09/2025	próxima vencer
Dilan Santiago Cuadros	Ácido Valproico jarabe	17/10/2025	Se encuentra vigente
Erick Steven Castillo Vega	Isotretinoina X 20 mg	16/09/2025	próxima vencer
Maria Alejandra Porras	Oxcarbazepina suspensión	10/09/2025	próxima vencer
Daniel Esteban Prada Poveda	Lidocaína Clorhidrato Sonda Nelaton	1 sonda cada 24 horas	05/09/2025

Observaciones luego de la verificación: A la fecha de la visita, el centro cuenta con todas las fórmulas médicas actualizadas, conforme a la línea técnica establecida. Se observan cuatro fórmulas próximas a vencerse; la auxiliar refiere haber establecido comunicación con los referentes familiares, recordándoles la importancia de actualizar oportunamente las fórmulas con el fin de garantizar la continuidad de los tratamientos.

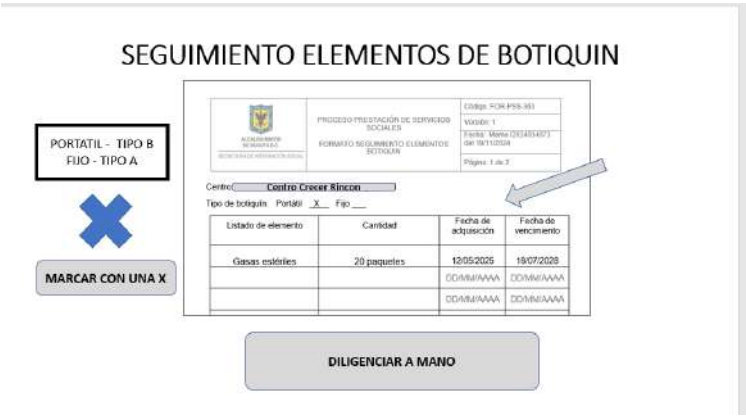
Formato de seguimiento por enfermería, formato administración de medicamentos, formato registro de actividades de cuidado de la salud, formato toma de constantes vitales (solo en caso que el niño/niñas o adolescente lo requiera)

En el espacio de acciones del cuidado de la salud, se lleva a cabo la reunión con la participación de la coordinadora, tres auxiliares de enfermería, el referente técnico y la profesional de seguimiento a la calidad operativa, con el propósito de revisar el diligenciamiento de los formatos correspondientes.

Se inicia con la verificación del formato de **registro de medicamentos,** observándose que el centro lo diligencia de manera adecuada. Se resalta la importancia de no mantener medicamentos en exceso, recibirlos completamente sellados**,** mantenerlos debidamente rotulados y bajo una **medida estricta de seguridad**, cumpliendo con los procedimientos establecidos para su almacenamiento y control**.**

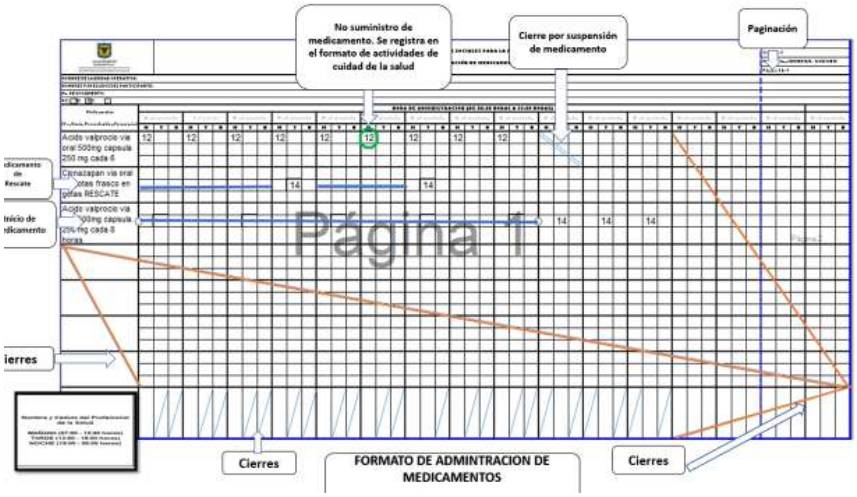
Respecto al **formato de elementos del botiquín tipo A y tipo B**, se aclara que el centro inicialmente presentaba dudas sobre su diferenciación. Se precisa que, conforme a la normativa, el botiquín tipo A corresponde al que permanece en el centro, mientras que el botiquín tipo B es de carácter viajero, utilizado en salidas o actividades externas con los participantes.

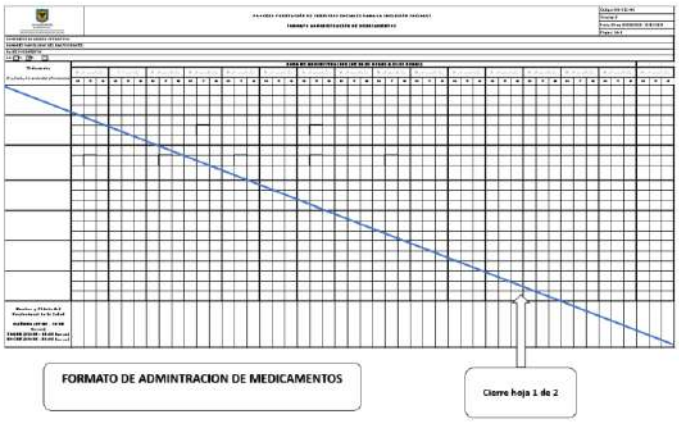
Se indica que el formato del botiquín tipo B se imprime en hoja tamaño oficio, dejando renglones adicionales para registrar los medicamentos que, en algún momento, deban ser reemplazados por vencimiento o uso. Se sugiere cambiar el formato incluyendo dichas casillas. Asimismo, se recuerda que, en la parte superior del documento, donde se especifica el tipo de botiquín, solo debe marcarse con una “X”.



Formato de **administración de medicamentos**. Es un formato que se diligencia de lunes a vienes y/o cuando se presta el servicio, es importante tener en cuenta los siguientes:

1. Cuando un/a participante inicia un medicamento por primera vez y no tiene otros tratamientos, el registro se realizará en la primera casilla disponible, consignando la fecha correspondiente al inicio del medicamento.
2. Cuando un niño, niña o adolescente ingresa al centro y requiere suministro de medicamento, pero por algún motivo se retira antes de la hora programada a la toma del medicamento, en el formato de registro de medicamentos se encierra en un círculo la hora correspondiente y en el formato de actividades diarias del cuidado de la salud se deja registrado el motivo por el cual no se realizó el acompañamiento en la toma del medicamento.
3. En el caso de los medicamentos de rescate, estos deben registrarse en la fecha y hora exacta en que fueron administrados y se hace la notación en el formato de registro de actividades de cuidado de la salud
4. Si el niño, niña o adolescente no asiste al centro**,** no es necesario diligenciar el registro de medicamentos correspondiente a ese día. En este caso, el registro se retoma el día en que el participante regresa al centro, continuando con la secuencia normal del formato.
5. A continuación, se presenta la gráfica que ilustra la forma correcta de realizar los cierres en cada uno de los formatos.



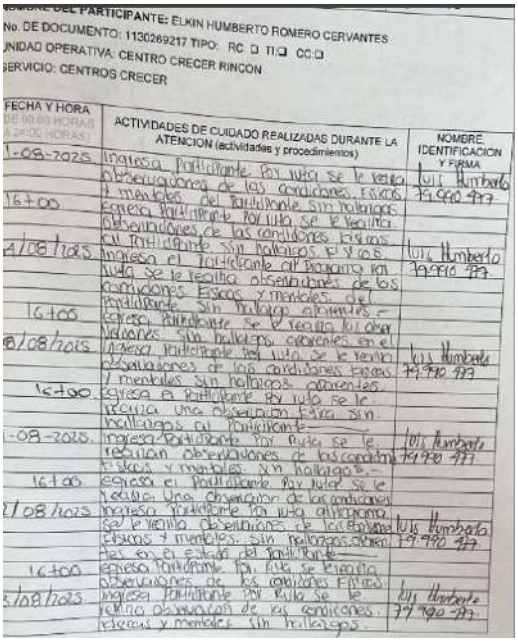


Con relación al **formato registro de actividades de cuidado de la salud,** se revisan 17 registros relacionados con los/las participantes:

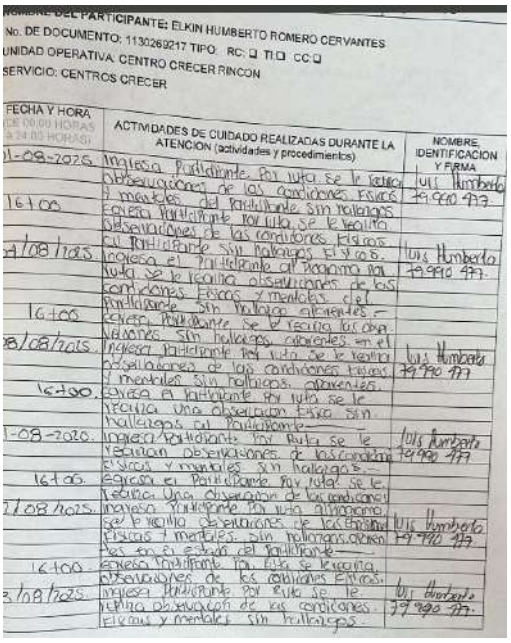
- Juan Manuel Cruz González
- María José Escobar
- Elkin Humberto Romero
- David Santiago Castrillón
- Eduardo Santiago Ávila
- Ronald Steven Rivera
- Andrés Felipe González
- María Alejandra Barrera
- Johany Hernández Sáenz
- José Mario Moreno Linares
- Duban Ortiz Garzón
- Thomas Felipe Bernal
- Juan Andrés Vargas Guío
- Analis Victoria Navarro
- Samuel Jovanny Méndez
- Luis Gersain Cabáles León
- Nicolás Danilo Rosero

Observaciones luego de la verificación: Estos son formatos diligenciados por el auxiliar Miguel Luis Humberto Hostia Rodríguez quien ingreso hace dos meses al centro, se observa que se presentan inconsistencias en la columna de Nombre, Documento de Identidad y Cédula; la firma no coincide con el cierre del texto, quedando por encima o por debajo del reglón. Asimismo, en algunos registros no se consigna la hora de inicio de la jornada y, cuando se registra, se utiliza el signo más (+) remplazando los dos putos (:) esto se observa en los registros realizados en el mes de agosto y septiembre.

Por tal motivo, se solicitó línea técnica al referente técnico en salud, del programa de acciones preventivas y del cuidado inclusivo para la salud, se envió registro fotográfico y, de acuerdo con sus indicaciones, dichos formatos deben ser reemplazados, dado que no cumplen con el diligenciamiento establecido para este formato.


NOMBRE DEL PARTICIPANTE: ELKIN HUMBERTO ROMERO CERVANTES
No. DE DOCUMENTO: 1130269217 TIPO: RC ☐ TI ☐ CC ☐
UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER RINCON
SERVICIO: CENTROS CRECER

FECHA Y HORA	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
1-08-2025	Ingresa Participante. Por ruta se le realiza observaciones de las condiciones. Físicas y mentales del Participante sin hallazgos.	Luis Humberto 79.990.977
16:00	Egresa Participante por ruta, se le realiza observaciones de las condiciones Físicas y mentales del Participante sin hallazgos.	
4/08/2025	Ingresa el Participante al programa por ruta se le realiza observaciones de las condiciones Físicas y mentales del Participante sin hallazgos aparentes.	Luis Humberto 79.990.977
16:00	Egresa Participante se le realiza toma de Valores sin hallazgos aparentes en el	
6/08/2025	Ingresa participante por ruta se le realiza observaciones de las condiciones Físicas y mentales sin hallazgos aparentes.	Luis Humberto 79.990.977
16:00	Egresa a Participante por ruta se le realiza una observacion Física sin hallazgos en Participante	
1-08-2025	Ingresa Participante por Ruta se le realizan observaciones de las condiciones Físicas y mentales sin hallazgos.	Luis Humberto 79.990.977
16:00	Egresa el Participante por ruta se le realiza una observacion de las condiciones	
1/08/2025	Ingresa Participante por ruta al programa se le realiza observaciones de las condiciones Físicas y mentales sin hallazgos aparentes en el estado del Participante	Luis Humberto 79.990.977
16:00	Egresa Participante por ruta se le realiza observaciones de las condiciones Físicas	
3/08/2025	Ingresa Participante por Ruta se le realiza observacion de las condiciones Físicas y mentales sin hallazgos	Luis Humberto 79.990.977


NOMBRE DEL PARTICIPANTE: ELKIN HUMBERTO ROMERO CERVANTES
No. DE DOCUMENTO: 1130269217 TIPO: RC ☐ TI ☐ CC ☐
UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER RINCON
SERVICIO: CENTROS CRECER

FECHA Y HORA	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
1-08-2025	Ingresa Participante. Por ruta se le realiza observaciones de las condiciones. Físicas y mentales del Participante sin hallazgos.	Luis Humberto 79.990.977
16:00	Egresa Participante por ruta, se le realiza observaciones de las condiciones Físicas y mentales del Participante sin hallazgos aparentes.	
4/08/2025	Ingresa el Participante al programa por ruta se le realiza observaciones de las condiciones Físicas y mentales del Participante sin hallazgos aparentes.	Luis Humberto 79.990.977
16:00	Egresa Participante se le realiza toma de Valores sin hallazgos aparentes en el	
6/08/2025	Ingresa participante por ruta se le realiza observaciones de las condiciones Físicas y mentales sin hallazgos aparentes.	Luis Humberto 79.990.977
16:00	Egresa a Participante por ruta se le realiza una observacion Física sin hallazgos en Participante	
1-08-2025	Ingresa Participante por Ruta se le realizan observaciones de las condiciones Físicas y mentales sin hallazgos.	Luis Humberto 79.990.977
16:00	Egresa el Participante por ruta se le realiza una observacion de las condiciones	
1/08/2025	Ingresa Participante por ruta al programa se le realiza observaciones de las condiciones Físicas y mentales sin hallazgos aparentes en el estado del Participante	Luis Humberto 79.990.977
16:00	Egresa Participante por ruta se le realiza observaciones de las condiciones Físicas	
3/08/2025	Ingresa Participante por Ruta se le realiza observacion de las condiciones Físicas y mentales sin hallazgos	Luis Humberto 79.990.977

En el diligenciamiento del formato registro de actividades de cuidado de la salud, se recuerdan algunos aspectos que han sido trabajados en las jornadas de capacitación por el referente técnico de la línea de salud con los centros crecer:

1. En el registro debe quedar si el participante ingresa y/o sale por puerta o ruta.
2. Si en la revisión física y metal se identifican hallazgo se deben dar a conocer al equipo psicosocial
3. Cuando un niño, niña o adolescente es suspendido se deja un único registro del día, informando fecha de inicio de la suspensión y motivo.
4. Si un niño, niña o adolecente no asisten al centro por citas médicas u otras circunstancias, no es necesario consignarlo en el registro.
5. Se recomienda que la información registra en el formato de actividades del cuidado a la salud, sea legibles y con una adecuada ortografía.
6. Cuando un niño, niña o adolescente ingresa en cuidado en casa por presentar síntomas gripales, es importante registrar el día en que inicia dicha medida. Este registro permite realizar el seguimiento correspondiente a los siete días de permanencia en casa**,** acorde a la línea técnica.

7. Cuando el niño, niña o adolescente se encuentra en medio escolar por media jornada, se deja una nota al inicio del mes indicando que el participante se encuentra en esta condición.

Con relación al **formato de toma de constantes vitales** se hace la observación que este debe diligenciarse en los casos en que el niño, niña o adolescente presente una situación relacionada con su estado de salud y/o comportamental. En caso que el/la participante no permita la toma de signos vitales en el momento, se pueden registrar los valores obtenidos por el personal de la ambulancia, siempre que esta haya ingresado al centro para realizar el traslado del niño, niña o adolescente. En la nota del formato de registro de actividades de cuidado de la salud, se deja consignado que los datos fueron tomados por el profesional de la ambulancia que ingresó al centro.

Verificación en ADRES

Se identifica que la última verificación en la plataforma ADRES y/o verificador de derechos se realizó el 11 agosto. Se sugiere para el mes de noviembre, se consolide un archivo en formato PDF que contenga el registro de todas las consultas realizadas por los y las participantes. Adicionalmente, se recomienda levantar un acta de socialización con coordinación en la cual se detalle el proceso desarrollado y se registren las novedades presentadas.

Subsidiados: 19 Contributivo:57
Compensar: 12
Suramericana 4
Capital Salud: 8
Aliansalud: 2
Famisanar: 12
Nueva EPS: 8
Salud Total: 14
Sanitas: 16

Barrera de acceso en salud

La trabajadora social refiere haber radicado las siguientes PQR:

- Elías España**:** PQR por cita de medicina general y psiquiatría programada para el 23 de octubre; el profesional de psicología del centro acompañara a la cita de psiquiatría.
- Analis Arrieta**:** se gestionó PQR por medicina general y autorización para psicología; queda pendiente el registro de la PQR para la cita por psiquiatría.
- Kerlys Duque**:** PQR para la realización del examen de potenciales auditivos evocados**.**

	Observaciones luego de la verificación: Se observa que el centro realiza de manera periódica la verificación del suministro de medicamentos y la programación de citas con especialistas que requieren los niños, niñas y adolescentes atendidos en el centro. Este seguimiento facilita la detección de posibles dificultades en el acceso al sistema de salud.		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Se cuenta con listado de asistencia		
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
Próxima reunión	*MES DE OCTUBRE*		
Elaboró	*SANDRA PLAZAS ROLDAN*		

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GDO-021
Versión: 2
Fecha: (dema 02/08/2019 - 12/01/2021
Página: 1 de 1

1. Tema: Visita de seguimiento a la Calidad 2. Lugar o Localidad o Sede: Centro Cívico Kira 3. Fecha y hora: 22-10-25- 9:00 A.M.

4. Nombre responsable: Sandra Patricia Plazas Rojas 5. Dependencia responsable: SDIS

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	Martin Gutierrez R.	CC	79987243	SDIS	Referente Técnico	contrato	mgutierrez@idu.	3142109027	
2	Nancy J Rodriguez	CC	53061394	Centro Cuidado Kira	AUX. enfermeria	Contratista	nancyjrm021@gmail.com	3206264704	
3	Luis Humberto Ortiz R.	CC	75.900.177	Centro Cuidado Kira	AUX ENFERMERIA	Contratista	humbertoortiz@gmail.com	3135057637	
4	KATERINE SILVA	CC	1.276.125	CC Kimlon	COORDINADORA	CONTRATISTA	katerinesilvarincon22@g.	3152342295	
5	Yuri Bibiana Acosta Vasco	CC	1026586800	CC Kimlon	Auxiliar administrativo	Contratista	yuribia1226@gmail.	3153356905	
6	Sandra Plazas R	CC	52.5.5081	SDIS	profesional Seguimiento Proceso Social	Contratista	splazasr@idu.gov.	3102164342	
7	Paola Garzon C.	CC	1026239939	Centro Cuidado Kira	Social	Contratista	Paolagarzonc@gmail.com	3116318396	
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Scanned with CamScanner

Lugar	*Centro crecer sin límites pardo rubio*
Fecha	*16/10/2025*
Tema	*Acompañamiento a familias del centro crecer sin límites pardo rubio*
Desarrollo	Como parte de las acciones del Programa de Cuidado para la Salud y del componente de Salubridad, y en cumplimiento de la garantía de atención integral a los participantes y sus familias, se llevó a cabo una jornada de trabajo conjunto entre el referente técnico del componente de Salubridad, Manuel Santamaría, y el apoyo técnico del programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud, Martín Gutiérrez, con los referentes familiares, cuidadoras y cuidadores del Centro crecer sin límites pardo rubio. Esta actividad surge como respuesta a la necesidad de fortalecer las acciones de promoción y prevención tanto en el entorno institucional como en los hogares, en vista del aumento en la tasa de contagios y de prácticas inadecuadas en temas de salubridad observadas en los participantes. Se busca con ello generar conciencia en los referentes familiares sobre su papel en la prevención de enfermedades y fomentar prácticas saludables en el entorno doméstico. Desde el componente de Salubridad, se abordaron temáticas relacionadas con la manipulación segura de alimentos, la limpieza y desinfección del hogar, el manejo adecuado de residuos, el control de plagas, y en general, las buenas prácticas de higiene doméstica que contribuyen al bienestar de los participantes. Por su parte, el Programa de Cuidado para la Salud presentó orientaciones sobre la adherencia a tratamientos farmacológicos, la revisión de la vigencia de fórmulas médicas, y la prevención de contagios, recomendando no llevar a los participantes a los centros cuando presenten síntomas respiratorios u otras enfermedades infectocontagiosas. El técnico del programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud, Martín Gutiérrez, socializó ante los referentes familiares los lineamientos del Programa, mediante una sesión grupal tipo grupo focal, en la que se trataron diversas temáticas relacionadas con la atención integral de los participantes como: 1. Socializar el programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud y sus referentes) La Secretaría busca que las personas con discapacidad puedan ejercer plenamente sus derechos, como el acceso a la educación, salud, trabajo, y participación ciudadana. 2. Promover acciones de participación de las familias en las actividades de corresponsabilidad y cuidado de la salud de los participantes) Restringir la atención de personas con discapacidad que presenten algún tipo de sintomatología siete días. (en suspensión). Tiempo de transmisión de las enfermedades infecto contagiosas.) Garantizar fórmulas medicas actualizadas para el acompañamiento del personal de salud del servicio por parte de los referentes familiares, si presenta alguna novedad que le impida cumplir con esta directriz, se debe comunicar al equipo psicosocial del centro.) En caso de presentar convulsión en el servicio se debe activar línea de emergencia, si el referente familiar desiste del traslado a medio hospitalario en ese momento, para retornar al servicio se debe traer soporte médico. 3. Crear espacios de diálogo y mediación con los Referentes familiares y/o Cuidadores) Se aclara que cada caso es diferente y si el referente familiar considera que su caso específico debe tener una atención diferencial, se solicita informar al equipo psicosocial del centro para buscar alternativas que garanticen el bienestar del participante durante la prestación del servicio

o citar al referente técnico del programa para guiar el proceso

Durante la ejecución de la actividad se expone la temática, se atienden las inquietudes que surgen del proceso informativo y se dejan propuestas nuevas temáticas a abordar con los con los Referentes familiares y/o Cuidadores. Se finaliza la actividad

Compromisos	**Responsables**	**Fecha de Ejecución**

	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
Asistentes	Referentes familiares		Centro sin límites pardo rubio
	Manuel Santamaria	Referente de salubridad SDIS	Subdirección Para la Discapacidad
	Martin Gutiérrez	Apoyo Técnico en Salud SDIS	Subdirección Para la Discapacidad

	Actividad	Responsable	Fecha límite
Compromisos			
Próxima reunión	*no programada*		
Elaboró	*Martin Gutiérrez R.*		

Lugar	*Centro Integrarte Atención Externa Grupo 11*
Fecha	*10/10/2025*
Tema	*Visita seguimiento técnico en Salud*
Desarrollo	Desde el programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud, se realiza visita de seguimiento al Centro integrarte atención externa grupo 11, por parte del apoyo técnico, Martín Gutiérrez, iniciando la visita con la coordinadora Alejandra Cuervo, a quien se socializa el objetivo del acompañamiento a la calidad operativa por parte del apoyo técnico del programa, en el marco del cumplimiento contractual relacionado con la entrega de insumos e informes de finalización del proceso de atención directa. Durante el recorrido se observan las actividades del día y la salud en general de los participantes, quienes se encuentran en las actividades programadas en compañía del equipo profesional. La coordinadora refiere que actualmente se tiene un cupo activo para 66 participantes, para la atención de personas con discapacidad. De los cuales se encuentran en atención 64 participantes. El día de hoy asistieron 50 participantes al servicio. En el momento de la visita se indaga por presencia de sintomáticos de enfermedades infectocontagiosas, donde informan que no hay evidencia de casos activos. Luego en el área de cuidado para la salud con la enfermera profesional Daniela Lopez se relaciona la información sobre laimportancia del adecuado diligenciamiento de los formatos del programa y laperiodicidad en la que se debe generar. Se realiza revisión de manera aleatoria evidenciando que: - **Formato de registro diario de actividades de cuidado para la salud:** Sin novedad. **Formato administración de medicamentos:** sin novedad**.** - **Formato ingreso de medicamentos**: sin novedad - **Formato de seguimiento de enfermería**: sin registro del seguimiento del mes de octubre - **Formato de elementos de botiquín:** sin novedad - **Formato de signos vitales:** sin novedad Se realiza confirmación de la información a entregar; se valida la claridad de la información suministrada por el apoyo técnico a la enfermera profesional, respecto del cierre de los formatos en la finalización de la prestación del servicio. se realiza llamada telefónica al referente técnico Jair Mateus para preguntarle si es necesario el registro del seguimiento del peso de los participantes que debía realizarse en el mes de octubre. Ya que en visita de la profesional de apoyo a calidad operativa se indicó que no era necesario incluirla, si la profesional de nutrición del servicio no enviaba el dato. A lo cual el referente del programa comenta que el próximo martes 14 de octubre se citara a reunión a los centros integrarte de atención

	directa para indicarles el cierre de los documentos y se aclarara todas las dudas que se tengan en cada servicio		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Alejandra cuervo	coordinadora	Centro integrarte atención externa grupo 11
	Daniela López	Enfermera profesional	Centro integrarte atención externa grupo 11
	Martin Gutiérrez	Referente Técnico en Salud	Subdirección Para la Discapacidad
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
		enfermería	inmediato
Próxima reunión	*no programada*		
Elaboró	*Martin Gutiérrez R.*		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo I2024018063 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: Visita, seguimiento tecnico salud 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAE 6.11 3. Fecha y hora: 10/10/2025

4. Nombre responsable: Martin Gutierrez R 5. Dependencia responsable: Subdireccion para la Discapacidad Subdireccion para la discapa.

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	Daniela lopez fonseca	CC	1007370222	CIAE611	Enfermera	Contratista	danielalopezfonseca@gmail.com	3105555650	
2	Adriana Cuervo	cc	52429142	CIAE 611	Coordinadora	Contratista	integratec@hotmail.com	3207200423	
3	Martin Gutierrez R	CC	79987213	SDIS	Apoyo T. salud	contratista	mgutierrezr@sdis	3142109027	
4.									
5									
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 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 pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner

Lugar	*Centro Integrarte Atención Externa Grupo 6*
Fecha	*08/10/2025*
Tema	*Visita seguimiento técnico en Salud*
Desarrollo	Desde el programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud, se realiza visita de seguimiento al Centro integrarte atención externa grupo 6, por parte del apoyo técnico, Martín Gutiérrez, iniciando la visita con la enfermera profesional Magnolia Granda, a quien se socializa el objetivo del acompañamiento a la calidad operativa por parte del apoyo técnico del programa, en el marco del cumplimiento contractual relacionado con la entrega de insumos e informes de finalización del proceso de atención directa. Durante el recorrido se observan las actividades del día y la salud en general de los participantes, quienes se encuentran en las actividades programadas en compañía de los profesionales. Se realiza presentación individual a cada uno de los participantes con dos objetivos: el primero para que los participantes reconozcan la persona que asiste a visitarles y la segunda para realizar una validación individual respecto de su condición y bienestar en el servicio. La enfermera refiere que actualmente se tiene un cupo activo para 100 participantes, para la atención de personas con discapacidad. De los cuales se encuentran en atención 92 participantes. El día de hoy asistieron 72 participantes al servicio. En el momento de la visita se indaga por presencia de sintomáticos de enfermedades infectocontagiosas, donde informan que no hay evidencia de casos activos. Luego en el área de cuidado para la salud se relaciona la información sobre la importancia del adecuado diligenciamiento de los formatos del programa y la periodicidad en la que se debe generar. <u>Se realiza revisión de manera aleatoria evidenciando que:</u> ❯ **Formato de registro diario de actividades de cuidado para la salud:** Sin novedad. Se debe incluir en la nota final de la prestación del servicio la finalización de la atención directa…. Durante la observación de condiciones físicas y mentales realizada, el participante sale del servicio en adecuado estado general. Se concluye proceso de atención directa por parte de la secretaria de integración social, en el centro integrarte atención externa g 6 ❯ **Formato administración de medicamentos:** sin novedad**.** ❯ **Formato ingreso de medicamentos**: sin novedad ❯ **Formato de seguimiento de enfermería**: sin novedad ❯ **Formato de elementos de botiquín:** no cuentan con botiquín tipo A, se debe cambiar formato botiquín tipo B ❯ **Formato de signos vitales:** sin novedad Se realiza confirmación de la información a entregar; se valida la claridad de la información suministrada por el apoyo técnico a la enfermera profesional, respecto del cierre de los formatos en la finalización de la prestación del servicio.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Magnolia Granda	Enfermera profesional	Centro integrarte atención externa grupo 6
	Martin Gutiérrez	Referente Técnico en Salud	Subdirección Para la Discapacidad
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	cambio de formato de botiquín	enfermería	inmediato
Próxima reunión	*no programada*		
Elaboró	*Martin Gutiérrez R.*		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Visita, seguimiento tecnico salud 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAE Grupo 6 3. Fecha y hora: 08/10/2025

4. Nombre responsable: Martín Gutierrez R 5. Dependencia responsable: Subdirección para la 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	Martín Gutierrez R	cc	79987243	SDIS	Apoyo tecnico salud	contratista	mgutierrezr@sdis	3142104027	
2	Magdia Andrea Ciada Nieto	CC	1015456445	SDIS	Enfermera	contratista	andreaciada0224@gmail.com	3102427491	
3									
4									
5									
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 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 pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Visita, seguimiento tecnico salud 2. Lugar o Localidad o Sede: Crecer Bosa 3. Fecha y hora: 24/10/2025

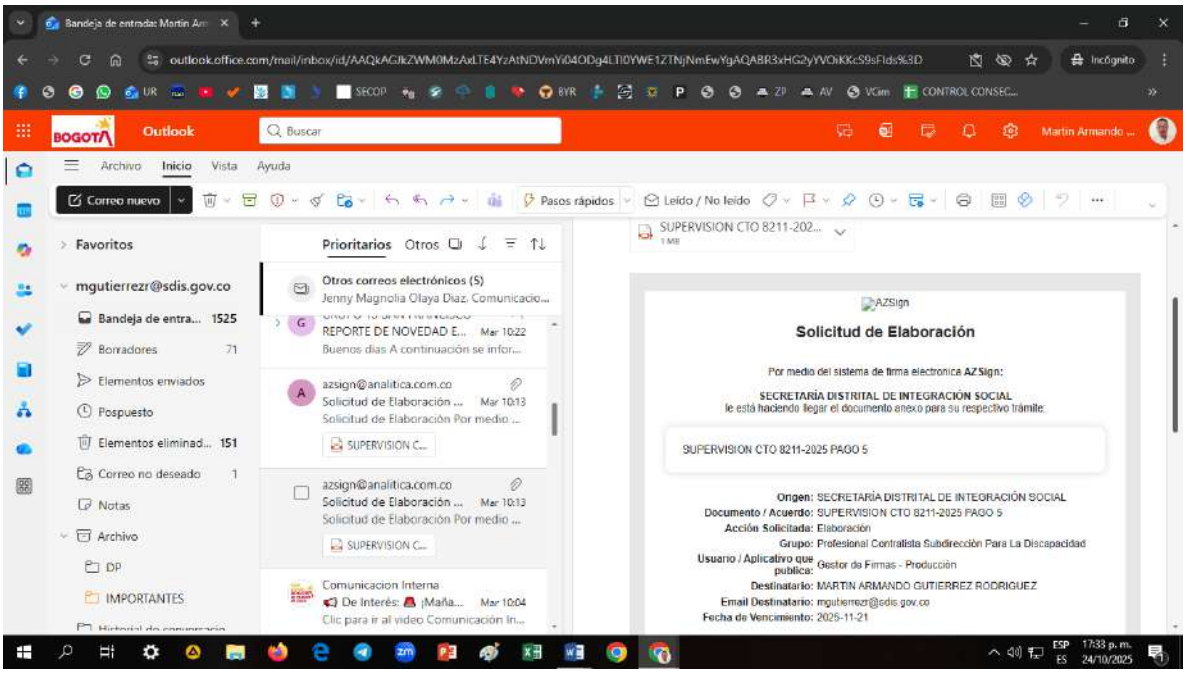
4. Nombre responsable: Martín Gutierrez R 5. Dependencia responsable: Subdireccion para la discapacidad

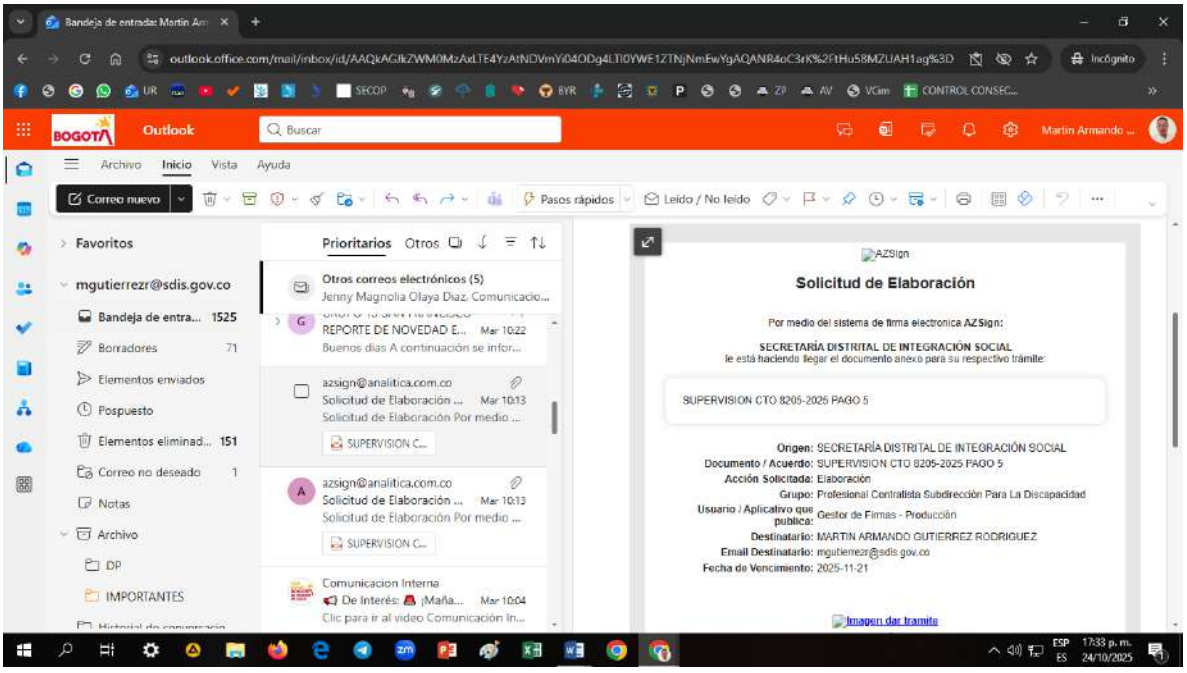
6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Fanny Achipiz	CC	52912852	Centro Crecer Bosa	Auxiliar Enfermia.	Contratista	fanny.agg23@gmail.com	3107823690	
2	Nohra Bonquez	cc	1067861375	centro crecer Bosa	Auxiliar Enfermera	contratista	mayoristadelcafe2425@gmail.com	3182920640	
3	Madeleine Valenzuela	cc.	26492888	cc Bosa	AUX Enfermera	Contratista	valenzuelaosa1804@gmail.com	3503373800	
4	Martín Gutierrez R	cc	79987243	SDIS	Apoyo tecnico salud	contratista.	mgutierrez@sdis	3142109027	
5	Olga lucia Gonzalez Cortes	cc.	52933933606	Centro crecer Bosa	apoyotecnico@sdis	Contratista	ogchito640@hotmail.gov	3234942681	
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

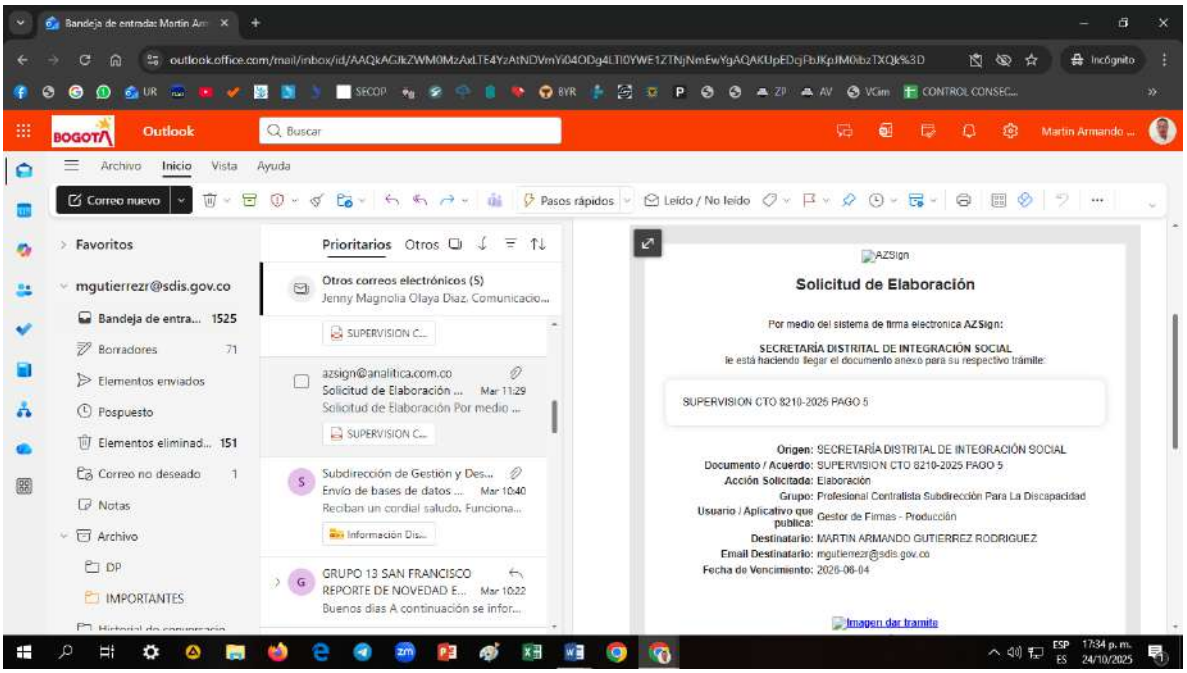
Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en 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"

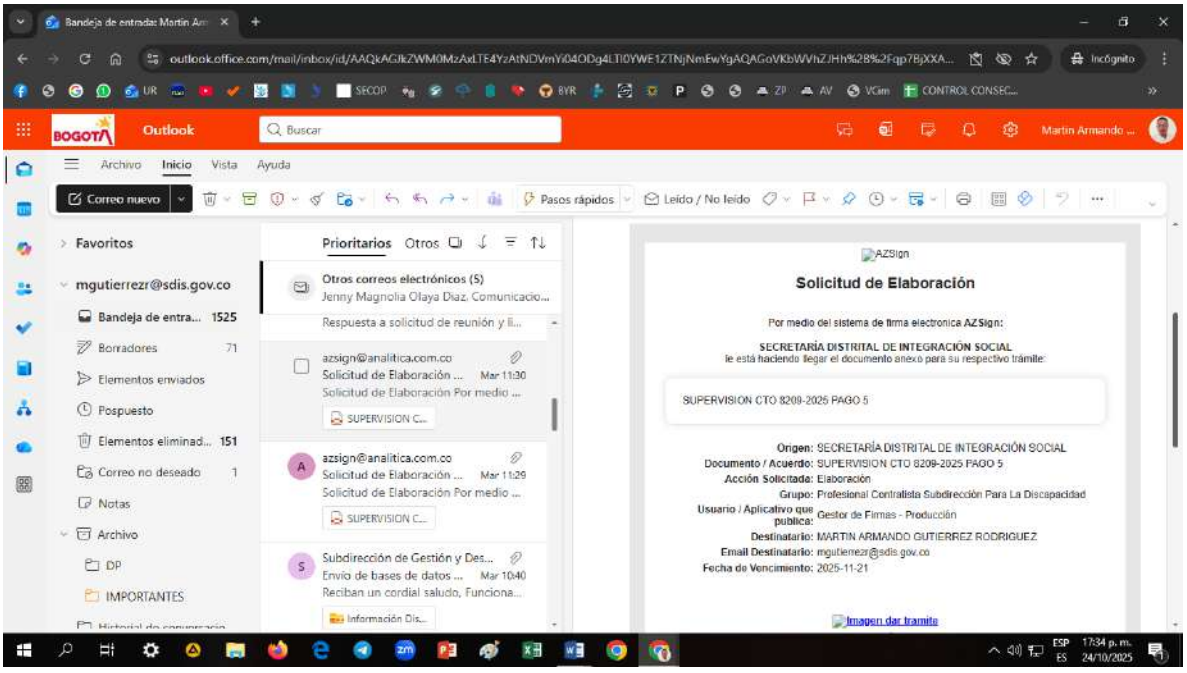
Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

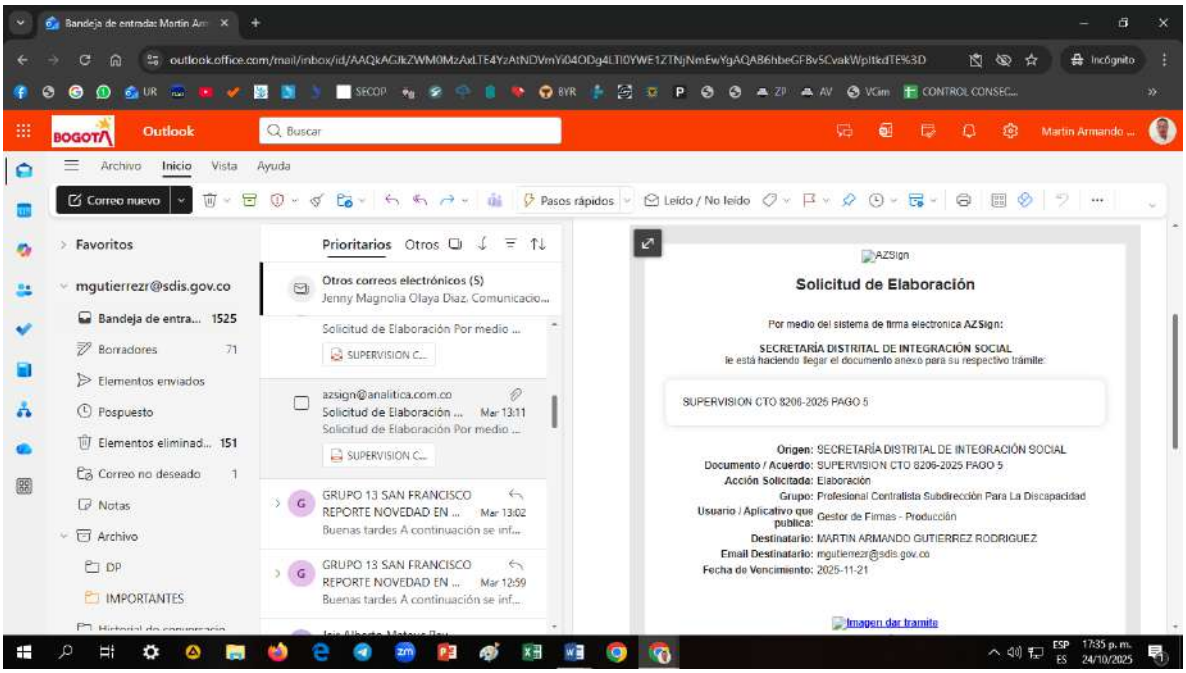
Powered by CamScanner

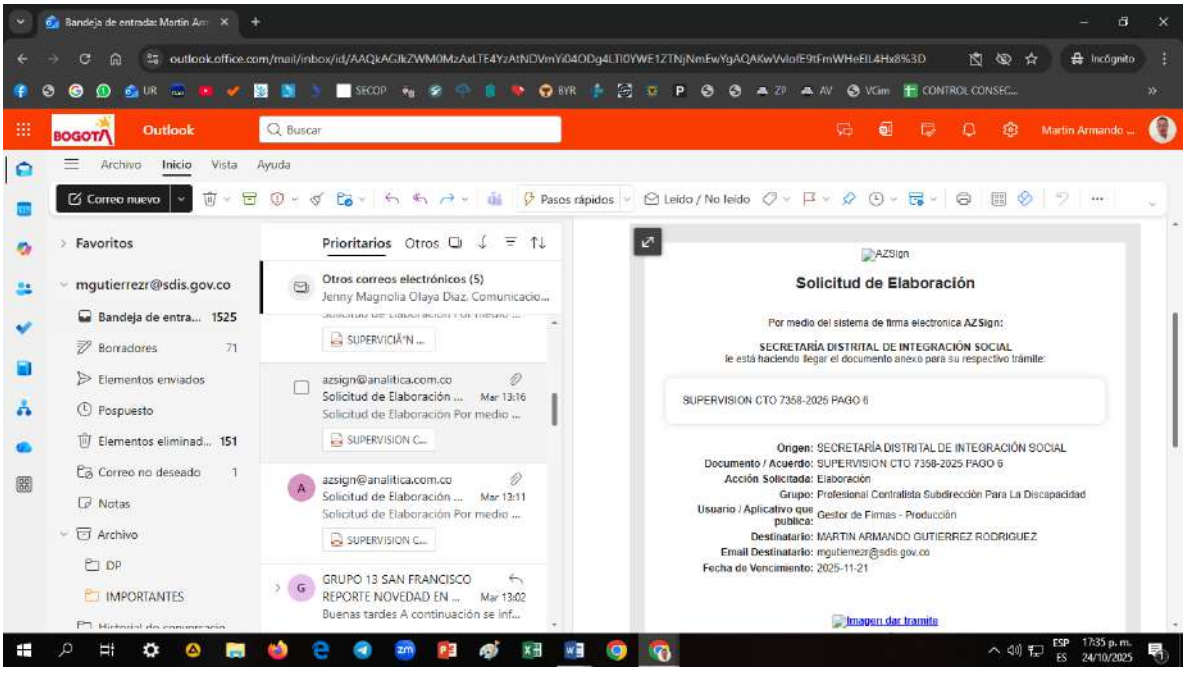

Bandeja de entradas Martin Arm
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGJkZWM0MzAxLTE4YzAtNDVmYi04ODg4LTI0YWE1ZTNjNmEwYgAQABR3xHG2yYVOkKKcS9sFIds%3D
Incógnito
Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios
Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz, Comunicacio...
REPORTE DE NOVEDAD E... Mar 10:22
Buenos dias A continuación se infor...
azsign@analitica.com.co
Solicitud de Elaboración ... Mar 10:13
Solicitud de Elaboración Por medio ...
SUPERVISION C...
Comunicacion Interna
De Interés: ¡Maña... Mar 10:04
Clic para ir al video Comunicación In...
SUPERVISION CTO 8211-202...
1 MB
AZSign
Solicitud de Elaboración
Por medio del sistema de firma electronica AZSign:
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
le está haciendo llegar el documento anexo para su respectivo trámite:
SUPERVISION CTO 8211-2025 PAGO 5
Origen: SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Documento / Acuerdo: SUPERVISION CTO 8211-2025 PAGO 5
Acción Solicitada: Elaboración
Grupo: Profesional Contratista Subdirección Para La Discapacidad
Usuario / Aplicativo que publica: Gestor de Firmas - Producción
Destinatario: MARTIN ARMANDO GUTIERREZ RODRIGUEZ
Email Destinatario: mgutierrezr@sdis.gov.co
Fecha de Vencimiento: 2025-11-21
ESP
ES
17:33 p. m.
24/10/2025

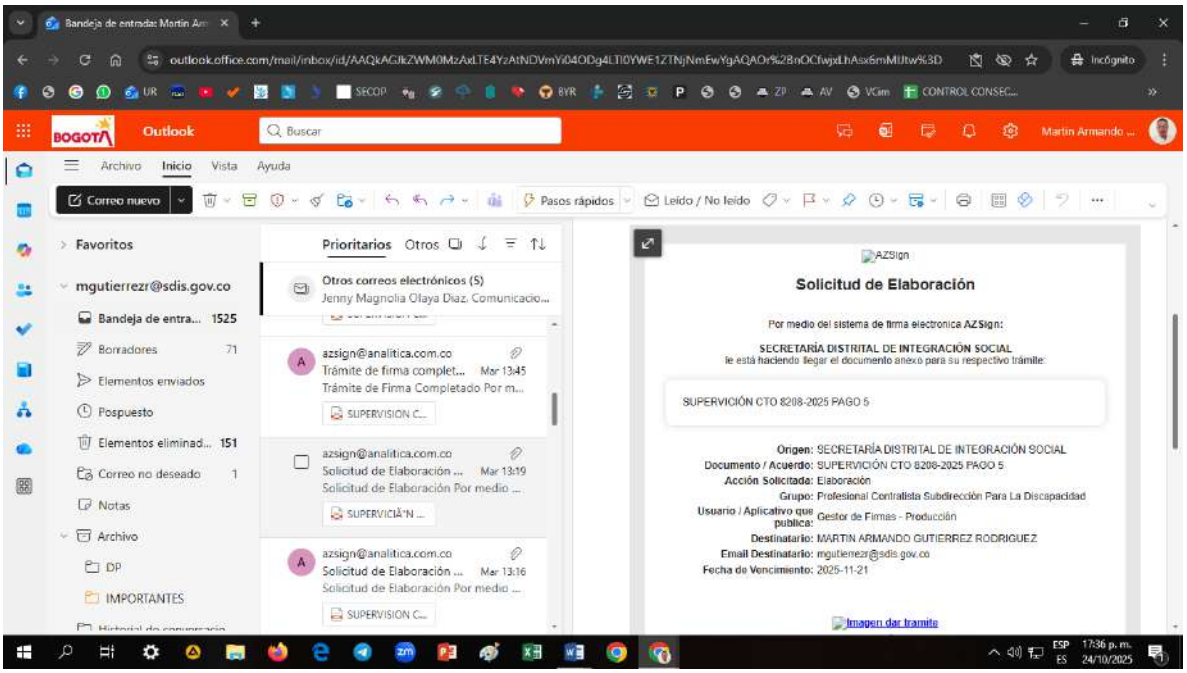

Bandeja de entradas Martin Arm
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGJkZWM0MzAxLTE4YzAtNDVmYi04ODg4LTI0YWE1ZTNjNmEwYgAQANR4oC3rK%2FtHu58MZUAH1ag%3D
Incógnito
Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios
Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz, Comunicacio...
REPORTE DE NOVEDAD E... Mar 10:22
Buenos dias A continuación se infor...
azsign@analitica.com.co
Solicitud de Elaboración ... Mar 10:13
Solicitud de Elaboración Por medio ...
SUPERVISION C...
Comunicacion Interna
De Interés: ¡Maña... Mar 10:04
Clic para ir al video Comunicación In...
AZSign
Solicitud de Elaboración
Por medio del sistema de firma electronica AZSign:
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
le está haciendo llegar el documento anexo para su respectivo trámite:
SUPERVISION CTO 8205-2025 PAGO 5
Origen: SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Documento / Acuerdo: SUPERVISION CTO 8205-2025 PAGO 5
Acción Solicitada: Elaboración
Grupo: Profesional Contratista Subdirección Para La Discapacidad
Usuario / Aplicativo que publica: Gestor de Firmas - Producción
Destinatario: MARTIN ARMANDO GUTIERREZ RODRIGUEZ
Email Destinatario: mgutierrezr@sdis.gov.co
Fecha de Vencimiento: 2025-11-21
Imagen dar tramite
ESP
ES
17:33 p. m.
24/10/2025

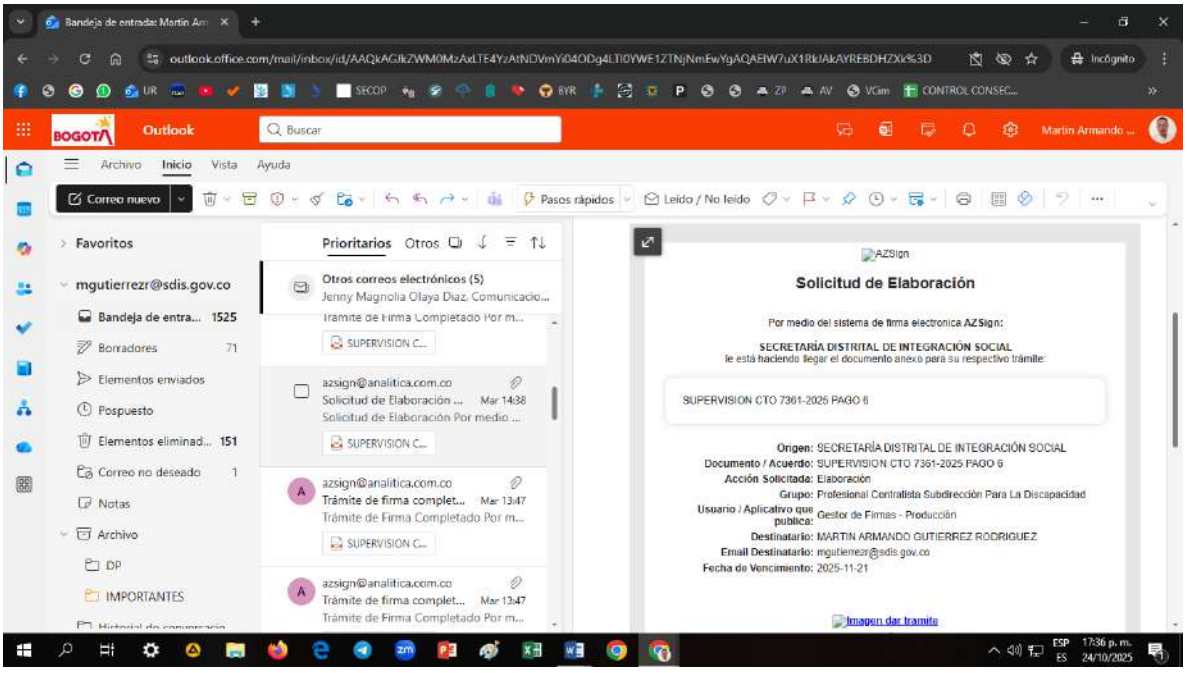

Bandeja de entradas Martin Arm
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGJkZWM0MzAxLTE4YzAtNDVmYi04ODg4LTI0YWE1ZTNjNmEwYgAQAKUpEDcjFbJKpJM0ibzTXQk%3D
Incógnito
Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios
Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz, Comunicacio...
SUPERVISION C...
azsign@analitica.com.co
Solicitud de Elaboración ... Mar 11:29
Solicitud de Elaboración Por medio ...
SUPERVISION C...
Subdirección de Gestión y Des...
Envío de bases de datos ... Mar 10:40
Reciban un cordial saludo, Funciona...
Información Dis...
GRUPO 13 SAN FRANCISCO
REPORTE DE NOVEDAD E... Mar 10:22
Buenos días A continuación se infor...
AZSign
Solicitud de Elaboración
Por medio del sistema de firma electronica AZSign:
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
le está haciendo llegar el documento anexo para su respectivo trámite:
SUPERVISION CTO 8210-2025 PAGO 5
Origen: SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Documento / Acuerdo: SUPERVISION CTO 8210-2025 PAGO 5
Acción Solicitada: Elaboración
Grupo: Profesional Contratista Subdirección Para La Discapacidad
Usuario / Aplicativo que publica: Gestor de Firmas - Producción
Destinatario: MARTIN ARMANDO GUTIERREZ RODRIGUEZ
Email Destinatario: mgutierrezr@sdis.gov.co
Fecha de Vencimiento: 2026-08-04
Imagen dar tramite
ESP
ES
17:34 p. m.
24/10/2025

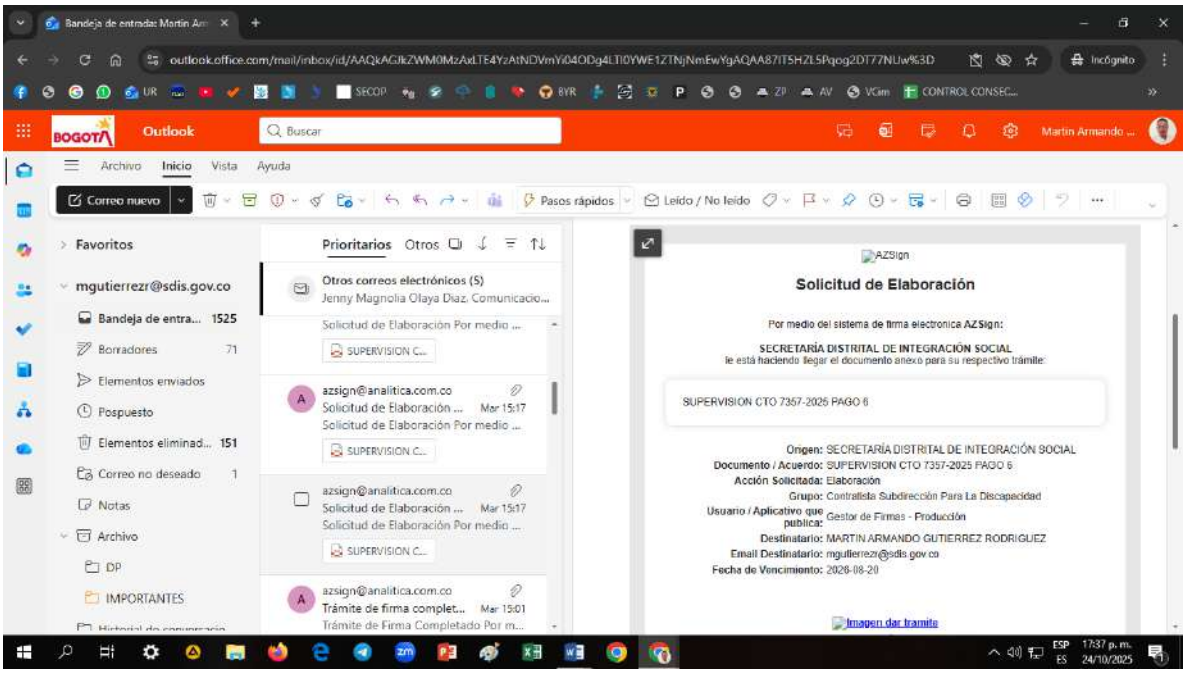

Bandeja de entradas Martin Arm
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGJkZWM0MzAxLTE4YzAtNDVmYi04ODg4LTI0YWE1ZTNjNmEwYgAQAGoVKbWVhZJHh%2B%2Fqp7BjXXA...
Incógnito
Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios
Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz, Comunicacio...
Respuesta a solicitud de reunión y li...
azsign@analitica.com.co
Solicitud de Elaboración ... Mar 11:30
Solicitud de Elaboración Por medio ...
SUPERVISION C...
azsign@analitica.com.co
Solicitud de Elaboración ... Mar 11:29
Solicitud de Elaboración Por medio ...
SUPERVISION C...
Subdirección de Gestión y Des...
Envío de bases de datos ... Mar 10:40
Reciban un cordial saludo, Funciona...
Información Dis...
AZSign
Solicitud de Elaboración
Por medio del sistema de firma electronica AZSign:
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
le está haciendo llegar el documento anexo para su respectivo trámite:
SUPERVISION CTO 8209-2025 PAGO 5
Origen: SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Documento / Acuerdo: SUPERVISION CTO 8209-2025 PAGO 5
Acción Solicitada: Elaboración
Grupo: Profesional Contratista Subdirección Para La Discapacidad
Usuario / Aplicativo que publica: Gestor de Firmas - Producción
Destinatario: MARTIN ARMANDO GUTIERREZ RODRIGUEZ
Email Destinatario: mgutierrezr@sdis.gov.co
Fecha de Vencimiento: 2025-11-21
Imagen dar tramite
ESP
ES
17:34 p. m.
24/10/2025

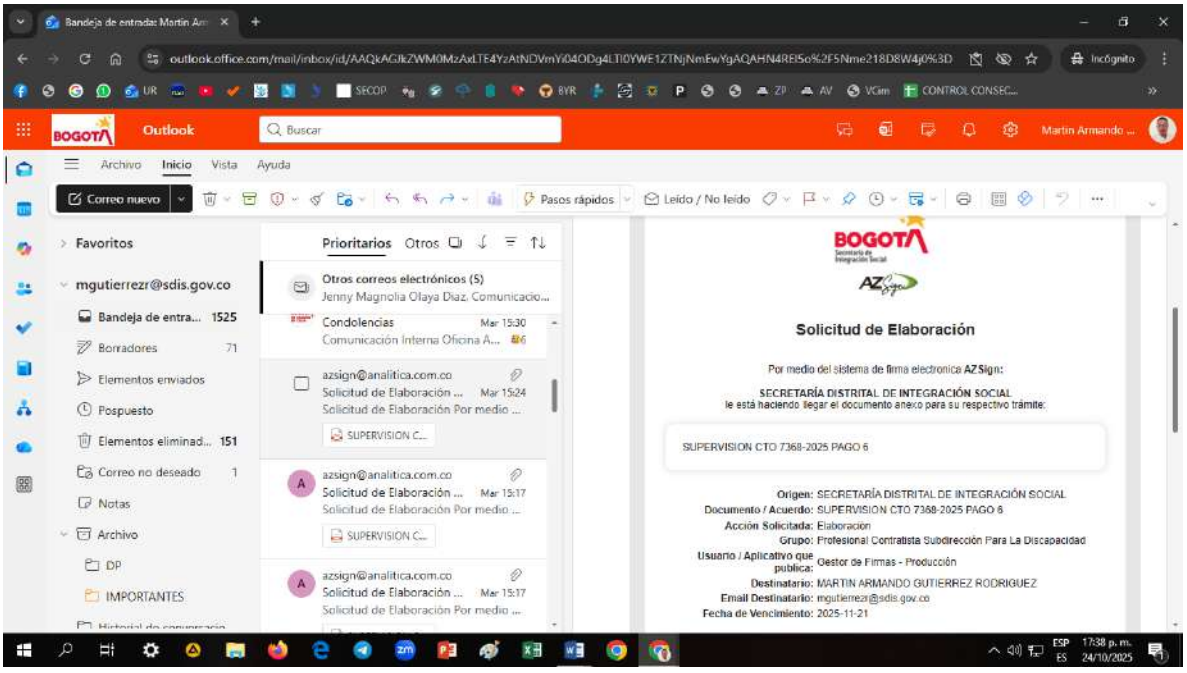

Bandeja de entradas Martin Arm
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGJkZWM0MzAxLTE4YzAtNDVmYi04ODg4LTI0YWE1ZTNjNmEwYgAQAB6hbeGFBv5CvakWp1tkdTE%3D
Incógnito
Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios
Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz, Comunicacio...
Solicitud de Elaboración Por medio ...
SUPERVISION C...
azsign@analitica.com.co
Solicitud de Elaboración ...
Mar 13:11
GRUPO 13 SAN FRANCISCO
REPORTE NOVEDAD EN ...
Mar 13:02
Buenas tardes A continuación se inf...
Mar 12:59
AZSign
Solicitud de Elaboración
Por medio del sistema de firma electronica AZSign:
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
le está haciendo llegar el documento anexo para su respectivo trámite:
SUPERVISION CTO 8206-2025 PAGO 5
Origen: SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Documento / Acuerdo: SUPERVISION CTO 8206-2025 PAGO 5
Acción Solicitada: Elaboración
Grupo: Profesional Contratista Subdirección Para La Discapacidad
Usuario / Aplicativo que publica: Gestor de Firmas - Producción
Destinatario: MARTIN ARMANDO GUTIERREZ RODRIGUEZ
Email Destinatario: mgutierrezr@sdis.gov.co
Fecha de Vencimiento: 2025-11-21
Imagen dar tramite
ESP
ES
17:35 p. m.
24/10/2025

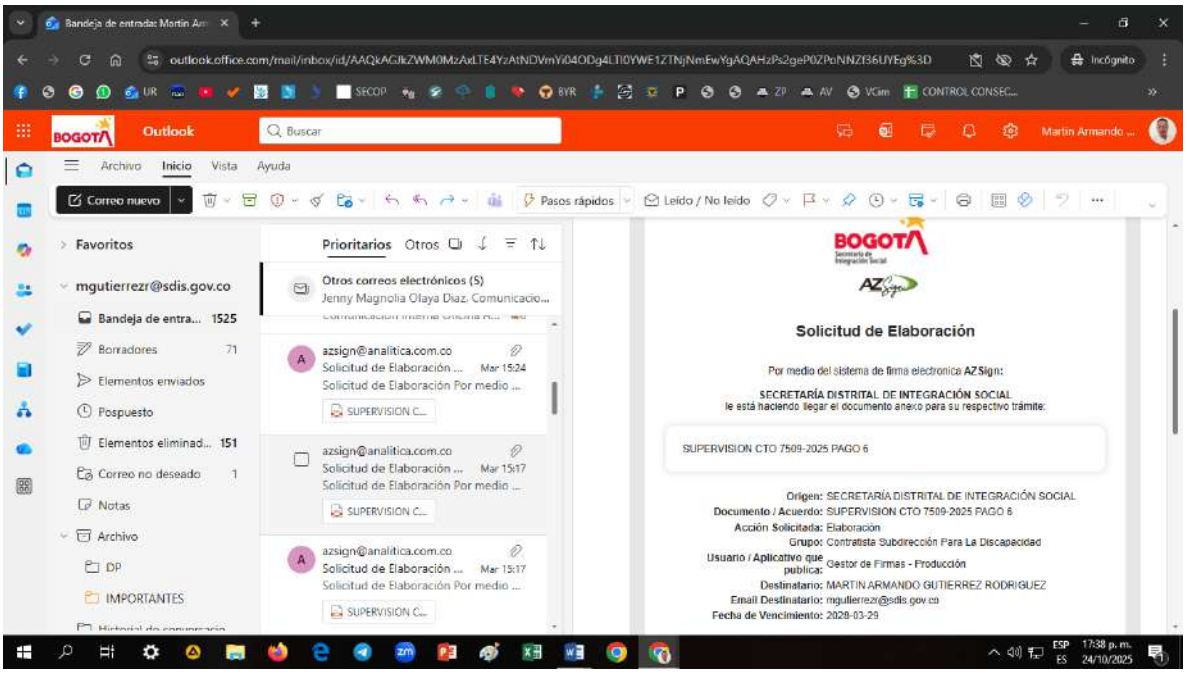

Bandeja de entradas Martin Arm
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGJkZWM0MzAxLTE4YzAtNDVmYi04ODg4LTI0YWE1ZTNjNmEwYgAQAKwVvIofE9tFmWHeEIL4Hx8%3D
Incógnito
Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios
Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz, Comunicacio...
azsign@analitica.com.co
Solicitud de Elaboración ...
Mar 13:16
Mar 13:11
GRUPO 13 SAN FRANCISCO
REPORTE NOVEDAD EN ...
Mar 13:02
Buenas tardes A continuación se inf...
AZSign
Solicitud de Elaboración
Por medio del sistema de firma electronica AZSign:
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
le está haciendo llegar el documento anexo para su respectivo trámite:
SUPERVISION CTO 7358-2025 PAGO 6
Origen: SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Documento / Acuerdo: SUPERVISION CTO 7358-2025 PAGO 6
Acción Solicitada: Elaboración
Grupo: Profesional Contratista Subdirección Para La Discapacidad
Usuario / Aplicativo que publica: Gestor de Firmas - Producción
Destinatario: MARTIN ARMANDO GUTIERREZ RODRIGUEZ
Email Destinatario: mgutierrezr@sdis.gov.co
Fecha de Vencimiento: 2025-11-21
Imagen dar tramite
ESP
ES
17:35 p. m.
24/10/2025


Bandeja de entradas Martin Arm
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGJkZWM0MzAxLTE4YzAtNDVmYi04ODg4LTI0YWE1ZTNjNmEwYgAQAOr%2BnOCfwjxLhAsx6mMIUtw%3D
Incógnito
Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios
Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz, Comunicacio...
azsign@analitica.com.co
Trámite de firma complet... Mar 13:45
Trámite de Firma Completado Por m...
SUPERVISION C...
azsign@analitica.com.co
Solicitud de Elaboración ... Mar 13:19
Solicitud de Elaboración Por medio ...
SUPERVICIÃ'N ...
azsign@analitica.com.co
Solicitud de Elaboración ... Mar 13:16
Solicitud de Elaboración Por medio ...
SUPERVISION C...
AZSign
Solicitud de Elaboración
Por medio del sistema de firma electronica AZSign:
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
le está haciendo llegar el documento anexo para su respectivo trámite:
SUPERVICIÓN CTO 8208-2025 PAGO 5
Origen: SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Documento / Acuerdo: SUPERVICIÓN CTO 8208-2025 PAGO 5
Acción Solicitada: Elaboración
Grupo: Profesional Contratista Subdirección Para La Discapacidad
Usuario / Aplicativo que publica: Gestor de Firmas - Producción
Destinatario: MARTIN ARMANDO GUTIERREZ RODRIGUEZ
Email Destinatario: mgutierrezr@sdis.gov.co
Fecha de Vencimiento: 2025-11-21
Imagen dar tramite
ESP
ES
17:36 p. m.
24/10/2025


Bandeja de entradas Martin Arm
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGJkZWM0MzAxLTE4YzAtNDVmYi04ODg4LTI0YWE1ZTNjNmEwYgAQAEW7uX1RkJAkAYREBDHZXk%3D
Incógnito
Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios
Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz, Comunicacio...
Trámite de Firma Completado Por m...
SUPERVISION C...
azsign@analitica.com.co
Solicitud de Elaboración ... Mar 14:38
Solicitud de Elaboración Por medio ...
SUPERVISION C...
azsign@analitica.com.co
Trámite de firma complet... Mar 13:47
Trámite de Firma Completado Por m...
SUPERVISION C...
azsign@analitica.com.co
Trámite de firma complet... Mar 13:47
Trámite de Firma Completado Por m...
AZSign
Solicitud de Elaboración
Por medio del sistema de firma electronica AZSign:
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
le está haciendo llegar el documento anexo para su respectivo trámite:
SUPERVISION CTO 7361-2025 PAGO 6
Origen: SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Documento / Acuerdo: SUPERVISION CTO 7361-2025 PAGO 6
Acción Solicitada: Elaboración
Grupo: Profesional Contratista Subdirección Para La Discapacidad
Usuario / Aplicativo que publica: Gestor de Firmas - Producción
Destinatario: MARTIN ARMANDO GUTIERREZ RODRIGUEZ
Email Destinatario: mgutierrezr@sdis.gov.co
Fecha de Vencimiento: 2025-11-21
Imagen dar tramite
ESP
ES
17:36 p. m.
24/10/2025


Bandeja de entradas Martin Arm
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGJkZWM0MzAxLTE4YzAtNDVmYi04ODg4LTI0YWE1ZTNjNmEwYgAQAA87IT5HZL5Pqog2DT77NUw%3D
Incógnito
Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios
Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz, Comunicacio...
Solicitud de Elaboración Por medio ...
SUPERVISION C...
azsign@analitica.com.co
Solicitud de Elaboración ...
Mar 15:17
Mar 15:01
Trámite de firma complet...
Trámite de Firma Completado Por m...
AZSign
Solicitud de Elaboración
Por medio del sistema de firma electronica AZSign:
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
le está haciendo llegar el documento anexo para su respectivo trámite:
SUPERVISION CTO 7357-2025 PAGO 6
Origen: SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Documento / Acuerdo: SUPERVISION CTO 7357-2025 PAGO 6
Acción Solicitada: Elaboración
Grupo: Contratista Subdirección Para La Discapacidad
Usuario / Aplicativo que publica: Gestor de Firmas - Producción
Destinatario: MARTIN ARMANDO GUTIERREZ RODRIGUEZ
Email Destinatario: mgutierrezr@sdis.gov.co
Fecha de Vencimiento: 2026-08-20
Imagen dar tramite
ESP
ES
17:37 p. m.
24/10/2025


Bandeja de entradas Martin Arm
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGJkZWM0MzAxLTE4YzAtNDVmYi04ODg4LTI0YWE1ZTNjNmEwYgAQAHN4REISo%2F5Nme218D8W4j0%3D
Incógnito
Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios
Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz, Comunicacio...
Condolencias
Mar 15:30
Comunicación Interna Oficina A...
Mar 15:24
Solicitud de Elaboración Por medio ...
SUPERVISION C...
azsign@analitica.com.co
Solicitud de Elaboración ...
Mar 15:17
BOGOTÁ
AZSign
Solicitud de Elaboración
Por medio del sistema de firma electronica AZSign:
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
le está haciendo llegar el documento anexo para su respectivo trámite:
SUPERVISION CTO 7368-2025 PAGO 6
Origen: SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Documento / Acuerdo: SUPERVISION CTO 7368-2025 PAGO 6
Acción Solicitada: Elaboración
Grupo: Profesional Contratista Subdirección Para La Discapacidad
Usuario / Aplicativo que publica: Gestor de Firmas - Producción
Destinatario: MARTIN ARMANDO GUTIERREZ RODRIGUEZ
Email Destinatario: mgutierrezr@sdis.gov.co
Fecha de Vencimiento: 2025-11-21
ESP
ES
17:38 p. m.
24/10/2025


Bandeja de entrada: Martin Arm
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGJkZWM0MzAxLTE4YzAtNDVmYi04ODg4LTI0YWE1ZTNjNmEwYgAQAHzPs2geP0ZPoNNZT36UYEg%3D
Incógnito
Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios
Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz, Comunicacio...
azsign@analitica.com.co
Solicitud de Elaboración ... Mar 15:24
Solicitud de Elaboración Por medio ...
SUPERVISION C...
azsign@analitica.com.co
Solicitud de Elaboración ... Mar 15:17
Solicitud de Elaboración Por medio ...
SUPERVISION C...
azsign@analitica.com.co
Solicitud de Elaboración ... Mar 15:17
Solicitud de Elaboración Por medio ...
SUPERVISION C...
BOGOTÁ
AZSign
Solicitud de Elaboración
Por medio del sistema de firma electronica AZSign:
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
le está haciendo llegar el documento anexo para su respectivo trámite:
SUPERVISION CTO 7509-2025 PAGO 6
Origen: SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Documento / Acuerdo: SUPERVISION CTO 7509-2025 PAGO 6
Acción Solicitada: Elaboración
Grupo: Contratista Subdirección Para La Discapacidad
Usuario / Aplicativo que publica: Gestor de Firmas - Producción
Destinatario: MARTIN ARMANDO GUTIERREZ RODRIGUEZ
Email Destinatario: mgutierrezr@sdis.gov.co
Fecha de Vencimiento: 2028-03-29
ESP
ES
17:38 p. m.
24/10/2025

ACTA N. 1029

FECHA: La Mesa Cundinamarca, octubre, 03 de 2025.

HORA: 11:00 pm - 1:00 pm

LUGAR: Centro Integrarte de Atención Interna Grupo 11

TEMA: Visita de acompañamiento articulada entre el Programa de Salubridad y el Programa de Acciones de Cuidado Inclusivo para la Salud

ASISTENTES:

Formato listado de asistencia

ORDEN DEL DÍA:

Presentación del objetivo de la visita y contextualización de la situación reportada.
Socialización de las acciones implementadas frente a los casos de pediculosis.
Verificación de medidas higiénico-sanitarias en el entorno y en el manejo de los participantes.
Acompañamiento técnico desde los programas de Salubridad y Cuidado Inclusivo para la Salud.
Recomendaciones y compromisos interinstitucionales.

DESARROLLO:

La jornada inicia con la presentación del objetivo por parte de Manuel Fernando Santamaría Téllez, referente técnico del Programa de Salubridad, quien explica que la visita tiene como propósito verificar las condiciones higiénico-sanitarias del centro y acompañar técnicamente al equipo en la implementación de medidas de control frente a los casos de pediculosis reportados en participantes del Grupo Interno 11.

Durante la visita se contó con la presencia de la coordinadora del centro, la profesional de enfermería, y la delegada ambiental, quienes expusieron las acciones adelantadas para el manejo de la situación, en articulación con el equipo del Programa de Cuidado Inclusivo para la Salud.

1. Acciones preventivas y de control implementadas

El equipo del centro informó que, ante la identificación de varios casos de pediculosis, se implementó un plan de acción que incluyó jornadas de higiene capilar y cuidado personal. Entre las actividades desarrolladas se destacan:

- Jornadas de salón de belleza, durante las cuales se realizó corte de cabello a los participantes con diagnóstico o sospecha de infestación, así como planchado del cabello en casos donde fue pertinente, con el fin de facilitar la eliminación de liendres y piojos.

- Cepillado frecuente del cabello, con una periodicidad de cada tres días, como medida de control complementaria.

- Separación temporal de los participantes con pediculosis, quienes están realizando actividades en grupos diferenciados, evitando el contacto directo con los demás usuarios hasta culminar el tratamiento médico.

Estas acciones, según lo manifestado por la coordinadora, se realizaron con el acompañamiento del equipo de enfermería, quienes han venido aplicando medidas de observación, seguimiento y educación sobre el manejo adecuado del cabello, el uso de elementos personales y la importancia de la higiene diaria.

2. Articulación interinstitucional

Se resalta la coordinación con la Secretaría Distrital de Salud (SDS), la cual realizó una jornada de control médico en el centro, evaluando a los participantes afectados. Durante dicha jornada, los profesionales médicos confirmaron los casos y prescribieron tratamiento farmacológico antiparasitario, el cual ya fue suministrado, encontrándose los usuarios en proceso de tratamiento activo.

Adicionalmente, se destaca la participación de la referente ambiental, quien apoyó las orientaciones para el manejo de los residuos generados durante las jornadas de corte y cepillado, así como el adecuado lavado, desinfección y almacenamiento de peines, cepillos y toallas.

3. Observaciones desde el enfoque de salubridad

El referente técnico de Salubridad realizó un recorrido por las áreas de aseo y cuidado personal, observando las condiciones sanitarias del espacio y las prácticas del talento humano. Durante el acompañamiento se enfatizó en:

- La importancia de garantizar la limpieza y desinfección de los elementos utilizados en el cuidado capilar, asegurando que los utensilios se desinfecten después de cada uso.

- El lavado frecuente de la ropa de cama, toallas y prendas personales de los participantes diagnosticados, utilizando agua caliente o desinfectantes autorizados.

- La necesidad de fortalecer los procesos de educación sanitaria con los cuidadores y auxiliares, especialmente en la prevención de la propagación de ectoparásitos mediante el control del contacto físico directo y el uso exclusivo de objetos personales.

Asimismo, se identificó la necesidad de mantener vigilancia activa frente a posibles nuevos casos, registrando en un control interno las revisiones y seguimientos realizados por el personal de enfermería y salubridad.

4. Recomendaciones técnicas

El referente de Salubridad emitió las siguientes recomendaciones:

- Reforzar la capacitación del personal auxiliar y de servicios generales en limpieza, desinfección y manejo de elementos potencialmente contaminados.

- Implementar un protocolo visual (cartilla o afiche educativo) sobre el manejo y prevención de la pediculosis dentro de la unidad.

- Documentar las acciones implementadas en el Plan de Saneamiento Básico, en el componente de control de vectores y medidas preventivas.

Desde el componente de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud se realiza seguimiento a los participantes que se reportaron durante el mes de septiembre con novedades en salud, realizando valoración física en compañía de la profesional en enfermería, el profesional en psicología y las auxiliares de enfermería, registrado las siguientes novedades:

Participante en medio Hospitalario

Heidy Suavita, Jennifer Unriza, Camilo Herrera y Víctor Guzmán

Eventos en salud

Manuel Zaque: 04/09/2025 quien presenta conductas de autoagresión en miembros superiores (brazo derecho-brazo izquierdo), de otra parte, heteroagresión hacia sus pares generando lesiones por mordeduras. Presenta estados de ansiedad con agitación psicomotora. Se establece plan de manejo comportamental por parte del programa de habilidades emocionales para sentir la inclusión diseñando estrategias de intervención como: Desgaste energético, contención ambiental, ubicación en mesa separada dentro del comedor, y aislamiento en actividades individuales con el propósito de evitar conductas de agresión hacia el resto de compañeros. Sin novedad al momento de la visita

Jhon Posada: 22/09/2025 es valorado por el médico Nelson González quien realiza revisión de cuadro clínico y manifiesta presenta secreción hialina, tos ocasional, sin pico febril. Indica manejo por medicina general. Sin novedad al momento de la visita

José Carranza: reingresa a la unidad operativa posterior a encontrarse en el hospital San Blas. Fecha: 3/09/2025, Persona con discapacidad que ingresa estable, a la exploración de condiciones físicas y mentales responde al llamado por su nombre y sigue indicaciones simples. Se observa tobillo derecho (maléolo interno) colgajo cutáneo. A nivel del peroné se observa fístula con escasa secreción serosa y presencia de material de osteosíntesis. Se evidencia edema, sin eritema, Egresa de proceso de hospitalización con diagnóstico médico: osteomielitis crónica no agudizada. Conducta médica: orden de salida con fórmula médica Dicloxacilina 500 mg, 1 cápsula cada 8 horas por 7 días. Control por consulta externa con ortopedia en 20 días para definir retiro de material de osteosíntesis. Sin novedad al momento de la visita, control por ortopedia para valoración.

Blanca Cortes: quien ha disminuido su conducta de auto lesión el su cabeza, que generaba herida abierta de difícil cicatrización, con acciones de anticipación comportamental. Corte de uñas e hidratación de piel.

Héctor Martínez: 01/09/2025 alteración con conductas heteroagresivas, y auto agresivas que alteran la dinámica del servicio y colocan en riesgo la integridad del resto de participantes, por falta de medicamento. Sin novedad al momento de la visita

William Buitrago: 10/09/2025, 18:40 Horas, sufre caída desde su propia altura al levantarse de su cama, observando laceración en zona occipital del cráneo requiriendo atención médica. médico que recibe al participante ordena administración de diclofenaco intramuscular, curación de la herida. Médico tratante realiza sutura de seis puntos. Ordena salida, entrega epicrisis, orden de retiro de puntos en dos semanas. Al momento de la visita se observa herida en periodo de cicatrización sin signos de infección.

Cindy Johana Cuellar: 22/09/2025 Es valorada por la médica general Luisa Galindo la cual hace revisión de su cuadro clínico caracterizado por tos productiva, realiza auscultación y no presenta desaturacion. Recomienda manejo ambulatorio en casa. Sin novedad al momento de la visita

Martha Correa: 27/09/2025 El médico de turno la valora, toma signos vitales dentro de parámetros normales, indica interconsulta por psiquiatría y toma de paraclínicos. Revisan paraclínicos para descartar trastorno orgánico, hemograma sin alteraciones plaquetarias, glucosa normal, función renal conservada, ionograma normal, uroanálisis no patológico. Psiquiatra revalora realizando ajuste en su tratamiento farmacológico cambiando quetiapina por haloperidol esperando mejor contención conductual. Se decide suspender quetiapina progresivamente e iniciar haloperidol. Sin variación en el resto del tratamiento. Entrega fórmula de Haloperidol 2mg/ml solución oral y quetiapina 100mg tabletas. Indica orden de salida, entrega epicrisis y formula médica, orden de control en 7 días. Ingresa a la unidad operativa sobre las 20:30 Horas. Sin novedad al momento de la visita.

Hamer Moreno: se observa con equimosis en miembros superiores en periodo de cicatrización, por lesiones anteriores.

Cesar Forero: 02/10/2025 quien presenta caída de su propia altura, ocasionándose herida en región frontal. Se realiza limpieza inicial de la zona afectada y se traslada al hospital para valoración y posible sutura quirúrgica. Se observa sutura sin signos de infección.

Eduan Rojas: 27/09/2025 estado de alteración y agitación psicomotora del participante Eduan Alejandro Rojas Prada quien al momento del cepillado se lanzó al piso ocasionando leve herida a nivel de la palma de la mano, se limpia zona. No se observa gravedad que requiera atención médica. Se observa tranquilo sin novedad

Samuel Lizarazo: 24/09/2025 presentó alteración del comportamiento, con agitación psicomotora, irritabilidad y gritos, golpeó la puerta de su casa de habitación número 2, rompiendo el vidrio de ésta. A la exploración de condiciones físicas se observó laceración a nivel de la muñeca izquierda, de igual forma presenta hematoma a nivel de brazo derecho derivado de autoagresiones. Con ajuste farmacológico, se observa tranquilo, sin novedad en piel.

Brayan Gómez: quien presenta conductas heteroagresivas hacia sus compañeros a través de pellizcos, lo cual genera hematomas en la piel. Desde el programa de habilidades emocionales para sentir la inclusión se realiza la respectiva intervención con técnicas para manejo de la ansiedad. Se observa tranquilo sin novedad

Carlos Soto: 01/09/2025 alteración con conductas heteroagresivas, y auto agresivas que alteran la dinámica del servicio y colocan en riesgo la integridad del resto de participantes, por falta de medicamento. Sin novedad al momento de la visita no tolera contacto físico.

Luego en el área de cuidado para la salud, se relaciona la información sobre la importancia del adecuado diligenciamiento de los formatos del programa y la periodicidad en la que se debe generar. Se realiza revisión de manera aleatoria evidenciando que:

Formato de registro diario de actividades de cuidado para la salud: sin novedad

Formato administración de medicamentos: sin novedad

Formato de ingreso de medicamentos: sin novedad

Formato de seguimiento de enfermería: sin novedad

Formato de signos vitales: sin novedad

Formato de botiquín: sin novedad

Compromisos	**Responsables**	**Fecha de Ejecución**
Continuar seguimiento clínico a los participantes diagnosticados con pediculosis.	Enfermería – Programa de Cuidado Inclusivo para la Salud	Continuo
Reforzar las acciones de limpieza, desinfección y control sanitario en los espacios de cuidado personal.	Delegada ambiental y servicios generales	07/10/2025
Elaborar pieza educativa sobre prevención y control de pediculosis para socializar con el talento humano del centro.	Coordinación del centro – Referente técnico de salubridad	10/10/2025
continuar con las jornadas de verificación del estado físico de los participantes	enfermería	mensual

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día NO APLICA

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma

Anexos: Listado de asistencia

Elaboró: Manuel Fernando Santamaria Téllez – Referente técnico Programa de Salubridad – Martín Gutiérrez apoyo técnico del programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud de la Secretaria Distrital de Integración Social

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Visita articulada Salud y Salubridad 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAI611 3. Fecha y hora: 03/10/2025 11:00 am
4. Nombre responsable: Martin Gutierrez - Hanel Santamaria 5. Dependencia responsable: Subdireccion para la 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	Alexandra Quiceno	CC	1014176225	CIAI611	Enfermera	No aplica	alexandraquiceno@hotmail.com	3126200297	Alexandra Quiceno C.
2	Raul Castillo Jr	CC	10.887.597	CIAI611	Psicologo	No aplica	raul.juris0717@gmail.com	3144873188	
3	Adriana Miranda	CC	1000276259	CIAI611	Coordinadora	No aplica	adrigil.sanchez7308@gmail.com	3135971370	
4	Martin Gutierrez R	CC	79987243	SDIS	Apoyo Tecnico	contratista	miguticrrezr@sdis.gov.co	3142109029	
5	Manuel Santamaria T	CC.	1023878833	SDS Discapacidad	Ref Tecnico Salubridad	Contratista	msantamaria0@sdis	3205664044	
6	Yenny Natalia Pena H.	CC	1070627601	CIAI 611	Responsable Ambiental	NO Aplica	unph17@hotmail.com	3016278710	Yenny Natalia Pena H.
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 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
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.

Powered by CamScanner

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO AL CUAL SE LE HARÁ SEGUIMIENTO	
NÚMERO DEL CONTRATO / CONVENIO Y AÑO	**7365 - 2025**
NOMBRE DEL CONTRATISTA O ASOCIADO	**FUNDACION MISIONEROS DIVINA REDENCION SAN FELIPE NERI FUMDIR**
OBJETO CONTRACTUAL	Aunar recursos técnicos, físicos, administrativos y financieros para la atención a personas que se encuentren en edades entre los dieciocho (18) años y hasta los cincuenta y nueve (59) años y once (11) meses de edad con discapacidad, implementando acciones que favorezcan el desarrollo y mantenimiento de sus habilidades y capacidades para alcanzar mayores niveles de autonomía y toma de decisiones, promoviendo su inclusión en los diferentes entornos, en el servicio social centros integrarte atención interna, teniendo como referentes los enfoques diferencial y de género.
NOMBRE DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	**CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10**
DIRECCION Y TELEFONO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	**Carrera 90 No 149 – 57 San Pablo**
CORREO ELECTRONICO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	**cintegrarteg10@gmail.com**
2. **DATOS DE LA PERSONA DELEGADA POR EL CONTRATISTA PARA ATENDER LA VISITA**	
NOMBRE DE LA PERSONA QUE ATENDIO LA VISITA POR PARTE DEL CONTRATISTA O ASOCIADO	Mayra Alejandra Bermúdez
CARGO	Enfermera Profesional
No DE CELULAR	3102415407
3. DATOS DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION QUE REALIZA LA VISITA	
NOMBRE DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION – TECNICO	Angie Lizeth Legarda Ardila
No DE CELULAR	3217675180

CORREO ELECTRONICO	**angielizlear@gmail.com**		
4. DATOS GENERALES DE LA VISITA			
FECHA DE LA VISITA	16/10/2025	**HORA DE INICIO DE LA VISITA:** 04:45 am	**HORA FINAL DE LA VISITA:** 09:00am
COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO	**80**	**ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA**	11

OBSERVACIONES DEL RECORRIDO POR EL CENTRO:

Se realiza seguimiento a las obligaciones contractuales del componente salud; mediante visita atendida por talento humano del CIAI, quien suministra información y presentan soportes correspondientes.

.

1. **ASISTENCIA PARTICIPANTES**:11
2. **PARTICIPANTES EN ATENCIÓN**: 79
3. **CUPO DISPONIBLE**: 1 un cupo disponible correspondiente a Reinaldo Cuevas por egreso Voluntario
4. **PARTICIPANTES NO PRESENTES DURANTE LA VISITA:** 67

NOMBRE PARTICIPANTE	REPORTE
67 Participantes	Se encuentran en una salida recreativa fuera del municipio de residencia, en la Finca La Rochela en el Municipio de Cachipay.

5. **HOSPITALIZADO:** 2

NOMBRE PARTICIPANTE	REPORTE
Luis Fernando Bautista	**20/08/2025** por alteración comportamental actualmente se encuentra en el Hospital Simón Bolívar.
Sandra Liliana Pinzón	**07/10/2025** Participante se encuentra en el Hospital de Suba por presentar hemorragia de vías digestivas debido que presenta episodio emético con cuncho de café, donde el centro activa la línea de emergencias y es trasladad en ambulancia, actualmente en seguimiento.

6. FALLECIMIENTOS: 0

NOMBRE PARTICIPANTE	REPORTE

7. ASISTENCIA TALENTO HUMANO:

Cargo	Cantidad Solicitada	Cantidad Evidenciada	Nombre	Observaciones
Coordinador-a de Centro	**1**	1	Juan Carlos Rodríguez	Se encuentra en salida con los participantes
Psicóloga-o	**2**	0	Deisy Viviana Ariza	Actualmente no se encuentra durante la visita y el recorrido
		0	Francisco Melo Zambrano	Actualmente no se encuentra durante la visita y el recorrido
Trabajadora Social	**2**	0	Laura Tatiana Moreno	Actualmente no se encuentra durante la visita y el recorrido
		0	Marcela Cruz Peña	Actualmente no se encuentra durante la visita y el recorrido
Terapeuta Ocupacional	**2**	0	Diana Esperanza Jaramillo	Actualmente no se encuentra durante la visita y el recorrido
		0	Jenny Patricia Guzmán	Actualmente no se encuentra durante la visita y el recorrido
Educador físico-a	**2**	0	Jesús Botero Cortes	Actualmente no se encuentra durante la visita y el recorrido
		0	Janer Andrés Morales	Actualmente no se encuentra durante la visita y el recorrido
Educadora especial	**1**	0	Luz Miriam Reyes Reyes	Actualmente no se encuentra durante la visita y el recorrido
Profesional en enfermería	**1**	0	Mayra Alejandra Bermúdez	Recibe la visita de seguimiento a la calidad operativa
Talleristas	**2**	0	Edwin Camilo Gómez	Actualmente no se encuentra durante la visita y el recorrido
		0	Nini Johana Rodríguez Sánchez	Actualmente no se encuentra durante la visita y el recorrido
Nutricionista	**1**	0	Alba Lucia Ardila	Actualmente no se encuentra durante la visita y el

				recorrido
Tecnólogo Alimentos	**1**	1	Jefferson Basto Navarro	Actualmente no se encuentra durante la visita y el recorrido
Auxiliar de enfermería	**6**	6	Jesica Salazar	
			Yamile Chitiva	
			Ángela Ramírez	
			Camilo León	
			Patricia Saavedra	
			Lucero González	
Designado documental	**1**	0	Eliana Lisbeth Gómez	Actualmente no se encuentra en el centro
Técnico Ambiental	**1**	0	Karen Bibiana Camargo	Actualmente no se encuentra en el centro
Manipuladores de alimentos	**5**	0	Lina Marcela Vergara	Actualmente no se encuentra en el centro
		0	Miguel Rodríguez	Actualmente no se encuentra en el centro
		0	Manuela Bueno	Actualmente no se encuentra en el centro
		0	Jenny Morocho	Actualmente no se encuentra en el centro
		1	Janis Teresa Varilla	Manipuladora de alimento que se encuentra en el centro Servicio de cocina; proceso de preparación, alistamiento y servido de los alimentos
Servicios generales	**4**	0	Marlon Clavijo Téllez	Actualmente no se encuentra en el centro
		0	Mariana Ganoa Cuenca	Se encuentra en el área de lavandería
		0	Adriana Inés Muñoz	Se encuentra realizando actividades de limpieza, desinfección y arreglos en los diferentes espacios del centro
		0	Mónica Ramírez	Actualmente no se encuentra en el centro

Observaciones luego de la verificación del Talento Humano del CIAI: Se encuentran en una salida recreativa fuera del municipio de residencia, en la Finca La Rochela en el Municipio de Cachipay

VERIFICACION CICLO MENU:

CICLO MENU: # 16 DE LA SEMANA: # 2 Tiempo de Comida Evidenciado Cena

Observaciones del ciclo menú en el tiempo de Cena	Ciclo Menú establecido en la minuta de la entidad	Ciclo menú suministrado
PROTEINA CEREAL VERDURA O ENSALADA TUBERCULO O PLATANO SOPA O CREMA BEBIDA DE FRUTA	Cerdo a las finas hiervas Arroz Verde Verduras Orientales Jugo de Maracuya	Cerdo a las finas hiervas Arroz Verde Verduras Orientales Jugo de Maracuya

Observaciones luego de la verificación del Ciclo Menú: Tiempo de comida verificado Cena, se garantiza alimento para la totalidad de población en atención, se observa que el tiempo de alimentación Cena el cual fue servido fuera del tiempo establecido dentro del anexo técnico, debido a que se encontraban en una salida con 67 participantes, donde los participantes llegan al centro a las 20:35 de la noche, donde los alimentos ya estaban servidos y se realizó verificación de la temperatura de los mismos por parte del referente de salubridad.

VERIFICACION OBLIGACIONES COMPONENTE SALUD

PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y DE CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD:

8. DISTRIBUACION POBLACION POR EPS:

EPS	PERSONAS AFILIADAS
CAPITAL	62
FAMISANAR	4
SANITAS	1
NUEVA EPS	9
COMPENSAR	2
ALIANSALUD	1
PONAL	1

Observaciones: Por la hora de la visita de seguimiento no es posible verificarlo

9. CITAS MÉDICAS:

FECHA – OCTUBRE	ESPECIALIDAD	PARTICIPANTE
1	Infectologia	Maria Liliana
1	Laboratorios	Cindy Quintero
2	Medicina general	Oscar Mora
2	Aplicación de risperidona	Nestor Tellez
3	Teleconsulta	Cindy Quintero
3	Psiquiatría	Participantes Capital Salud
6	Aplicación de risperidona	9 participantes
7	Medicina Familiar	Oscar Mora
9	Nutrición	Luz Mila Vargas
9	Medicina General	Cindy Quintero
14	Otorrinolaringología	Gloria Caicedo
20	Dentalaser	Luz Helan – Luz Duque
21	Psiquiatría	Participantes Capital Salud
29	Medicina General	Luz Merilin Lerinsundy

10. RELACION ORDENES DE SUJECION POR PSIQUIATRIA:

NOMBRE DE PERSONA CON DISCAPACIDAD	NOVEDAD

Observaciones luego de la verificación: Actualmente ningún participante tiene indicación de sujeción por parte de psiquiatría

11. ABSORBENTES UTILIZADOS POR LA POBLACION - MIPRESS:

NOMBRE PARTICIPANTE	NUMERO DE ABSOBENTES REQUERIDOS	NUMERO DE ABSOBENTES ENTREGADOS POR LA EPS	NOVEDADES
DIANA PAOLA RAMIREZ	90	90	Pendiente cita médica para solicitar Mipress
AURA ABRIL	90	90	Pendiente cita médica para solicitar Mipress
LUIS ALARCON	120	10	Pendiente cita médica para solicitar Mipress
JONATHAN RODRIGUEZ	90	90	Pendiente cita médica para solicitar Mipress
RUPERTO DIAZ	90	90	Pendiente cita médica para solicitar Mipress
LUIZ BAUTISTA	120	120	Pendiente cita médica para solicitar Mipress
LUIS ENCINALES	120	120	Pendiente cita médica para solicitar Mipress
SANDRA LLILIANA PINZON	120	120	Pendiente cita médica para solicitar Mipress
NELLY OLMOS	90	90	Pendiente cita médica para solicitar Mipress
LUIS PINTO	120	120	Pendiente cita médica para solicitar Mipress
ANGIE PAOLA ALAPE	90	90	Pendiente cita médica para solicitar Mipress
ANGIE RIOS	90	90	Pendiente cita médica para solicitar Mipress
NATALIA HILIARTE	90	90	Pendiente cita médica para solicitar Mipress
WILIAM ANTONIO RAMIREZ	120	120	Pendiente cita médica para solicitar Mipress
ANDRES PEREZ	120	120	Pendiente cita médica para solicitar Mipress

REINALDO CUEVAS	90	90	Pendiente cita médica para solicitar Mipress

Observaciones luego de la verificación: Sin novedad en la entrega de absorbentes a la totalidad de los participantes anteriormente nombrados según reporta la enfermera profesional.

12. **ALIMENTACION ENTERAL:** EN LA ACTUALIDAD SE TIENE 0 PARTICIPANTE CON ESTE TIPO DE ALIMENTACION

NOMBRE DE PERSONA CON DISCAPACIDAD	NUTRICION

13. **DOCUMENTOS A GENERAR Y SOCIALIZAR DESDE EL PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y DE CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD:**

TEMA	FECHA DE GENERADO	FECHA DE SOCIALIZADO
Documento de identificación y acciones de prevención frente a riesgos potenciales durante la prestación del servicio.	09 DE MAYO DEL 2025	PENDIENTE VERIFICACION
Plan de atención por Enfermería	09 DE MAYO DEL 2025	PENDIENTE VERIFICACION
Guía Farmacológica	09 DE MAYO DEL 2025	PENDIENTE VERIFICACION
Documento Acciones para las buenas Prácticas en la Ejecución de Actividades	09 DE MAYO DEL 2025	PENDIENTE VERIFICACION
Documento de acciones preventivas de Mitigación y Prevención del Riesgo de Contagio	09 DE MAYO DEL 2025	PENDIENTE VERIFICACION
Documento de Coordinación con el Área de Salud Pública:	09 DE MAYO DEL 2025	PENDIENTE VERIFICACION

Observaciones luego de la verificación: El asociado en el marco del convenio de asociación genero proyección inicial y realizo envió vía correo electrónico al referente técnico de los documentos solicitados desde el programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud.

14. SOCIALIZACION DE DOCUMENTOS

MES	DIA	TEMA	FORMATO	POBLACION OBJETO	NOVEDAD
AGOSTO	13	Documentos del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud	Formato de intervenciones grupales	Auxiliares de enfermería	PENDIENTE AVAL DEL REFERENTE EN SALUD
AGOSTO	27	Rondas de Seguridad	Formato de intervenciones grupales	Auxiliares de enfermería	PENDIENTE AVAL DEL REFERENTE EN SALUD
SEPTIEMBRE	17	Documento identificación y prevención de riesgos potenciales durante la prestación de servicios	Formato de intervenciones grupales	Auxiliares de enfermería	PENDIENTE AVAL DEL REFERENTE EN SALUD
SEPTIEMBRE	30	Manejo de Heridas	Formato de intervenciones grupales	Auxiliares de enfermería	PENDIENTE AVAL DEL REFERENTE EN SALUD

15. VERIFICACION ADECUADO Y OPORTUNO DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DEL PROGRAMA; FORMATO DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA, FORMATO ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, FORMATO REGISTRO DE ACTIVIDADES DIARIAS, FORMATO TOMA DE CONSTANTES VITALES

Se evidencian los formatos con apertura para el mes correspondiente y con su diligenciamiento al día, participantes que tiene salida fuera de Bogotá, donde la enfermera profesional informa que para la salida llevan el formato de administración de medicamentos y constantes vitales, los auxiliares que se quedan en el centro se encargan de realizar la totalidad de los registros de cuidado.

15.1 VERIFICACION ADECUADO Y OPORTUNO DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DEL PROGRAMA; FORMATO DE INGRESO DE MEDICAMENTOS

NOMBRE PERSONA CON DISCAPACIDAD	DOCUMENTO	FECHA DE INGRESO	INVIMA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	NOVEDAD
Luz Merilin Leusundi	1013686832	14/10/2025	2018M011160R2	2515964	08/2026	Sin novedad

Observaciones luego de la verificación: Sin observaciones.

16. VERIFICACION SABANA DE ELEMENTOS PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y DE CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD:

ELEMENTO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD EVIDECIADA	OBSERVACIONES
Botiquín tipo A	Botiquín tipo A Fijo De acuerdo con lo establecido en la Resolución 0705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud, el botiquín	1 unidad durante todo el convenio	1	Sin novedad
Botiquín tipo B	Botiquín tipo B de fácil traslado De acuerdo con lo establecido en la Resolución 0705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud.	2 unidades durante todo el convenio	1	Sin novedad
Vitrina mostrador en aluminio de 120 cm vitrinas con entrepaño variables	Vitrina mostrador en aluminio de 120 cm - con entrepaños variables para almacenamiento de medicamentos, que permita el almacenamiento bajo llave de los medicamentos de control.	1 unidad durante todo el convenio	1	Sin observaciones

Camilla fija con Barandas, colchoneta de fácil limpieza y desinfección	Camilla fija con barandas,	1 unidad durante todo el convenio	1	Sin observaciones
Nevera tipo bar	Nevera tipo bar	1 unidad durante todo el convenio	1	Sin observaciones
Tablero acrílico borrable	Tablero acrílico Tablero acrílico borrable marco en aluminio 1.60 x 1.20	1 unidad durante todo el convenio	1	Sin observaciones
Contenedores plásticos con tapa para el almacenamiento individual de medicamentos	Contenedores plásticos Contenedores plásticos con tapa para el almacenamiento individual de medicamentos con medidas de 17cm X 8cm X 4.5 cm como mínimo.	1 unidad por participante durante todo el convenio	Se cuenta con contenedores para la totalidad de pcd en atención.	Sin observaciones
Fonendoscopio genérico para adulto	Fonendoscopio genérico para adulto.	2 unidades durante todo el convenio	2	Sin observaciones
Tensiómetro genérico para adulto Portátil	Tensiómetro VER CRITERIOS TÉCNICOS DEL ELEMENTO VIABILIZADO	2 unidades durante todo el convenio	2	Sin observaciones
Pulsioxímetro pantalla LED	Pulsioxímetro con SpO2	2 unidades durante todo el convenio	2	Sin observaciones

Termómetro Clínico Digital para adulto	Termómetro Clínico Digital para adulto VER CRITERIOS TÉCNICOS DEL ELEMENTO VIABILIZADO	6 unidades durante todo el convenio	6	Sin observaciones
Guantes de látex caja x 100	GUANTES A*RESISTENTES,CON POLVO, HIPOALERGÉNICOS, COLOR BLANCO CAJA X 100 UNIDADES TALLA S Y M	10 cajas mensuales Para apoyos extensos y generalizados. 6 cajas mensuales Para apoyos limitados e intermitentes.	Se cuenta disponibilidad del insumo al interior del servicio	Sin observaciones
Jabón liquido antibacterial 3.800 ml	JABÓN LIQUIDO humectante con avena y germen de trigo - no antibacterial - biodegradable. contenido mínimo 4000 ml, presentación envase plástico.	1 unidad mensual	Se cuenta disponibilidad del insumo al interior del servicio	Sin observaciones
Tapabocas desechables, Caja por 50 unidades	TAPABOCAS DESECHABLES, tapabocas desechables de tiras elásticas para orejas termosellado, 3 pliegues, colores blanco, azul o verde, presentación caja x 50 unidades.	10 cajas mensuales para lotes de apoyos extensos generalizados. / 3 cajas mensuales para lotes de apoyos limitados intermitentes.	Se cuenta disponibilidad del insumo al interior del servicio	Sin observaciones
Toallas de papel dobladas en Z paquete por 150 unidades	TOALLAS DESECHABLES toalla desechable de manos biodegradable. tipo dobladas en z; presentación paquete por 150 unidades	7 paquetes mensuales	Se cuenta disponibilidad del insumo al interior del servicio	Sin observaciones
Bolsa roja con rotulo impreso en la bolsa	BOLSA ROJA 90*100 X 20 UNIDADES	Por evento máximo 6 unidades mensual	No se hace uso del elemento	Sin observaciones
Radiografía Panorámica	Radiografía Panorámica	5 durante todo el convenio	No se hace uso del elemento	Sin observaciones

Observaciones: Se evidencia la nevera sucia, sin registro de temperatura y el termo higrómetro sin pilas.

16.1 VERIFICACION DE FORMATO SEGUIMIENTO A ELEMENTOS DE BOTIQUINES TIPO A Y B SEGÚN LO CONTEMPLADO EN LA SABANA DE ELEMENTOS Y ESTIPULADO EN LA RESOLUCION 705 DE 2007:

ELEMENTOS QUE DEBE CONTENER EL BOTIQUÍN TIPO A:

ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD EVIDENCIADA	OBSERVACIONES
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 20	1	1	
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4"	Unidad	1	1	USADO
BAJALENGUAS	Paquete por 20	1	1	
GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	1	
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	1	1	
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	1	1	
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	1	1	
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	Unidad	1	1	
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	Unidad	1	1	
YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	Frasco x 120 ml	1	1	
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	Unidad	2	2	
TERMÓMETRO DE MERCURIO O DIGITAL	Unidad	1	1	
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1	1	
TOTAL		**14**	**14**	

Observaciones luego de la verificación de los elementos del Botiquín Tipo A: Se evidencia último registro del formato seguimiento elementos de botiquín el 13/10/2025

ELEMENTOS QUE DEBE CONTENER EL BOTIQUÍN TIPO B:

ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD EVIDENCIADA	OBSERVACIONES
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1	1	
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	20	
APÓSITO ó COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad	4	4	
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad	2	2	
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	2	
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	2	2	
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	2	2	
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	2	2	
VENDA DE ALGODÒN 3 X 5 YARDAS	Unidad	2	2	
VENDA DE ALGODÒN 5 X 5 YARDAS	Unidad	2	2	
CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	Galón	1	1	
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	Unidad	5	5	
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	1	
TERMÓMETRO DE MERCURIO ó DIGITAL	Unidad	1	1	
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1	1	
TIJERAS	Unidad	1	1	
LINTERNA	Unidad	1	1	
PILAS DE REPUESTO	Par	4	4	
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	1	
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	2	

COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	2	
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1	
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1	
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1	
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1	
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	1	
TENSIÓMETRO	Unidad	1	1	
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	1	
ACETAMINOFÉN TABLETAS POR 500 mg	Sobre por 10	2	2	
HIDRÓXIDO DE ALUMINIO TABLETAS	Sobre por 10	1	1	
ASA TABLETAS POR 100 mg	Sobre por 10	1	1	
ELEMENTO DE BARRERA ó MÁSCARA PARA RCP	Unidad	2	2	
TOTAL		**59**	**59**	

Observaciones luego de la verificación de los elementos del Botiquín Tipo B: Se evidencia último registro del formato seguimiento elementos de botiquín el 13/10/2025

Se inicia visita de supervisión por parte del profesional del componente de salud de forma articulada con el técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud, referente técnico de salubridad y técnico en salud, realizando presentación y socialización de la visita ante el equipo de auxiliares de enfermería del CIAI que se encontraban de turno durante la noche, visita realizada a las 18:00 pm, Posterior a este se realiza recorrido guiado por las instalaciones de la planta física del centro las cual se observa a 11 participantes en el centro ya que los demás se encuentran en una salida, los participantes se encuentran solos ya que los auxiliares de enfermería se encuentran arreglando ropa, se realizar la verificación aleatoria de los formatos que hacen parte de la adecuada implementación del programa se evidencian que el asociado presenta oportunidades de mejora en lo referente al adecuado y dificultad en el diligenciamiento hallazgos registrados en la parte superior del documento

Durante el recorrido se indaga con las auxiliares de enfermería quienes se encuentran tomando signos vitales a los participantes, el motivo por el cual algunos participantes no participaron de la actividad extramural, a lo cual ellas refieren que:

- **Lilia Orjuela:** 08/10/2025 Se golpea de frente contra la reja ocasionándose herida abierta en región frontal izquierda al ser empujada por su par, Realizan Sutura en región frontal colocan 30 puntos. Se observa con herida sin signos de infección, tranquila en su cama.
- **Blanca Rodríguez:** Quien se encuentra con síntomas gripales, signos vitales en parámetros normales.

- **Ana Rocío Herrera:** Quien se encuentra con síntomas gripales, signos vitales en parámetros normales.
- **Gladis Rincón:** quien presenta herida en periodo de cicatrización, sin signos de infección en talón derecho, se observa edema en tobillo, signos vitales en parámetros normales.
- **Luis Alberto pinto:** oxigeno dependiente 24/7, signos vitales en parámetros normales.
- **Aldemar Chisica:** participante quien se observa con signos gripales, movilización de secreciones y congestión, la auxiliar de enfermería refiere que se activó la línea de emergencia EMI, ya que el participante presento baja saturación en horas de la tarde. en el momento se encuentra con cánula de oxígeno, signos vitales en parámetros normales, a la espera de valoración médica.
- **Deiby González**: Quien presenta herida por presión en zona sacra, con controles en clínica de heridas. Se observa en cama, tranquilo, con signos vitales en parámetros normales. Llama la atención la posición en la que el participante se encuentra acostado, se observa la falta de tablas en su cama, lo cual hace que el colchón se hunda en la mitad. Se solicita completar el entablado y garantizar la comodidad del participante.
- **Jaime Peñuela:** Quien se encuentra con síntomas gripales, signos vitales en parámetros normales.
- Se socializa con la enfermera del servicio, a lo cual ella refiere que se han presentado sintomáticos respiratorios desde la semana pasada de manera aleatoria y como acciones desde el área de salud, se realiza vigilancia de signos vitales, traslado al servicio médico de ser necesario, lavado de manos frecuente, aislamiento de los sintomáticos durante la jornada, uso de tapabocas, bebidas calientes para controlar síntomas.

Adicionalmente se observa que el participante Andrés Pérez ha presentado una hospitalización durante el mes de octubre donde le médico tratante ya no brinda indicación de inmovilización al participante, ha mejorado su comportamiento, el día de hoy sale y comparte con los compañeros sin presentar alteraciones comportamentales, actualmente con ajuste farmacológico, no ha requerido nueva inmovilización el participante, ultima hospitalización en el mes de octubre con salida del centro hospitalario el 14 del mes en mención, enfermera profesional realiza seguimiento al participante de manera constante en el centro y en medio hospitalario cuando requiere.

Durante el recorrido inicial por las habitaciones se observó que la mayoría de los participantes se encontraban fuera del centro en una salida extramural. Posteriormente, se ingresó a la cocina auxiliar, donde se evidenció la presencia de alimentos preparados almacenados en contenedores sin control de temperatura. Esta práctica contraviene los principios de inocuidad alimentaria establecidos en la Resolución 2674 de 2013 y en los lineamientos del Programa de Alimentación y Nutrición, que establecen que los alimentos preparados deben mantenerse entre 0 °C y 4 °C (refrigeración) o superiores a 60 °C para garantizar su inocuidad.

- Línea técnica: Se orienta mantener la temperatura hasta el momento de distribución o consumo, usando un mecanismo de control de temperatura o servir cuando la población este ubicada para la toma de los alimentos.
- En el servicio de alimentos, se constató que los auxiliares de cocina se encontraban realizando las labores finales de limpieza y desinfección del área. El referente técnico indicó que debía verificarse la desinfección final una vez concluyeran las labores, conforme al Plan de Saneamiento Básico (PSB).
- Durante la espera para la entrega de la cena, se observó que los alimentos bebidas permanecían a la intemperie, situación que incrementa el riesgo de proliferación bacteriana. Se explicó que los alimentos cocidos no deben permanecer a temperatura ambiente; en caso de retrasos en el servicio, debe mantenerse su temperatura con medios de conservación adecuados (baños maría, hornos de retención, refrigeración o congelación).
- En el recorrido por áreas de apoyo se evidenció ropa limpia en contacto con el suelo. Inicialmente, un auxiliar indicó que fue una participante quien la dejó caer; sin embargo, al regresar al área, se observó nuevamente la manipulación de prendas en el suelo por parte de auxiliares de enfermería.
- Línea técnica: La ropa limpia no debe tener contacto con el suelo ni superficies contaminadas. Según el PSB y el protocolo de lavandería, la ropa limpia debe almacenarse en estanterías o carros exclusivos, debidamente limpios y secos, evitando contaminación cruzada entre ropa limpia y sucia.
- Posteriormente, se ingresó nuevamente al servicio de alimentos para verificar la limpieza final. Pese a que se informó que las labores habían finalizado, se evidenció acumulación de residuos sólidos debajo de las estibas (envolturas de alimentos y residuos orgánicos), lo que refleja deficiencia en la inspección de limpieza profunda.
- Línea técnica: Se recomienda realizar limpieza diaria del piso bajo estibas, siguiendo el formato FOR-PSS-068 de verificación de limpieza y acciones correctivas, y programar limpieza profunda semanal con desmontaje de estibas.

- También se observó un garrafón con agua destapado ubicado debajo del platero, bajo la mano de accionamiento no manual, práctica que representa un riesgo de contaminación cruzada y favorece la proliferación de microorganismos.
- Línea técnica: Todo recipiente con agua destinada a consumo o manipulación de medicamentos debe estar tapado; no se permite el almacenamiento bajo puntos de agua o en zonas de lavado de utensilios.
- El mesón de trabajo presentaba suciedad visible pese a haber finalizado la limpieza, y se identificaron jarras plásticas con bordes rotos sobre el marco de la ventana cercana a la puerta de acceso al área de alimentos. Los auxiliares informaron que dichas jarras serían dadas de baja.
- Línea técnica: Se recuerda que todo menaje deteriorado o con fisuras debe ser retirado inmediatamente del servicio, gestionando su desnaturalización mediante el formato FOR-PSS-241, según lineamientos del programa de alimentación.
- En el almacenamiento de fruver se evidenció fruta (guanábana) en estado de sobre maduración, lo que puede representar un foco de contaminación y atracción de insectos.
- Línea técnica: Se debe realizar rotación adecuada de inventarios siguiendo la metodología PEPS (Primero en Entrar, Primero en Salir) y eliminar los productos en descomposición.
- En el área de pre alistamiento, se observó deterioro en la media caña y presencia de aristas metálicas debajo del punto de agua. Estas condiciones constituyen un riesgo de contaminación y de lesiones físicas.
- Línea técnica: Se deben realizar reparaciones en las superficies, garantizando acabados sanitarios lisos, lavables y no porosos, de acuerdo con los criterios de infraestructura sanitaria.
- Se encontró una olla con agua y papas peladas detrás de una caneca, en contacto con el ambiente, lo que evidencia una mala práctica en el pre alistamiento.
- Línea técnica: Los alimentos pelados o precocidos deben mantenerse cubiertos y refrigerados; se prohíbe su almacenamiento al ambiente o en contacto con residuos.
- Finalmente, al momento de la entrega de la cena, se tomaron temperaturas de los alimentos: el arroz se encontraba a 47 °C y la proteína a 34 °C, valores que no cumplen con los parámetros establecidos (≥ 60 °C para alimentos calientes y ≤ 4 °C para fríos).
- Línea técnica: La temperatura observada favorece el crecimiento de microorganismos patógenos, aumentando el riesgo de Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA). Se instruye realizar control de temperatura antes del servido, registro en el formato FOR-PSS-238 y aplicación inmediata de medidas correctivas cuando se encuentren desviaciones.


16 oct 2025 6:18:59 p.m.
234° SW
149 - 73 Carrera 90
Suba
Bogotá
#Manuel santamaria


16 oct 2025 6:11:21 p.m.
190° S
149-67 Carrera 90
Suba
Bogotá, D.C.
#Manuel santamaria


16 oct 2025 6:19:11 p.m.
37° NE
149 - 73 Carrera 90
Suba
Bogotá
#Manuel santamaria


16 oct 2025 6:19:08 p.m.
4° NE
149 - 73 Carrera 90
Suba
Bogotá
#Manuel santamaria


16 oct 2025 6:18:52 p.m.
3° N
149 - 73 Carrera 90
Suba
Bogotá
#Manuel santamaria


16 oct 2025 7:44:26 p.m.
124° SE
149 - 73 Carrera 90
Suba
Bogotá
#Manuel santamaria


16 oct 2025 7:44:14 p.m.
91° E
149 - 73 Carrera 90
Suba
Bogotá
#Manuel santamaria


16 oct 2025 7:44:03 p.m.
37° NE
149 - 73 Carrera 90
Suba
Bogotá
#Manuel santamaria


16 oct 2025 7:44:41 p.m.
121° SE
149 - 73 Carrera 90
Suba
Bogotá
#Manuel santamaria


16 oct 2025 7:38:32 p.m.
14° N
150A-86 Carrera 92
Suba
Bogotá
#Manuel santamaria


16 oct 2025 7:40:03 p.m.
275° W
149 - 73 Carrera 90
Suba
Bogotá
#Manuel santamaria


16 oct 2025 7:38:41 p.m.
13° N
150A-86 Carrera 92
Suba
Bogotá
#Manuel santamaria


16 oct 2025 7:44:00 p.m.
85° E
149 - 73 Carrera 90
Suba
Bogotá
#Manuel santamaria


16 oct 2025 7:37:20 p.m.
314° NW
149 - 73 Carrera 90
Suba
Bogotá
#Manuel santamaria


16 oct 2025 7:33:45 p.m.
118° SE
#Manuel santamaria


16 oct 2025 7:35:11 p.m.
288° W
149 - 73 Carrera 90
Suba
Bogotá
#Manuel santamaria


16 oct 2025 7:34:06 p.m.
125° SE
149 - 73 Carrera 90
Suba
Bogotá
#Manuel santamaria


16 oct 2025 7:42:47 p.m.
205° SW
149 - 73 Carrera 90
Suba
Bogotá
#Manuel santamaria


16 oct 2025 7:35:15 p.m.
286° W
149 - 73 Carrera 90
Suba
Bogotá
#Manuel santamaria

OBLIGACIONES GENERALES DEL ASOCIADO	CUMPLE		OBSERVACIONES	EVIDENCIAS
	SI	NO		
No vincular directa o indirectamente a menores de edad para el cumplimiento de las actividades del objeto contractual, en cumplimiento de las instrucciones emanadas de la circular 001 de 2011 expedida por la Alcaldía Mayor de Bogotá.	X		Durante la visita no se observan directa o indirectamente menores de edad para el cumplimiento de las actividades del objeto contractual.	Acta visita 16 de Octubre del 2025
No divulgar ni realizar propaganda a nombre de su organización, que comprometa o involucre a la población vinculada al convenio de asociación, sin previa autorización del participante, su red familiar o cuidadora, y comunicación al supervisor del convenio.	X		Durante la visita no se observa propaganda a nombre de la organización del asociado que comprometa o involucre a la población vinculada al convenio de asociación.	Acta visita 16 de Octubre del 2025
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 la visita no se observan reuniones o manifestaciones de índole política; adicionalmente la población no hace alguna presunción que haga pensar que se está incumpliendo con lo dispuesto en a la obligación.	Acta visita 16 de Octubre del 2025
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		El asociado presenta la información solicitada durante la visita de supervisión; teniendo acceso a las historias sociales; formatos del programa de cuidado de la salud.	Acta visita 16 de Octubre del 2025
OBLIGACIONES DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	El asociado facilita la información solicitada durante la visita de supervisión; teniendo acceso a las historias sociales; formatos del programa de cuidado de la salud.
	SI	**NO**		
Garantizar durante la ejecución del convenio de asociación, lo señalado en	X		Durante la visita se evidenciaron las cámaras en funcionamiento, no hubo corte de energía; se pudo observar las cámaras al interior del	

el numeral 7 del anexo técnico, referente a Medios Tecnológicos.			centro; tal cual como lo dispone el anexo técnico. Se dispone de un monitor en el cual se observa la proyección de las mismas.	Acta visita 16 de Octubre del 2025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LAS PIEZAS COMUNICATIVAS	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
OBLIGACIONES RELACIONADAS RELACIONADOS CON LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
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, se pudo evidenciar que los profesionales y auxiliares de enfermería de turno garantizaron 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	Acta visita 16 de Octubre del 2025
Evitar por parte del talento humano del asociado o terceros cualquier acción u omisión, que le cause muerte, daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico, económico o patrimonial por su condición, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, bien sea que se presente en el ámbito público o en el privado. También evitará cualquier	**X**		Durante la visita, se pudo evidenciar como el talento humano, garantizó que la atención de las personas con discapacidad, estuviera libre de acciones, omisiones que pudiese causar muerte, daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico, económico o patrimonial.	Acta visita 16 de Octubre del 2025

acción u omisión orientada al abuso económico, el control abusivo de las finanzas, recompensas o castigos monetarios a las mujeres por razón de su condición social, económica o política. Igualmente, deberá facilitar y promover la denuncia ante el acaecimiento de cualquiera de las circunstancias				
Realizar las demás actividades que se requieran para el cabal cumplimiento del convenio de asociación y las dadas por la supervisión.		**X**	Durante la visita se pudo evidenciar que por parte del perfil profesional en enfermería no se realizaron la totalidad de actividades que se requieren para el cabal cumplimiento del convenio de asociación y las dadas por la línea técnica del programa y los profesionales del equipo de la supervisión.	Acta visita 16 de Octubre del 2025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
Generar desde el perfil técnico o profesional en enfermería diariamente por turnos al inicio, durante y la finalización del mismo el diligenciamiento de la totalidad de formatos del programa de acciones preventivas y cuidado inclusivo para la salud; destacando durante el diligenciamiento de estos documentos con claridad absoluta el estado de salud físico y mental de los participantes. De acuerdo con las especificaciones del anexo técnico, el instructivo de diligenciamiento de cada formato y la idoneidad deontológica del perfil establecida y descrita en la Ley 266 de 1996.	**X**		Durante la visita, se pudo evidenciar que por parte del equipo de salud del centro integrarte se encuentran la totalidad de los formatos de registro de cuidado.	Acta visita 16 de Octubre del 2025
Cargar al drive dispuesto desde el programa de acciones preventivas y cuidado inclusivo para la salud	**X**		Durante la visita, se pudo evidenciar que en el marco del convenio de asociación los documentos solicitados en el anexo técnico desde el	Acta visita 16 de Octubre del 2025

finalizado el primer mes de ejecución (Del cual tienen acceso y control el Referente Técnico de Cuidado a la Salud, el referente técnico de CIAI y al equipo de apoyo a la Supervisión). los documentos del programa de cuidado a la salud (Documento de identificación y acciones de prevención frente a riesgos potenciales durante la prestación del servicio, Plan de atención por enfermería, Documento Guía Farmacológica, Documento acciones para las Buenas Prácticas en la Ejecución de Actividades de Cuidado, Documento de acciones preventivas de Mitigación y Prevención del Riesgo de Contagio desde enfermería, Diligenciamiento y actualización periódica trimestral de la Matriz de listado Censal, documento de acciones preventivas de mitigación y prevención del riesgo de contagio de enfermedades infectocontagiosas, Documento de Coordinación con el Área de Salud Pública). Una vez realizado el proceso solicitar vía correo electrónico al referente técnico del programa con copia a los antes nombrados visita de acompañamiento y verificación de las acciones contempladas en los documentos generados desde el equipo de enfermería. Garantizando una vez avalados los documentos la socialización al talento humano y referentes familiares, mínimo 2 veces en el mes, registrando en el respectivo formato, acorde al cronograma de socialización planteado por el centro integrarte atención externa.			programa de acciones preventivas se encuentran en socialización por parte de la enfermera profesional.	

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON SUBSISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO	CUMPLE		OBSERVACIONES	EVIDENCIAS
	SI	NO		
Garantizar que los documentos elaborados durante la ejecución del convenio tengan plena identificación de quien los construyó; los nombres, apellidos y firmas de los integrantes del talento humano, con número de tarjeta profesional (en los casos que aplica) y de cédula de ciudadanía.	X		Durante la visita se evidencio que el asociado garantiza que los documentos elaborados durante la ejecución del convenio presenten plena identificación de los soportes de las constantes vitales, adicional se observaban documentos sin apertura del turno. Esta información se verifico por medio de los formatos del programa de acciones de cuidado para la salud	Acta visita 16 de Octubre del 2025
Diligenciar y presentar los reportes de información definidos en el anexo técnico, en medio físico y digital, en los formatos suministrados por la SDIS para el registro de la información derivada del proceso de atención y, solicitados durante la ejecución del convenio de asociación, con la periodicidad establecida, de manera oportuna y efectuando los ajustes a que haya lugar.	X		Durante la visita se evidencio que el asociado garantiza que los documentos elaborados durante la ejecución del convenio presenten plena identificación de los soportes de las constantes vitales, adicional se observaban documentos sin apertura del turno. Esta información se verifico por medio de los formatos del programa de acciones de cuidado para la salud,	Acta visita 16 de Octubre del 2025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
Cumplir con las condiciones generales del talento humano y con el procedimiento para la presentación de este de acuerdo con lo establecido en anexo técnico en el Titulo 4, contratando en los tiempos señalados en el anexo técnico, la totalidad del talento humano requerido para la prestación del servicio, el perfil, cumpliendo con los horarios y actividades previstas para la modalidad; durante la ejecución del convenio de asociación.	X		Durante la visita, se pudo evidenciar que en el marco del convenio de asociación el asociado cuenta con la totalidad de perfiles solicitados en el anexo técnico para la atención de la población.	Acta visita 16 de Octubre del 2025

Asegurar que los fines de semana, incluyendo los días festivos, el Centro Integrarte cuente con los auxiliares de 10 CLAUSULADO CONVENIO DE ASOCIACION DECRETO 092/2017 NÚMERO DEL CONVENIO: 7509-2025 enfermería, de servicios generales, manipulador de alimentos, y la cantidad de profesionales, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico.	**NA**	**NA**	Durante la visita no se realiza seguimiento a esta obligación	Acta visita 16 de Octubre del 2025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
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 anexo técnico, incluyendo el cuidado, mantenimiento y reparaciones de dicho espacio en donde se desarrolla el servicio, así como el encerramiento del centro.	**X**		Durante el recorrido a las instalaciones del CIAI, se observa la unidad operativa en adecuadas condiciones de orden, limpieza e higiene para la óptima atención de los participantes.	Acta visita 16 de Octubre del 2025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON GESTION AMBENTAL	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE DE NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL SUBCOMPONENTE DE SALUBRIDAD	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON DOTACIÓN Y ELEMENTOS MÍNIMOS PARA EL DESARROLLO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
Disponer en buen estado de la totalidad de 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 desarrollo de la presente visita se evidencio que se encuentran elementos los elementos de los botiquines tipo B y botiquín tipo A y otros elementos que deben estar ubicados en el área de primeros auxilios, los cuales hacen parte de la sabana de elementos contemplada para la implementación del programa de acciones de cuidado a la salud mencionados en la parte superior del presente documento.	Acta visita 16 de Octubre del 2025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ON LA DOTACIÓN Y ELEMENTOS MÍNIMOS PARA EL DESARROLLO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		

COMPONENTES ESTRUCTURA DE COSTOS DEL SERVICIO CORRESPONDIENTE	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
COSTOS FIJOS:				
• **Talento Humano**	X		Se observan contratados la totalidad de perfiles de talento humano indicado en el anexo técnico por lote.	Acta visita 13 de Agosto del 2025

Espacio físico funcional (instalaciones)	X		Identificado cada uno de los espacios y registrados en las observaciones de recorrido	Acta visita 16 de Octubre del 2025
Bienes consumibles (elementos de entrega mensual)	X		Dotación área de cuidado a la salud: -Caja de tapabocas -Bidón jabón antibacterial -Toallas de papel desechables -Caja de guantes estériles	Acta visita 16 de Octubre del 2025
Desgaste y uso de los bienes muebles No consumibles	X		Cuentan con los siguientes elementos de la sabana de elementos Área de cuidado a la salud: 1 Tensiómetros - 1 Fonendoscopio – 2 Pulsoximetros pantalla LED con SpO2, PR – 6 Termómetros Clínico Digital para adulto 1 Camilla fija con Barandas, colchoneta de fácil limpieza y desinfección 1 Tablero acrílico borrable marco en aluminio 1.60 x 1.20 1 Vitrina mostrador en aluminio de 120 cm vitrinas con entrepaño variables, para almacenamiento de medicamentos, 80 Contenedores plásticos con tapa para el almacenamiento individual de medicamentos.	Acta visita 16 de Octubre del 2025
Transporte	**X**		El centro presenta para transportar a los participantes ruta de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico del presente convenio de asociación.	Acta visita 16 de Octubre del 2025
Vigilancia	**X**		Al ingreso a las instalaciones del operador se identifica servicio de vigilancia con empresa privada	Acta visita 16 de Octubre del 2025
Medios tecnológicos	**X**		El centro cuenta con un circuito cerrado de televisión CCTV para el centro de atención. Las cámaras de video ubicadas dentro del espacio físico funcional son proyectadas en el celular de la coordinadora.	Acta visita 16 de Octubre del 2025

COSTOS VARIABLES:				
Alimentos (Incluye desayuno, nueves, almuerzo, onces y comida)	**X**		Acorde al momento verificado se identificó los alimentos para los 79 participantes que se encuentran en el centro- tipo de alimento verificado – cena.	Acta visita 16 de Octubre del 2025
Servicios Públicos	**X**		Se observa en el desarrollo del recorrido por el espacio físico funcional, identificando servicio de energía acorde a la prueba de encendido de tomacorrientes e interruptores de luz; En la verificación de grifos de lavamanos y duchas se identifica servicio de agua disponible	Acta visita 16 de Octubre del 2025
Elementos de aseo personal (elementos de entrega mensual)	**X**		cuenta con disponibilidad y suficiencia de los elementos de aseo personal para la totalidad de las personas con discapacidad.	Acta visita 16 de Octubre del 2025
COSTOS POR REALIZACIÓN:				
Elementos de aseo personal (elementos para toda la ejecución del convenio)	**X**		Acorde al recorrido se identifica en uso los siguientes elementos: - Cortaúñas y máquinas de afeitar ubicadas en el área de cuidado a la salud y baños de habitaciones de cada uno de los participantes - En el kit de aseo individualizado y marcado	Acta visita 16 de Octubre del 2025
Bienes consumibles (elementos para toda la ejecución del convenio)	**X**		Acorde al recorrido se identifica en uso y para el desarrollo de las actividades: -Área de cuidado a la salud ---Botiquín tipo A - fijo botiquín de primeros auxilios --- Botiquín tipo B - Botiquín de primeros auxilios	Acta visita 16 de Octubre del 2025
Radiografía panorámica	N/A	N/A	Costo no verificado en la presente visita.	N/A

Registre la información solicitada:

5. CONCEPTO CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES VERIFICADAS EN LA VISITA	
Durante la visita realizada se observa a la población en adecuadas condiciones generales, una planta física en adecuadas condiciones de orden y limpieza.	
OBSERVACIONES	
El Asociado No Presenta Observaciones Para La Presente Acta	
6. ACCIONES POR MEJORAR COMO RESULTADO DE LA VISITA	
ACCIONES POR MEJORAR	**PLAZO**
Continuar con la socialización de los documentos de cuidados para la salud, donde se deberá proyectar un documento.	Inmediato
¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR? **FECHA DE LA ULTIMA VISITA: 15/09/2025** **SI X ❑ NO ❑**	**REGISTRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA:** Realizar la socialización de los documentos de cuidados para la salud.

NOMBRE(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	1. Mayra Alejandra Bermúdez
FIRMA(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	1. Ver listado de asistencia
CARGO(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	1. Enfermera profesional
NOMBRE(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	1. Angie Lizeth Legarda Ardila
FIRMA(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	1. Ver listado de asistencia

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código:	FOR-GD-023
Versión:	2
Fecha:	Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página:	1 de 1

1. Tema: Visita Seguimiento Calidad Operativa 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAI Grupo 10 3. Fecha y hora: 16/10/2025

4. Nombre responsable: Angie Legado 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	Karol Santamaria T.	CC.	1023878833	Sub Discapacidad	Ref. Tecnico Subsidiedad	Contratista	ms.abogadostos.ks	3005660404	
2	Angie Lizeth Legado	CC	1073900444	Sub Discapacidad	Profesional seguimiento	Contratista	angielizeth@gmail.com	3176258780	
3	Cristian Camilo Rodriguez	CC	1018509900	CIAI Grupo 10	Auxiliar Enfermeria	No Aplica	Camilocri13@Hotmail.es	3118271312	
4	Mayra Bermudez Prado	CC	1014276892	CIAI G10	Enfermera	No Aplica	ciai.enfermera@gmail.com	3113349223	
5	Martin Gutierrez R	CC	79987243	SDIS	Apoyo Tecnico salud	contratista	mgutierrez@sdis.gov.co	3142109027	
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 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 pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Visita de seguimiento a la Calidad Opci. 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAI Bl2 3. Fecha y hora: 16-10-25 - Hora 5:30 P.M

4. Nombre responsable: Sandra Plazas Zoldan 5. Dependencia responsable: SDIS

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	Sandra Plazas Zoldan	CC	52.550.813	SDIS	Profesional seguimiento	contratista	splazasr@sdis.gov.co	3102164343	
2	Carolina Soto	CC	1033801887	Fundir	Enfermera	contratista	carolinasotaoz@gmail.com	3028215847	
3	Martín Gutierrez R	CC	79987243	SDIS	Apoyo técnico calidad	contratista	mgutierrezr@sdis.gov.co	3142109027	
4									
5									
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 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 pausas saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Scanned with CamScanner

Lugar	*CENTRO RENACER*
Fecha	*21/10/2025*
Tema	*Acompañamiento a familias del centro crecer Ángeles*
Desarrollo	En concordancia con el programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud y en cumplimiento de la garantía en la atención integral a los participantes y sus familias, se valida la importancia de promover un trabajo articulado entre el equipo profesional del centro crecer Ángeles, respecto de la socialización a los referentes familiares acerca de información relevante asociado a las prácticas de cuidado y prevención en salud de los participantes. En este sentido, desde el programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud se abordan temas relacionados con la importancia de la adherencia a los tratamientos farmacológicos, el control de la vigencia de las fórmulas medicas de los participantes, como también la promoción de hábitos de salud referidos hacia evitar llevar a los participantes a los centros si presentan síntomas respiratorios o enfermedades infecciosas para evitar la propagación de virus al interior de los servicios. El apoyo técnico del programa Martin Gutiérrez, participa de la actividad convocada, socializa el programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud dirigido a los Referentes familiares y/o Cuidadores, a través del acompañamiento al grupo focal, donde se abordan diferentes temáticas relacionas con la atención a los participantes del servicio. De manera específica, se abordan temáticas de socialización del programa, entendido como “Estrategias de seguimiento encaminadas a garantizar la óptima prestación de los servicios en salud para la atención de población participante, sus familias y/o cuidadores”. Se plantea objetivo y objetivos específicos: **Objetivo general** Realizar un acompañamiento y socialización del programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud por medio de la interacción promoviendo fortalecer las estrategias de corresponsabilidad con los referentes familiares y/o cuidadores. Siendo esta una visita que busca promover las acciones implementadas en el centro, que permitan atender novedades en salud de manera asertiva, mitigar posibles focos de contagio de enfermedades respiratorias o intestinales, reducir la ocurrencia de eventos adversos en salud garantizando el adecuado acompañamiento en la toma de medicamentos con fórmulas medicas actualizadas y la importancia de la activación de la línea de emergencias en caso de convulsiones en el centro crecer Ángeles. **Objetivos específicos** 1. Socializar el programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud y sus referentes - La Secretaría busca que las personas con discapacidad puedan ejercer plenamente sus derechos, como el acceso a la educación, salud, trabajo, y participación ciudadana.

2. Promover acciones de participación de las familias en las actividades de corresponsabilidad y cuidado de la salud de los participantes

- Restringir la atención de personas con discapacidad que presenten algún tipo de sintomatología siete días. (en suspensión). Tiempo de transmisión de las enfermedades infecto contagiosas.
- Garantizar fórmulas medicas actualizadas para el acompañamiento del personal de salud del servicio por parte de los referentes familiares, si presenta alguna novedad que le impida cumplir con esta directriz, se debe comunicar al equipo psicosocial del centro.
- En caso de presentar convulsión en el servicio se debe activar línea de emergencia, si el referente familiar desiste del traslado a medio hospitalario en ese momento, para retornar al servicio se debe traer soporte médico.

3. Crear espacios de diálogo y mediación con los Referentes familiares y/o Cuidadores

- Se aclara que cada caso es diferente y si el referente familiar considera que su caso específico debe tener una atención diferencial, se solicita informar al equipo psicosocial del centro para buscar alternativas que garanticen el bienestar del participante durante la prestación del servicio o citar al referente técnico del programa para guiar el proceso

Durante la ejecución de la actividad se expone la temática, se atienden las inquietudes que surgen del proceso informativo y se dejan propuestas nuevas temáticas a abordar con los con los Referentes familiares y/o Cuidadores. Se finaliza la actividad.

	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
Asistentes	Ángela Velazco	Coordinadora	Centro Crecer Ángeles
		trabajadora social	Centro Crecer Ángeles
	referentes familiares		Centro Crecer Ángeles
	Martin Gutiérrez	Apoyo Técnico en Salud	Subdirección Para la Discapacidad

	Actividad	Responsable	Fecha límite
Compromisos			
Próxima reunión	*no programada*		
Elaboró	*Martin Gutiérrez R.*		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Reunión Relevantes familiares Octubre 2. Lugar o Localidad o Sede: CC Los Ángeles 3. Fecha y hora: 21 octubre

4. Nombre responsable: Angela Velasco - Área Trabajo Social. 5. Dependencia responsable: Coordinación y Trabajo Social

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	MARNEL MIRANDA	C.C	19197862	—	P. Aux.	X	—	3149328764	
2	Diana Carolina Rodriguez	CC	1079232706	—	Madre		dianPS1991226@hotmail.com	3232402937	Diana Rodriguez
3	Andrea Jimena Chaves	CC	1016947518	—	Hermana		chavesrocandrea@gmail.com	3022326052	
4	Zulma Diaz	CC	52776596	—	Mamá		zilrad0273@hotmail.com	3123491719	Zulma Diaz
5	Belles Barrera	CE	9510242	—	Cuidadora			3202894828	Belles
6	Luis Fernando	CC	3010255	—	Abuelo			3002445724	
7	Luis Antonio Sanchez	CC	80000.225	—	Papá		/ / /	3108180574	
8	Jimena Vega Rodrigo	CC	1019608444	—	Mamá		vjimena2458@gmail.com	3115668673	
9	Luz Marina Zapata	CC	52646578	—	Mamá		luzma12@yahoo.com	3192356040	Luz Marina
10	Aura Mireya Vargas	C.C	1018607134	—	Mamá		Auravar23@Hotmail.com	3213060489	
11	Jacqueline Espitia	CC	39800706	—	Mamá			3138800709	Jacqueline Espitia
12	Yeris Fontalvo	CC	22663791	-	mama			3229289264	Yeris Fontalvo
13	Andrea Pinto	CC	1014788585	—	mamá		smileforres96@gmail	3506971175	
14	Lady Higuera	CC	36293374	—	Mamá			3202796068	
15	Viviana Lopez	CC	1014223704	—	M. sustituta		vivianaclopez1617@gmail	3175804672	Viviana
16	Jorge Gaona	CC	3058347		Abuelo			3112462253	Jorge
17	Bonifacio Tomás	CC	78570771	—	Mamá			3166711809	
18	Ana Garzón	CC	20651740	—	mamá			3133294763	Ana Garzón
19	Jacqueline Osorio	CC	52582706	-	Madre		mjoo1104@yahoo.o	3202223248	
20	Lilia Ruiz Beltran	CC	52087515	—	madre		lilia-beltran@hotmail.com	3169289896	

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código:	FOR-GD-023
Versión:	2
Fecha:	Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página:	1 de 1

1. Tema: Reunion Referentes familiares Octubre 2. Lugar o Localidad o Sede: C.C. Los Angeles 3. Fecha y hora: 21 Octubre

4. Nombre responsable: Angie Velasco - Area Trabajo Social 5. Dependencia responsable: Coordinacion y Trabajo Social.

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	Maricel Orta	CC	52404776		Abuela Autismo		marielvene@gmail.com	3142152511	
2	Martin Gutierrez R	CC	79987243	SDIS	Referente Tecnico salud	contratista	mgutierrez@sdis	3142109027	
3	Dubley Herrera	CC	52789645		MAMA		dubleyhc@hotmail.com	3241155407	
4	Nery Marquez P.	CC	51572063		Abuela		Nerysport@hotmail	3125156720	
5	Oscar Molina	C.C	1042844454		Papa		OSKARCAMPEO@gmail.com	3013962171	Oscar Molina
6	Oscar Yusta	C.C	1075624546		Papá		Yusta580@gmail.com	3145696328	
7	Oscar A Sierra C	CC	19478.802		Papá		[illegible]	3209560736	
8	Constanza Zamudio	CC	52786680		Mama		[illegible]	3115770754	
9	Mª Helena Valencia H	CC	51584765		Abuela			3208579078	
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 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 pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner

Lugar	*Jardín infantil Aures*
Fecha	*08/10/2025*
Tema	*Acompañamiento a familias del centro crecer rincón*
Desarrollo	En concordancia con el programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud y en cumplimiento de la garantía en la atención integral a los participantes y sus familias, se valida la importancia de promover un trabajo articulado entre el equipo profesional del centro crecer rincón, respecto de la socialización a los referentes familiares acerca de información relevante asociado a las prácticas de cuidado y prevención en salud de los participantes. En este sentido, desde el programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud se abordan temas relacionados con la importancia de la adherencia a los tratamientos farmacológicos, el control de la vigencia de las fórmulas medicas de los participantes, como también la promoción de hábitos de salud referidos hacia evitar llevar a los participantes a los centros si presentan síntomas respiratorios o enfermedades infecciosas para evitar la propagación de virus al interior de los servicios. El técnico del programa Martin Gutiérrez, participa de la actividad convocada, socializa el programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud dirigido a los Referentes familiares y/o Cuidadores, a través del acompañamiento al encuentro local, donde se abordan diferentes temáticas relacionas con la atención a los participantes del servicio. De manera específica, se abordan temáticas de socialización del programa, entendido como “Estrategias de seguimiento encaminadas a garantizar la óptima prestación de los servicios en salud para la atención de población participante, sus familias y/o cuidadores”. Se plantea objetivo y objetivos específicos: **Objetivo general** Realizar un acompañamiento y socialización del programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud por medio de la interacción promoviendo fortalecer las estrategias de corresponsabilidad con los referentes familiares y/o cuidadores. Siendo esta una visita que busca promover las acciones implementadas en el centro, que permitan atender novedades en salud de manera asertiva, mitigar posibles focos de contagio de enfermedades respiratorias o intestinales, reducir la ocurrencia de eventos adversos en salud garantizando el adecuado acompañamiento en la toma de medicamentos con fórmulas medicas actualizadas y la importancia de la activación de la línea de emergencias en caso de convulsiones en el centro crecer rincón. **Objetivos específicos** 1. Socializar el programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud y sus referentes - La Secretaría busca que las personas con discapacidad puedan ejercer plenamente sus derechos, como el acceso a la educación, salud, trabajo, y participación ciudadana.

2. Promover acciones de participación de las familias en las actividades de corresponsabilidad y cuidado de la salud de los participantes

- Restringir la atención de personas con discapacidad que presenten algún tipo de sintomatología siete días. (en suspensión). Tiempo de transmisión de las enfermedades infecto contagiosas.
- Garantizar fórmulas medicas actualizadas para el acompañamiento del personal de salud del servicio por parte de los referentes familiares, si presenta alguna novedad que le impida cumplir con esta directriz, se debe comunicar al equipo psicosocial del centro.
- En caso de presentar convulsión en el servicio se debe activar línea de emergencia, si el referente familiar desiste del traslado a medio hospitalario en ese momento, para retornar al servicio se debe traer soporte médico.

3. Crear espacios de diálogo y mediación con los Referentes familiares y/o Cuidadores

- Se aclara que cada caso es diferente y si el referente familiar considera que su caso específico debe tener una atención diferencial, se solicita informar al equipo psicosocial del centro para buscar alternativas que garanticen el bienestar del participante durante la prestación del servicio o citar al referente técnico del programa para guiar el proceso

Durante la ejecución de la actividad se expone la temática, se atienden las inquietudes que surgen del proceso informativo y se dejan propuestas nuevas temáticas a abordar con los con los Referentes familiares y/o Cuidadores. Se finaliza la actividad.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
Próxima reunión	*no programada*		
Elaboró	*Martin Gutiérrez R.*		

	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo 20249118963 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: Encuentro local 2. Lugar o Localidad o Sede: Centro Crecer Rincon 3. Fecha y hora: 08/10/2025 - 9:00 am

4. Nombre responsable: Daniela Camargo-Luz Dary Hurtado 5. Dependencia responsable: Subdirección para la 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	Diana Genes H	CC	32939370		madre		disagehe@gmail.com	3105574428	
2	Nancy Hernandez	Cc	23973911		madre			3125568484	
3	Yohana Isabel Niño C	cc	1051688741		mamá		sauthanila2@hotmail.com	3507881576 3183254100	
4	Oswaldo Jair Soto Cano	CC	80193.125		Papá		oswaldo.mateo.marcia@gmail.com	3213097743	
5	Lady Jimenez	CC	32.310.933		Madre Soltera		nanys3102@hotmail.com	3124456316	
6	Angie Moncada	C.C	1090082139		Mamá		angie-935@hotmail.com	3197706751	
7	Cesar Augusto Gonzalez	C.C	80067621		PADRE		cesarag76@hotmail.com	3144503359	
8	Paola Lopez	CC	1020760535		MAMA		[illegible]	3044456479	
9	Carmenza Rodriguez	CC	35513922		Abuela		carmenzarodriguez2509@gmail.com	3232219390	
10	Yuri Servantes	CC	22515900		mamá		-	3133689128	
11	Ellen Alarcón	CC	1076290994		mamá		ellen.alarcon@hotmail.com	3222316946	
12	MARTHA Hurtado	C	1073688200		mamá			3213395640	
13	Andrea Camargo	cc.	53067464		Mamá		andreca85@hotmail.com	3193503348	
14	Luis Fernando Benitez	cc	79471743		Papa		luisfeibe1@hotmail.com	3156343664	
15	Diana Carolina Bulla	CC	52000.474		Mamá		coordinadullla@gmail.com	3223419009	

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han 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 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 conocer 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"

Todo 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.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024	
Página: 1 de 1	

1. Tema: Encuentro local 2. Lugar o Localidad o Sede: Centro Creer Rincon 3. Fecha y hora: 08/10/2025 - 9:00 am

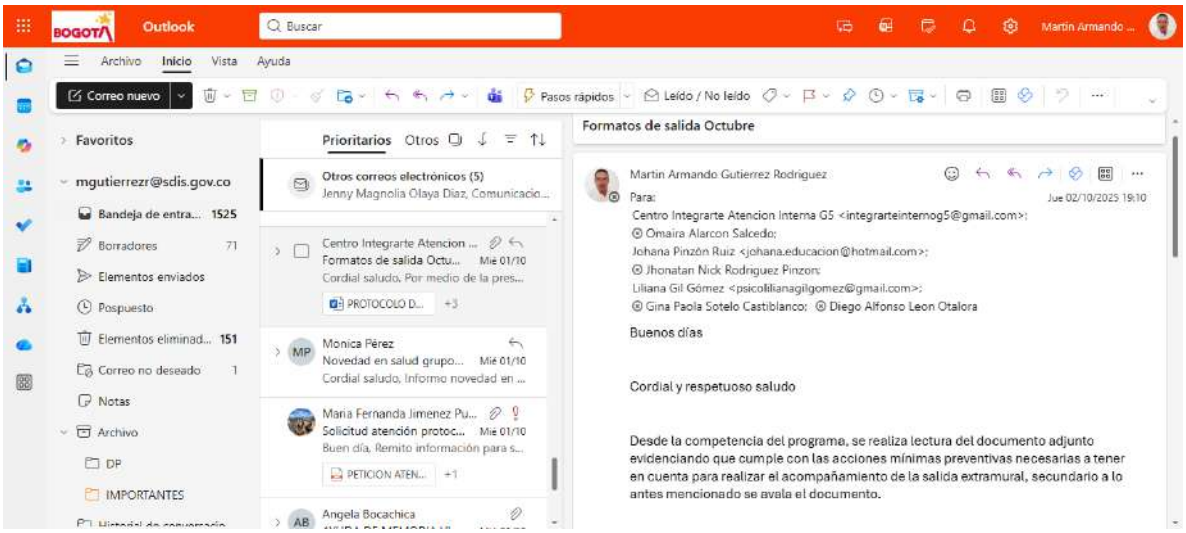
4. Nombre responsable: Luzdary Hurtado - Daniela Camargo 5. Dependencia responsable: Subdirección para la discapacidad

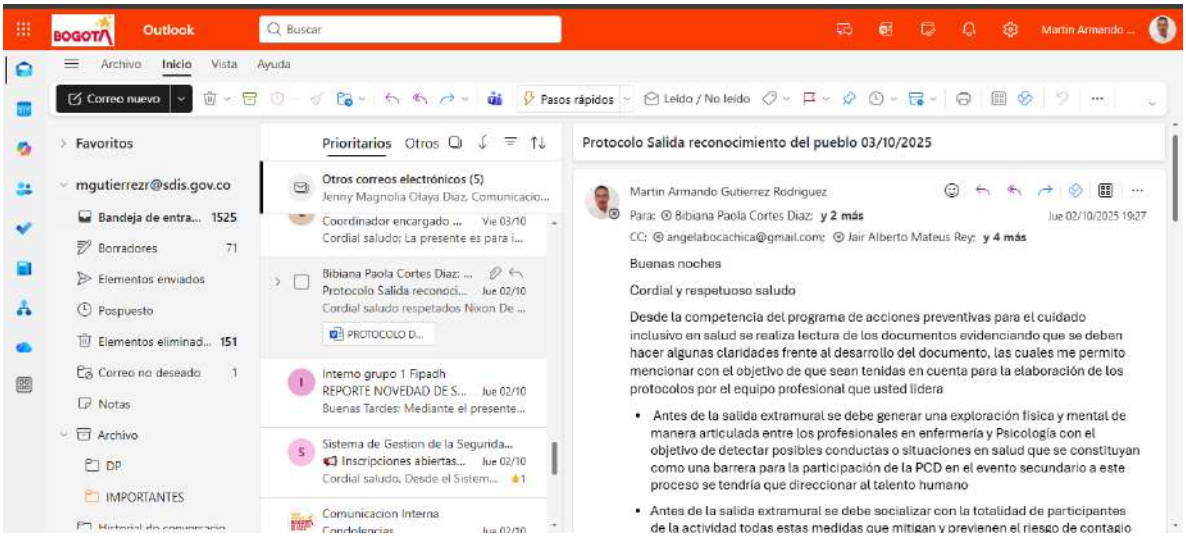
6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de Identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Nancy Moreno peña.	cc	1110543909		Madre.		elibm301@gmail.com	3213748490	Nancy MP.
2	Heidi fernandez	cc	1014261135		Mamá		heidi4971@gmail.com	3145963022	Heidi fernandez
3	Anyuri Romero	ppt	4997434		Mamá.		anyurisromero29@gmail.com	3112325617	AnyuriR
4	Leydi fernandez	cc	1070918079		mamá		— —	3222582518	Lfer
5	Martin Gutierrez R	cc	79982143	SDIS	Referente Tecnico Salud	contratista	mgutierrezr@sdis.gov.co	3142109027	MGutierrezR
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

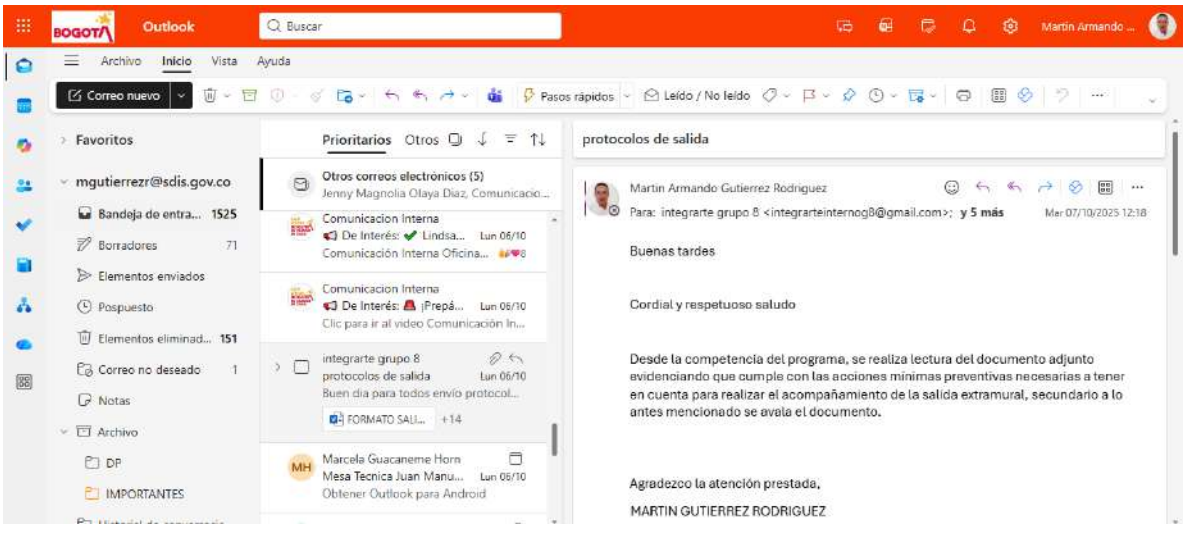
Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en 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"

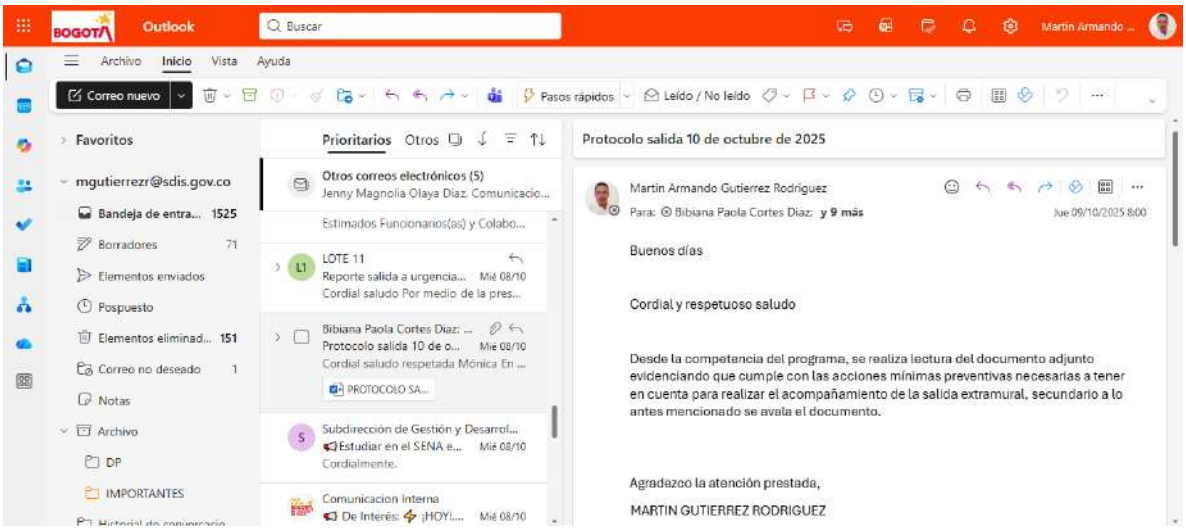
Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

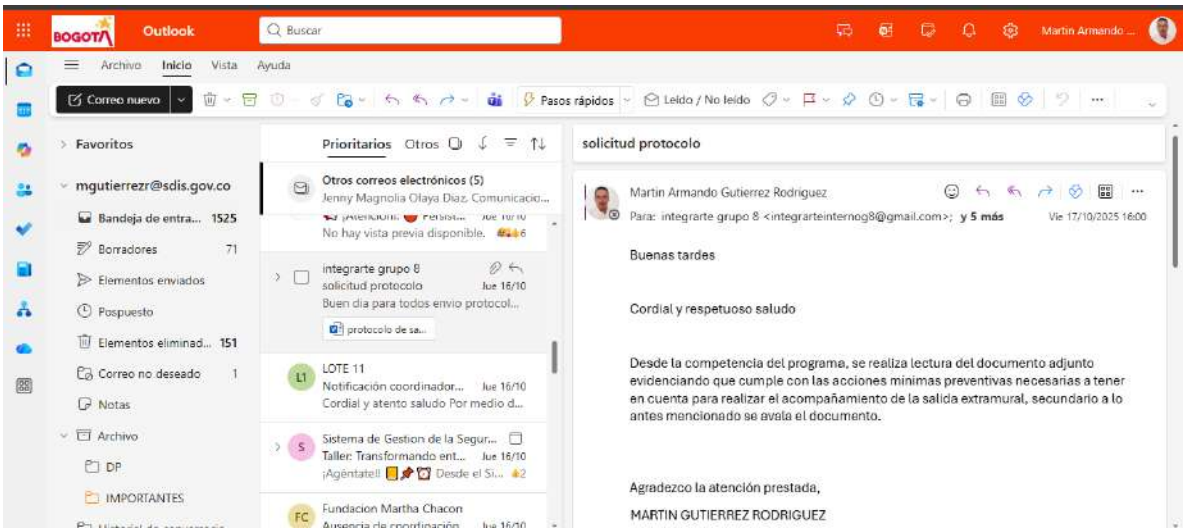
Powered by CamScanner

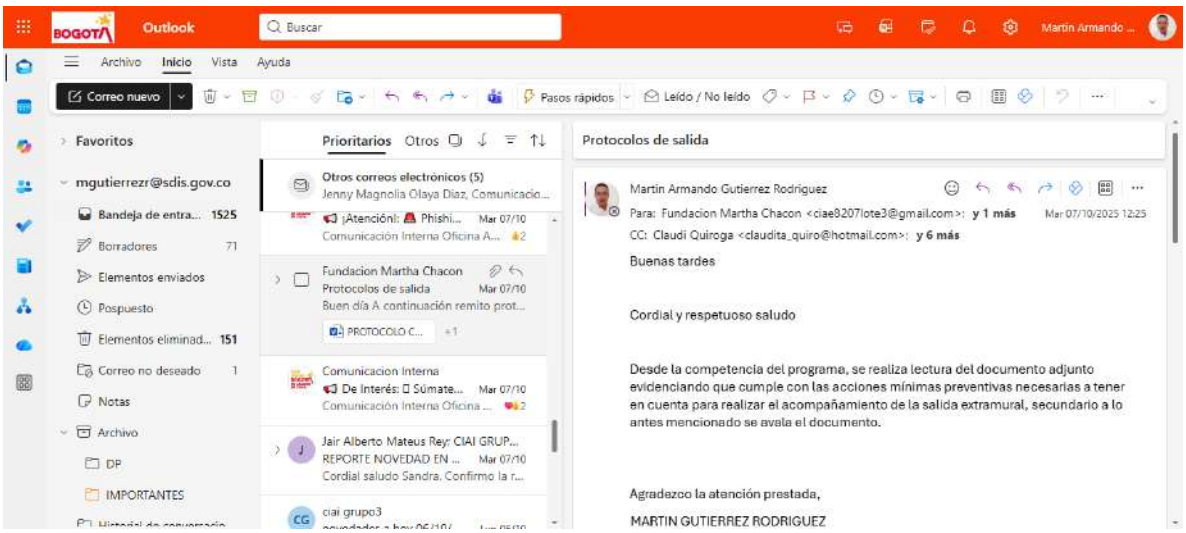

Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo Inicio Vista Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz, Comunicacio...
Centro Integrarte Atencion ...
Formatos de salida Octu... Mié 01/10
Cordial saludo, Por medio de la pres...
PROTOCOLO D... +3
Monica Pérez
Novedad en salud grupo... Mié 01/10
Cordial saludo, Informo novedad en ...
Maria Fernanda Jimenez Pu...
Solicitud atención protoc... Mié 01/10
Buen día, Remito información para s...
PETICION ATEN... +1
Angela Bocachica
Formatos de salida Octubre
Martin Armando Gutierrez Rodriguez
Para:
Jue 02/10/2025 19:10
Centro Integrarte Atencion Interna G5 <integrarteinternog5@gmail.com>;
Omaira Alarcon Salcedo;
Johana Pinzón Ruiz <johana.educacion@hotmail.com>;
Jhonatan Nick Rodriguez Pinzon;
Liliana Gil Gómez <psicolilianagilgomez@gmail.com>;
Gina Paola Sotelo Castiblanco; Diego Alfonso Leon Otalora
Buenos días
Cordial y respetuoso saludo
Desde la competencia del programa, se realiza lectura del documento adjunto evidenciando que cumple con las acciones mínimas preventivas necesarias a tener en cuenta para realizar el acompañamiento de la salida extramural, secundario a lo antes mencionado se avala el documento.

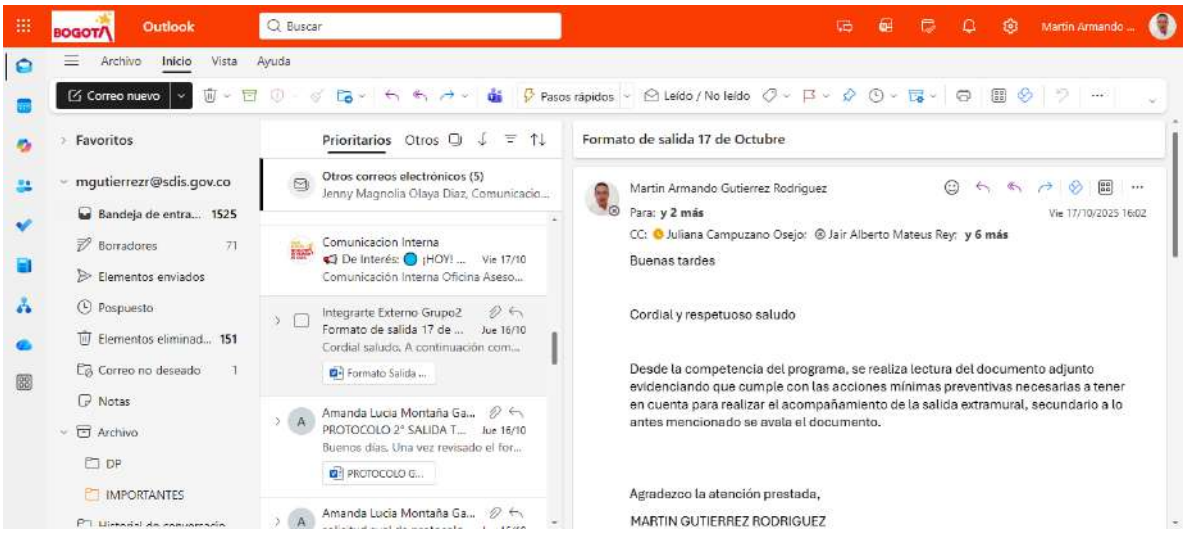

Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo Inicio Vista Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz, Comunicacio...
Coordinador encargado ... Vie 03/10
Cordial saludo; La presente es para i...
Bibiana Paola Cortes Diaz; ...
Protocolo Salida reconoci... Jue 02/10
Cordial saludo respetados Nixon De ...
PROTOCOLO D...
Interno grupo 1 Fipadh
REPORTE NOVEDAD DE S... Jue 02/10
Buenas Tardes: Mediante el presente...
Sistema de Gestion de la Seguridad...
Inscripciones abiertas... Jue 02/10
Cordial saludo, Desde el Sistem... 1
Comunicacion Interna
Protocolo Salida reconocimiento del pueblo 03/10/2025
Martin Armando Gutierrez Rodriguez
Para: Bibiana Paola Cortes Diaz; y 2 más
Jue 02/10/2025 19:27
CC: angelabocachica@gmail.com; Jair Alberto Mateus Rey; y 4 más
Buenas noches
Cordial y respetuoso saludo
Desde la competencia del programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud se realiza lectura de los documentos evidenciando que se deben hacer algunas claridades frente al desarrollo del documento, las cuales me permito mencionar con el objetivo de que sean tenidas en cuenta para la elaboración de los protocolos por el equipo profesional que usted lidera
Antes de la salida extramural se debe generar una exploración física y mental de manera articulada entre los profesionales en enfermería y Psicología con el objetivo de detectar posibles conductas o situaciones en salud que se constituyan como una barrera para la participación de la PCD en el evento secundario a este proceso se tendría que direccionar al talento humano
Antes de la salida extramural se debe socializar con la totalidad de participantes de la actividad todas estas medidas que mitigan y previenen el riesgo de contagio

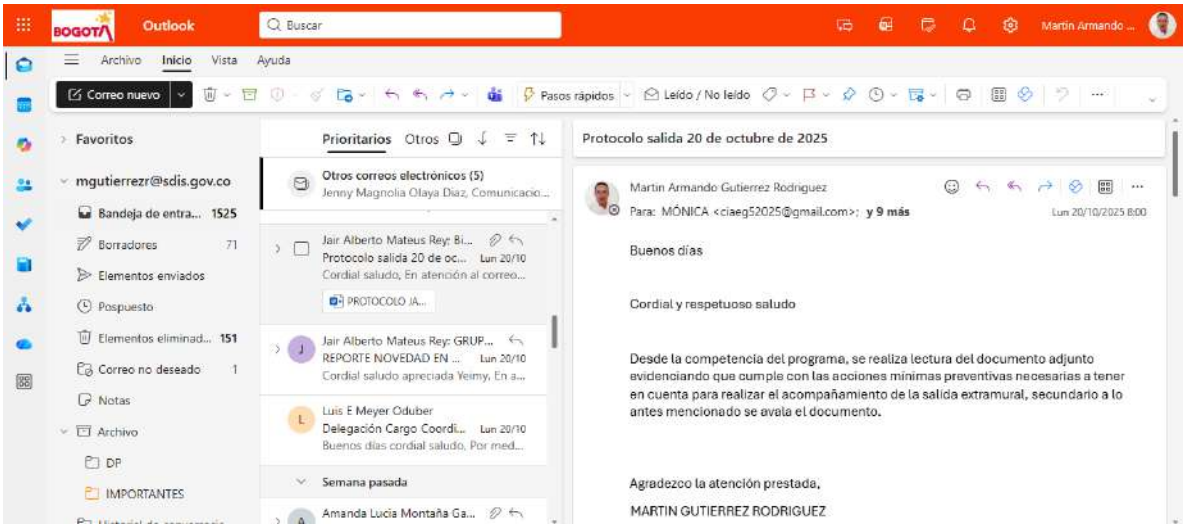

Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo Inicio Vista Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz, Comunicacio...
Comunicacion Interna
De Interés: Lindsa... Lun 06/10
Comunicación Interna Oficina...
Comunicacion Interna
De Interés: ¡Prepá... Lun 06/10
Clic para ir al video Comunicación In...
integrarte grupo 8
protocolos de salida Lun 06/10
Buen dia para todos envío protocol...
FORMATO SALI... +14
Marcela Guacaneme Horn
Mesa Tecnica Juan Manu... Lun 06/10
Obtener Outlook para Android
protocolos de salida
Martin Armando Gutierrez Rodriguez
Para: integrarte grupo 8 <integrarteinternog8@gmail.com>; y 5 más
Mar 07/10/2025 12:18
Buenas tardes
Cordial y respetuoso saludo
Desde la competencia del programa, se realiza lectura del documento adjunto evidenciando que cumple con las acciones mínimas preventivas necesarias a tener en cuenta para realizar el acompañamiento de la salida extramural, secundario a lo antes mencionado se avala el documento.
Agradezco la atención prestada,
MARTIN GUTIERREZ RODRIGUEZ

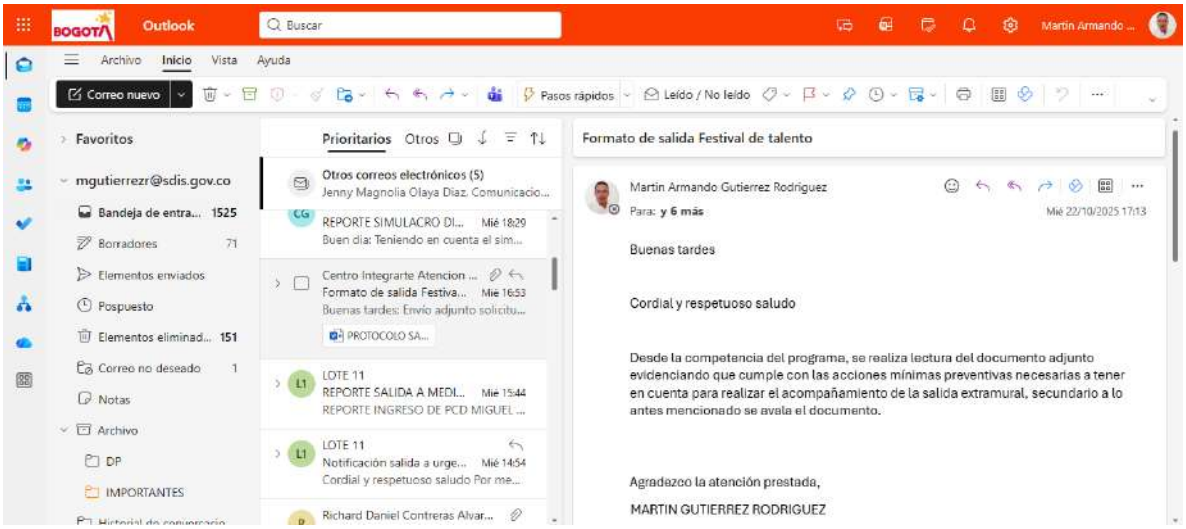

Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo Inicio Vista Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz, Comunicacio...
Estimados Funcionarios(as) y Colabo...
LOTE 11
Reporte salida a urgencia... Mié 08/10
Cordial saludo Por medio de la pres...
Bibiana Paola Cortes Diaz: ...
Protocolo salida 10 de o... Mié 08/10
Cordial saludo respetada Mónica En ...
PROTOCOLO SA...
Subdirección de Gestión y Desarrol...
Estudiar en el SENA e... Mié 08/10
Cordialmente.
Comunicacion Interna
De Interés: ¡HOY!... Mié 08/10
Protocolo salida 10 de octubre de 2025
Martin Armando Gutierrez Rodriguez
Para: Bibiana Paola Cortes Diaz; y 9 más
Jue 09/10/2025 8:00
Buenos días
Cordial y respetuoso saludo
Desde la competencia del programa, se realiza lectura del documento adjunto evidenciando que cumple con las acciones mínimas preventivas necesarias a tener en cuenta para realizar el acompañamiento de la salida extramural, secundario a lo antes mencionado se avala el documento.
Agradezco la atención prestada,
MARTIN GUTIERREZ RODRIGUEZ

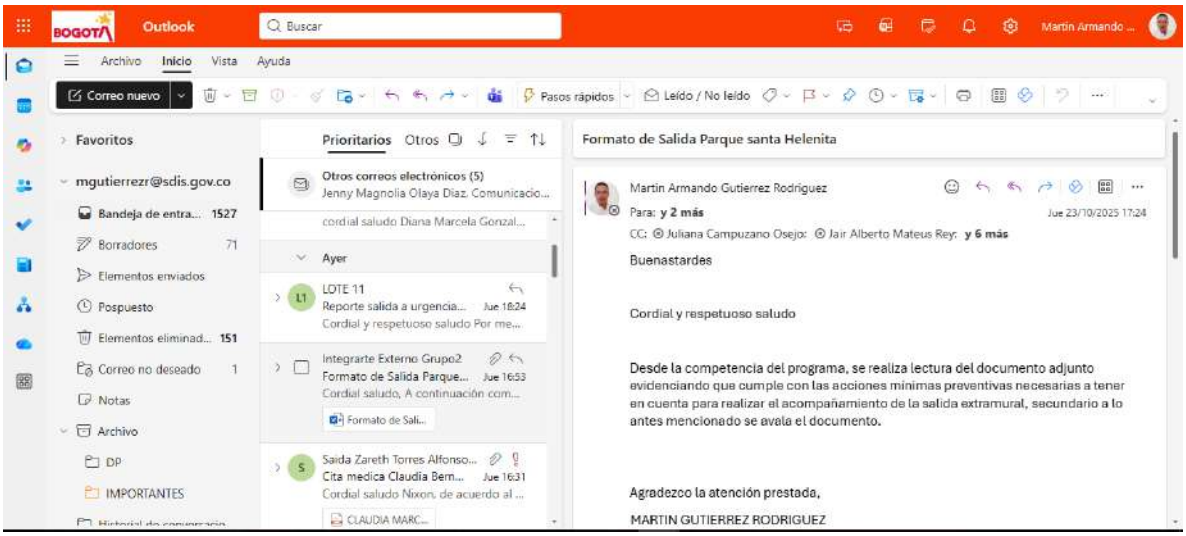

Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo Inicio Vista Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz, Comunicacio...
No hay vista previa disponible.
integrante grupo 8
solicitud protocolo Jue 16/10
Buen dia para todos envio protocol...
protocolo de sa...
LOTE 11
Notificación coordinador... Jue 16/10
Cordial y atento saludo Por medio d...
Sistema de Gestion de la Segur...
Taller: Transformando ent... Jue 16/10
¡Agéntate!
Fundacion Martha Chacon
solicitud protocolo
Martin Armando Gutierrez Rodriguez
Para: integrarte grupo 8 <integrarteinternog8@gmail.com>; y 5 más
Vie 17/10/2025 16:00
Buenas tardes
Cordial y respetuoso saludo
Desde la competencia del programa, se realiza lectura del documento adjunto evidenciando que cumple con las acciones mínimas preventivas necesarias a tener en cuenta para realizar el acompañamiento de la salida extramural, secundario a lo antes mencionado se avala el documento.
Agradezco la atención prestada,
MARTIN GUTIERREZ RODRIGUEZ

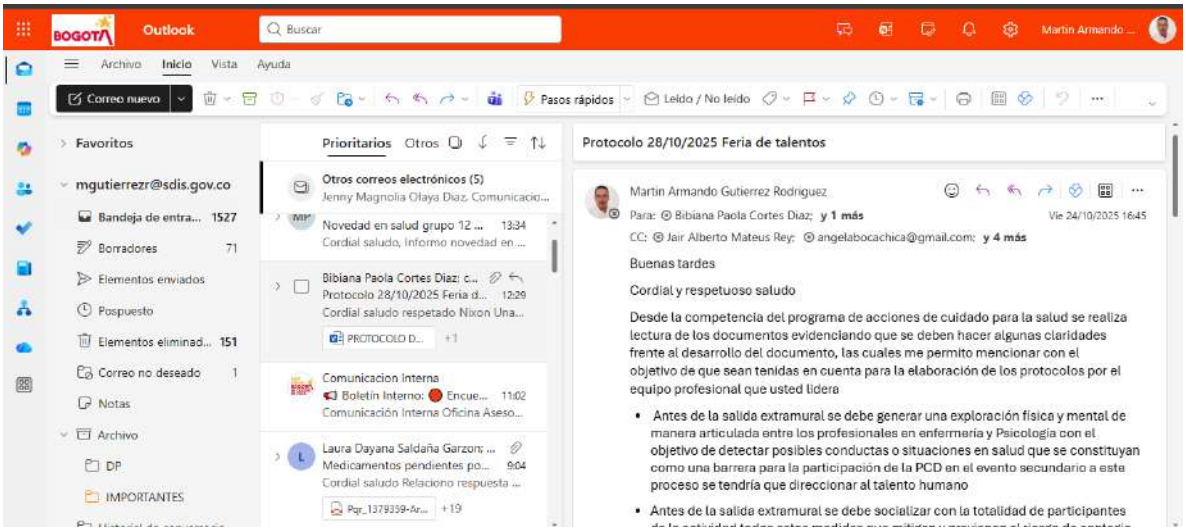

Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo Inicio Vista Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz, Comunicacio...
¡Atención!: Phishi... Mar 07/10
Comunicación Interna Oficina A...
Fundacion Martha Chacon
Protocolos de salida Mar 07/10
Buen día A continuación remito prot...
PROTOCOLO C...
Comunicacion Interna
De Interés: Súmate... Mar 07/10
Comunicación Interna Oficina ...
Jair Alberto Mateus Rey; CIAI GRUP...
REPORTE NOVEDAD EN ... Mar 07/10
Cordial saludo Sandra. Confirmo la r...
ciai grupo3
Protocolos de salida
Martin Armando Gutierrez Rodriguez
Para: Fundacion Martha Chacon <ciae8207lote3@gmail.com>; y 1 más
CC: Claudi Quiroga <claudita_quiro@hotmail.com>; y 6 más
Mar 07/10/2025 12:25
Buenas tardes
Cordial y respetuoso saludo
Desde la competencia del programa, se realiza lectura del documento adjunto evidenciando que cumple con las acciones mínimas preventivas necesarias a tener en cuenta para realizar el acompañamiento de la salida extramural, secundario a lo antes mencionado se avala el documento.
Agradezco la atención prestada,
MARTIN GUTIERREZ RODRIGUEZ


Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo Inicio Vista Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz, Comunicacio...
Comunicacion Interna
De Interés: ¡HOY! ... Vie 17/10
Comunicación Interna Oficina Aseso...
Integrarte Externo Grupo2
Formato de salida 17 de ... Jue 16/10
Cordial saludo, A continuación com...
Formato Salida ...
Amanda Lucia Montaña Ga...
PROTOCOLO 2° SALIDA T... Jue 16/10
Buenos días. Una vez revisado el for...
PROTOCOLO G...
Amanda Lucia Montaña Ga...
Formato de salida 17 de Octubre
Martin Armando Gutierrez Rodriguez
Para: y 2 más
Vie 17/10/2025 16:02
CC: Juliana Campuzano Osejo; Jair Alberto Mateus Rey; y 6 más
Buenas tardes
Cordial y respetuoso saludo
Desde la competencia del programa, se realiza lectura del documento adjunto evidenciando que cumple con las acciones mínimas preventivas necesarias a tener en cuenta para realizar el acompañamiento de la salida extramural, secundario a lo antes mencionado se avala el documento.
Agradezco la atención prestada,
MARTIN GUTIERREZ RODRIGUEZ


Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo Inicio Vista Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz, Comunicacio...
Jair Alberto Mateus Rey; Bi...
Protocolo salida 20 de oc... Lun 20/10
Cordial saludo, En atención al correo...
PROTOCOLO JA...
Jair Alberto Mateus Rey; GRUP...
REPORTE NOVEDAD EN ... Lun 20/10
Cordial saludo apreciada Yeimy, En a...
Luis E Meyer Oduber
Delegación Cargo Coordi... Lun 20/10
Buenos días cordial saludo, Por med...
Semana pasada
Amanda Lucia Montaña Ga...
Protocolo salida 20 de octubre de 2025
Martin Armando Gutierrez Rodriguez
Para: MÓNICA <ciaeg52025@gmail.com>; y 9 más
Lun 20/10/2025 8:00
Buenos días
Cordial y respetuoso saludo
Desde la competencia del programa, se realiza lectura del documento adjunto evidenciando que cumple con las acciones mínimas preventivas necesarias a tener en cuenta para realizar el acompañamiento de la salida extramural, secundario a lo antes mencionado se avala el documento.
Agradezco la atención prestada,
MARTIN GUTIERREZ RODRIGUEZ


Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo Inicio Vista Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz, Comunicacio...
REPORTE SIMULACRO DI... Mié 18:29
Buen día: Teniendo en cuenta el sim...
Centro Integrarte Atencion ...
Formato de salida Festiva... Mié 16:53
Buenas tardes: Envío adjunto solicitu...
PROTOCOLO SA...
LOTE 11
REPORTE SALIDA A MEDI... Mié 15:44
REPORTE INGRESO DE PCD MIGUEL ...
LOTE 11
Notificación salida a urge... Mié 14:54
Cordial y respetuoso saludo Por me...
Richard Daniel Contreras Alvar...
Formato de salida Festival de talento
Martin Armando Gutierrez Rodriguez
Para: y 6 más
Mié 22/10/2025 17:13
Buenas tardes
Cordial y respetuoso saludo
Desde la competencia del programa, se realiza lectura del documento adjunto evidenciando que cumple con las acciones mínimas preventivas necesarias a tener en cuenta para realizar el acompañamiento de la salida extramural, secundario a lo antes mencionado se avala el documento.
Agradezco la atención prestada,
MARTIN GUTIERREZ RODRIGUEZ


Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1527
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios
Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz, Comunicacio...
cordial saludo Diana Marcela Gonzal...
Ayer
LOTE 11
Reporte salida a urgencia... Jue 16:24
Cordial y respetuoso saludo Por me...
Integrante Externo Grupo2
Formato de Salida Parque... Jue 16:53
Cordial saludo, A continuación com...
Formato de Sali...
Saida Zareth Torres Alfonso...
Cita medica Claudia Bem... Jue 16:31
Cordial saludo Nixon, de acuerdo al ...
CLAUDIA MARC...
Formato de Salida Parque santa Helenita
Martin Armando Gutierrez Rodriguez
Para: y 2 más
Jue 23/10/2025 17:24
CC: Juliana Campuzano Osejo; Jair Alberto Mateus Rey; y 6 más
Buenastardes
Cordial y respetuoso saludo
Desde la competencia del programa, se realiza lectura del documento adjunto evidenciando que cumple con las acciones mínimas preventivas necesarias a tener en cuenta para realizar el acompañamiento de la salida extramural, secundario a lo antes mencionado se avala el documento.
Agradezco la atención prestada,
MARTIN GUTIERREZ RODRIGUEZ


Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1527
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios
Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz, Comunicacio...
Novedad en salud grupo 12 ... 13:34
Cordial saludo, Informo novedad en ...
Bibiana Paola Cortes Diaz; c...
Protocolo 28/10/2025 Feria d... 12:29
Cordial saludo respetado Nixon Una...
PROTOCOLO D...
+1
Comunicacion Interna
Boletín Interno: Encue... 11:02
Comunicación Interna Oficina Aseso...
Laura Dayana Saldaña Garzon; ...
Medicamentos pendientes po... 9:04
Cordial saludo Relaciono respuesta ...
Pqr_1379359-An...
+19
Protocolo 28/10/2025 Feria de talentos
Martin Armando Gutierrez Rodriguez
Para: Bibiana Paola Cortes Diaz; y 1 más
Vie 24/10/2025 16:45
CC: Jair Alberto Mateus Rey; angelabocachica@gmail.com; y 4 más
Buenas tardes
Cordial y respetuoso saludo
Desde la competencia del programa de acciones de cuidado para la salud se realiza lectura de los documentos evidenciando que se deben hacer algunas claridades frente al desarrollo del documento, las cuales me permito mencionar con el objetivo de que sean tenidas en cuenta para la elaboración de los protocolos por el equipo profesional que usted lidera
Antes de la salida extramural se debe generar una exploración física y mental de manara articulada entre los profesionales en enfermería y Psicología con el objetivo de detectar posibles conductas o situaciones en salud que se constituyan como una barrera para la participación de la PCD en el evento secundario a este proceso se tendría que direccionar al talento humano
Antes de la salida extramural se debe socializar con la totalidad de participantes

Lugar	Carrera 95 A N. 130 - 81 - CENTRO CRECER RINCON – ZONA 2
Fecha	02/10/2025
Tema	Visita conjunta por el apoyo técnico de programa de acciones preventivas y del cuidado inclusivo para la salud y la profesional de seguimiento a la calidad operativa del programa de acciones preventivas y del cuidado inclusivo para la salud. Martin Gutierrez Sandra Plazas Roldan
Desarrollo	Se inicia la visita conversando con la coordinadora del centro, a quien se le explica que se trata de una visita conjunta con el referente técnico Martin Gutierrez, cuyo propósito es aclarar algunas dudas presentadas en la visita anterior por parte de las auxiliares de enfermería, relacionadas con el diligenciamiento de formatos. Con este fin, se solicita la posibilidad de contar con la presencia de las cuatro auxiliares del centro durante la reunión. La coordinadora informa que una de las auxiliares se encuentra en incapacidad médica, motivo por el cual en la reunión participaran tres auxiliares. La coordinadora refiere el caso de la referente familiar del menor Matías Aranzales, quien, durante un taller realizado a inicios del mes de septiembre, manifestó haber tenido un intento suicida. Frente a esta situación, el centro realizo orientación desde el área de psicología y sensibilización para solicitar y asistir a la cita por psicológica a través de la EPS. Adicionalmente, se orientó a la señora Johana Paola López, referente familiar del menor, sobre los canales de apoyo disponibles, recomendándole comunicarse con la **Línea 106**, servicio de atención psicológica para personas en crisis emocionales, y con la **Línea 123** en caso de situaciones de riesgo. Se evidencia que el centro ha informado oportunamente a la referente sobre los recursos y lugares a los que puede acudir para solicitar ayuda. El apoyo técnico Martín Gutiérrez quedó encargado de verificar la existencia de algún programa de atención en salud mental disponible en la Sub red norte. Asimismo, el centro notificó la situación a **SISVECOS**. Desde el profesional de seguimiento a la calidad operativa se sugiere mantener un acompañamiento continuo por parte del centro; se recomienda que, cada vez que el profesional de psicología asista al centro, se convoque a la señora Johana para brindarle un espacio de orientación y seguimiento. De igual manera, se propone sensibilizar a la referente familiar para que se vincule a los programas ofrecidos por la **Casa de Igualdad de Oportunidades**, donde también se brinda apoyo psicosocial, constituyéndose en una red de apoyo complementaria.

Finalmente, se sugiere a la coordinadora enviar un correo electrónico a la referente técnica del equipo de seguimiento a la calidad operativa Constanza Ramos, contando la situación y las acciones desarrolladas por el centro, con copia al referente técnico en salud y a los profesionales encargados del seguimiento en el centro del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud. Se sugiere realizar seguimiento constante tanto al menor como a su entorno familiar, y se sugiere que la profesional que realiza acompañamiento en instituciones educativas por parte del centro pueda visitar el colegio del niño, con el fin de indagar sobre su comportamiento y detectar posibles factores de riesgo. En caso de identificarse dichos factores, se sugiere solicitar orientación a la referente técnica del equipo de seguimiento de la calidad operativa para el manejo correspondiente.

Con relación a los y las participantes que asisten el dia de la visita al centro, se tiene lo siguiente:

Cupo: 80
Cupos disponibles: 0
Asistencia del día: 55
Inasistencia: 21

De los 21 participantes que no asistieron al centro en la fecha de la visita, se identificó que 8 presentan síntomas gripales. De estos, 4 se encuentran en el periodo final de los 7 días de cuidado en casa, mientras que los otros 4 están iniciando dicho periodo**.** Los 13 participantes restantes no asistieron por diversos motivos.

Suspendidos: 4

- Sebastián Ávila, suspendido desde 12 de agosto, por un procedimiento bucal hasta el 03/09/2052
- Juan bulla; suspendido desde 4 de agosto, no sale al punto, en seguimiento por el centro
- Luis Bulla; suspendido desde 4 de agosto, no sale al punto, en seguimiento por el centro, Pendiente estudio de caso.
- Tomas Bernal suspendido desde el 22 de septiembre por salid familiar retorna al centro el 11/10/2025

Egreso voluntario

-Jorge Esteban Ángel egreso voluntario del 05-09-2025
-Sara bayona desde el 01-10-2025 egreso por inclusión educativa efectiva

PROGRAMA ACCIONES PREVENTIVAS PARA EL CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD

Actualización de fórmulas de niños, niñas y adolescentes con acompañamiento en la toma de medicamentos en el centro: 12

Nombre y Apellido	Medicamentos	Fecha de Vencimiento	Observaciones
Santiago David Aguilar	Ácido Valproico jarabe	11/10/2025	Se encuentra vigente
Samuel Suarez Bermúdez	Carbamazepina suspensión	24/12/2025	Se encuentra vigente
Elkin Humberto Romero	Risperidona solución oral Levomepromazina x 25mg Valcote Tab 500mg	04/10/2025	Se encuentra vigente
Kenny Eduardo Flores	Risperidona solución oral	03/10/2025	próxima vencer
Brenda Gissel Trujillo	Ácido Valproico jarabe Oxcarbazepina suspensión Levomepromazina suspensión	09/11/2025	Se encuentra vigente
Samuel Pinzón	Risperidona solución oral	24/12/2025	Se encuentra vigente
Daniela Sánchez Genes	Risperidona 1 mg/ml	04/11/2025	Se encuentra vigente
Audith Quintero Cárdenas	Risperidona solución oral	19/09/2025	próxima vencer
Dilan Santiago Cuadros	Ácido Valproico jarabe	17/10/2025	Se encuentra vigente
Erick Steven Castillo Vega	Isotretinoina X 20 mg	16/09/2025	próxima vencer
Maria Alejandra Porras	Oxcarbazepina suspensión	10/09/2025	próxima vencer
Daniel Esteban Prada Poveda	Lidocaína Clorhidrato Sonda Nelaton	1 sonda cada 24 horas	05/09/2025

Observaciones luego de la verificación: A la fecha de la visita, el centro cuenta con todas las fórmulas médicas actualizadas, conforme a la línea técnica establecida. Se observan cuatro fórmulas próximas a vencerse; la auxiliar refiere haber establecido comunicación con los referentes familiares, recordándoles la importancia de actualizar oportunamente las fórmulas con el fin de garantizar la continuidad de los tratamientos.

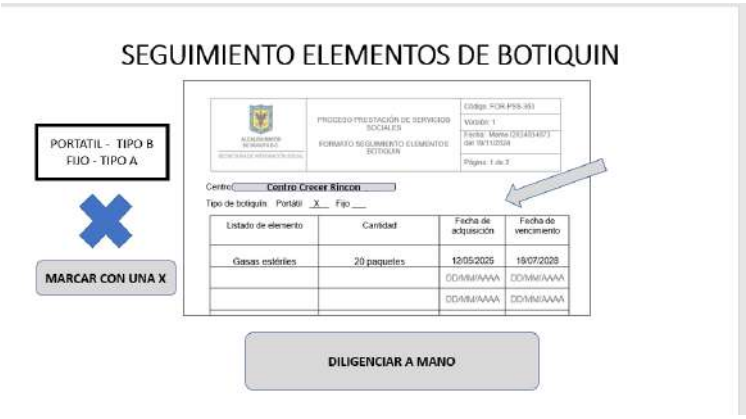
Formato de seguimiento por enfermería, formato administración de medicamentos, formato registro de actividades de cuidado de la salud, formato toma de constantes vitales (solo en caso que el niño/niñas o adolescente lo requiera)

En el espacio de acciones del cuidado de la salud, se lleva a cabo la reunión con la participación de la coordinadora, tres auxiliares de enfermería, el referente técnico y la profesional de seguimiento a la calidad operativa, con el propósito de revisar el diligenciamiento de los formatos correspondientes.

Se inicia con la verificación del formato de **registro de medicamentos,** observándose que el centro lo diligencia de manera adecuada. Se resalta la importancia de no mantener medicamentos en exceso, recibirlos completamente sellados**,** mantenerlos debidamente rotulados y bajo una **medida estricta de seguridad**, cumpliendo con los procedimientos establecidos para su almacenamiento y control**.**

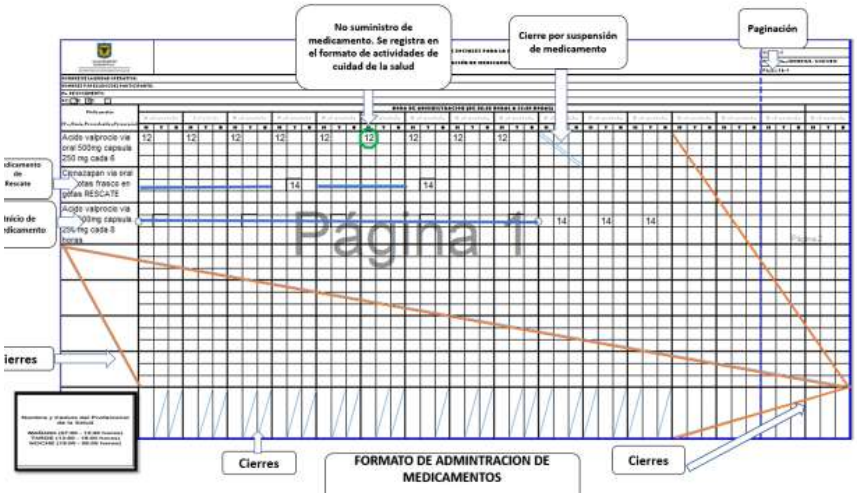
Respecto al **formato de elementos del botiquín tipo A y tipo B**, se aclara que el centro inicialmente presentaba dudas sobre su diferenciación. Se precisa que, conforme a la normativa, el botiquín tipo A corresponde al que permanece en el centro, mientras que el botiquín tipo B es de carácter viajero, utilizado en salidas o actividades externas con los participantes.

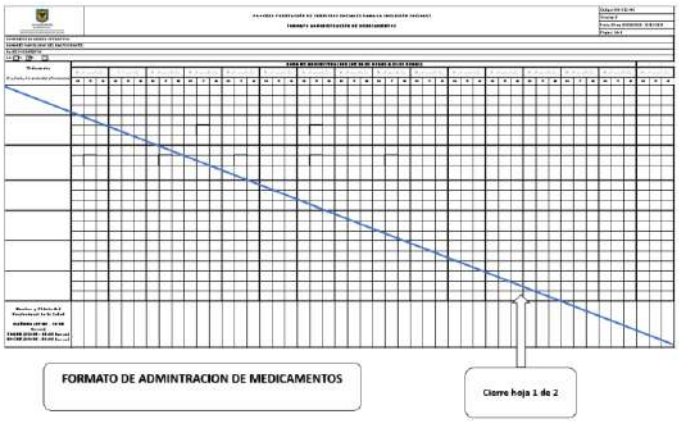
Se indica que el formato del botiquín tipo B se imprime en hoja tamaño oficio, dejando renglones adicionales para registrar los medicamentos que, en algún momento, deban ser reemplazados por vencimiento o uso. Se sugiere cambiar el formato incluyendo dichas casillas. Asimismo, se recuerda que, en la parte superior del documento, donde se especifica el tipo de botiquín, solo debe marcarse con una “X”.



Formato de **administración de medicamentos**. Es un formato que se diligencia de lunes a vienes y/o cuando se presta el servicio, es importante tener en cuenta los siguientes:

1. Cuando un/a participante inicia un medicamento por primera vez y no tiene otros tratamientos, el registro se realizará en la primera casilla disponible, consignando la fecha correspondiente al inicio del medicamento.
2. Cuando un niño, niña o adolescente ingresa al centro y requiere suministro de medicamento, pero por algún motivo se retira antes de la hora programada a la toma del medicamento, en el formato de registro de medicamentos se encierra en un círculo la hora correspondiente y en el formato de actividades diarias del cuidado de la salud se deja registrado el motivo por el cual no se realizó el acompañamiento en la toma del medicamento.
3. En el caso de los medicamentos de rescate, estos deben registrarse en la fecha y hora exacta en que fueron administrados y se hace la notación en el formato de registro de actividades de cuidado de la salud
4. Si el niño, niña o adolescente no asiste al centro**,** no es necesario diligenciar el registro de medicamentos correspondiente a ese día. En este caso, el registro se retoma el día en que el participante regresa al centro, continuando con la secuencia normal del formato.
5. A continuación, se presenta la gráfica que ilustra la forma correcta de realizar los cierres en cada uno de los formatos.



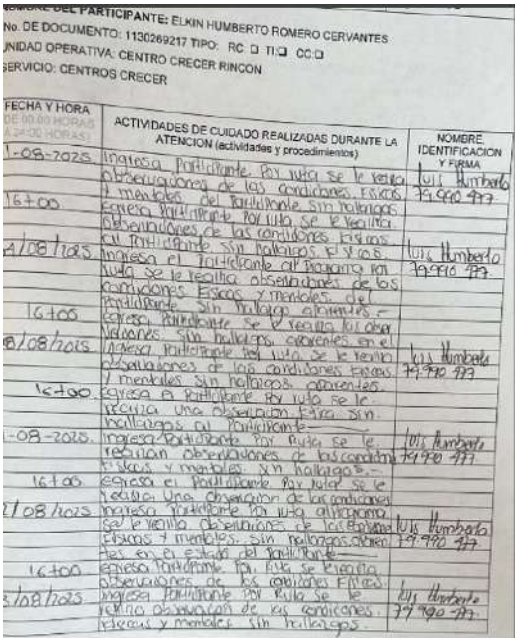


Con relación al **formato registro de actividades de cuidado de la salud,** se revisan 17 registros relacionados con los/las participantes:

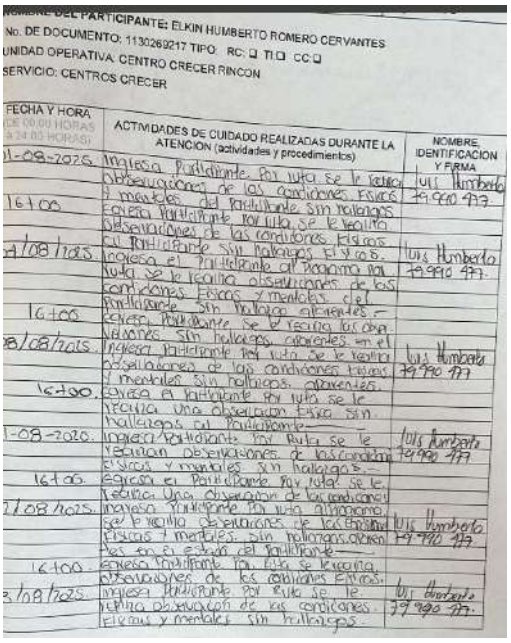
- Juan Manuel Cruz González
- María José Escobar
- Elkin Humberto Romero
- David Santiago Castrillón
- Eduardo Santiago Ávila
- Ronald Steven Rivera
- Andrés Felipe González
- María Alejandra Barrera
- Johany Hernández Sáenz
- José Mario Moreno Linares
- Duban Ortiz Garzón
- Thomas Felipe Bernal
- Juan Andrés Vargas Guío
- Analis Victoria Navarro
- Samuel Jovanny Méndez
- Luis Gersain Cabáles León
- Nicolás Danilo Rosero

Observaciones luego de la verificación: Estos son formatos diligenciados por el auxiliar Miguel Luis Humberto Hostia Rodríguez quien ingreso hace dos meses al centro, se observa que se presentan inconsistencias en la columna de Nombre, Documento de Identidad y Cédula; la firma no coincide con el cierre del texto, quedando por encima o por debajo del reglón. Asimismo, en algunos registros no se consigna la hora de inicio de la jornada y, cuando se registra, se utiliza el signo más (+) remplazando los dos putos (:) esto se observa en los registros realizados en el mes de agosto y septiembre.

Por tal motivo, se solicitó línea técnica al referente técnico en salud, del programa de acciones preventivas y del cuidado inclusivo para la salud, se envió registro fotográfico y, de acuerdo con sus indicaciones, dichos formatos deben ser reemplazados, dado que no cumplen con el diligenciamiento establecido para este formato.


NOMBRE DEL PARTICIPANTE: ELKIN HUMBERTO ROMERO CERVANTES
No. DE DOCUMENTO: 1130269217 TIPO: RC ☐ TI ☐ CC ☐
UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER RINCON
SERVICIO: CENTROS CRECER

FECHA Y HORA	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
1-08-2025	Ingresa Participante. Por ruta se le realiza observaciones de las condiciones. Físicas y mentales del Participante sin hallazgos.	Luis Humberto 79.990.977
16:00	Egresa Participante por ruta, se le realiza observaciones de las condiciones Físicas y mentales del Participante sin hallazgos.	
4/08/2025	Ingresa el Participante al programa por ruta se le realiza observaciones de las condiciones Físicas y mentales del Participante sin hallazgos aparentes.	Luis Humberto 79.990.977
16:00	Egresa Participante se le realiza toma de Valores sin hallazgos aparentes en el	
6/08/2025	Ingresa participante por ruta se le realiza observaciones de las condiciones Físicas y mentales sin hallazgos aparentes.	Luis Humberto 79.990.977
16:00	Egresa a Participante por ruta se le realiza una observacion Física sin hallazgos en Participante	
1-08-2025	Ingresa Participante por Ruta se le realizan observaciones de las condiciones Físicas y mentales sin hallazgos.	Luis Humberto 79.990.977
16:00	Egresa el Participante por ruta se le realiza una observacion de las condiciones	
1/08/2025	Ingresa Participante por ruta al programa se le realiza observaciones de las condiciones Físicas y mentales sin hallazgos aparentes en el estado del Participante	Luis Humberto 79.990.977
16:00	Egresa Participante por ruta se le realiza observaciones de las condiciones Físicas	
3/08/2025	Ingresa Participante por Ruta se le realiza observacion de las condiciones Físicas y mentales sin hallazgos	Luis Humberto 79.990.977


NOMBRE DEL PARTICIPANTE: ELKIN HUMBERTO ROMERO CERVANTES
No. DE DOCUMENTO: 1130269217 TIPO: RC ☐ TI ☐ CC ☐
UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CRECER RINCON
SERVICIO: CENTROS CRECER

FECHA Y HORA	ACTIVIDADES DE CUIDADO REALIZADAS DURANTE LA ATENCION (actividades y procedimientos)	NOMBRE, IDENTIFICACION Y FIRMA
1-08-2025	Ingresa Participante. Por ruta se le realiza observaciones de las condiciones. Físicas y mentales del Participante sin hallazgos.	Luis Humberto 79.990.977
16:00	Egresa Participante por ruta, se le realiza observaciones de las condiciones Físicas y mentales del Participante sin hallazgos aparentes.	
4/08/2025	Ingresa el Participante al programa por ruta se le realiza observaciones de las condiciones Físicas y mentales del Participante sin hallazgos aparentes.	Luis Humberto 79.990.977
16:00	Egresa Participante se le realiza toma de Valores sin hallazgos aparentes en el	
6/08/2025	Ingresa participante por ruta se le realiza observaciones de las condiciones Físicas y mentales sin hallazgos aparentes.	Luis Humberto 79.990.977
16:00	Egresa a Participante por ruta se le realiza una observacion Física sin hallazgos en Participante	
1-08-2025	Ingresa Participante por Ruta se le realizan observaciones de las condiciones Físicas y mentales sin hallazgos.	Luis Humberto 79.990.977
16:00	Egresa el Participante por ruta se le realiza una observacion de las condiciones	
1/08/2025	Ingresa Participante por ruta al programa se le realiza observaciones de las condiciones Físicas y mentales sin hallazgos aparentes en el estado del Participante	Luis Humberto 79.990.977
16:00	Egresa Participante por ruta se le realiza observaciones de las condiciones Físicas	
3/08/2025	Ingresa Participante por Ruta se le realiza observacion de las condiciones Físicas y mentales sin hallazgos	Luis Humberto 79.990.977

En el diligenciamiento del formato registro de actividades de cuidado de la salud, se recuerdan algunos aspectos que han sido trabajados en las jornadas de capacitación por el referente técnico de la línea de salud con los centros crecer:

1. En el registro debe quedar si el participante ingresa y/o sale por puerta o ruta.
2. Si en la revisión física y metal se identifican hallazgo se deben dar a conocer al equipo psicosocial
3. Cuando un niño, niña o adolescente es suspendido se deja un único registro del día, informando fecha de inicio de la suspensión y motivo.
4. Si un niño, niña o adolecente no asisten al centro por citas médicas u otras circunstancias, no es necesario consignarlo en el registro.
5. Se recomienda que la información registra en el formato de actividades del cuidado a la salud, sea legibles y con una adecuada ortografía.
6. Cuando un niño, niña o adolescente ingresa en cuidado en casa por presentar síntomas gripales, es importante registrar el día en que inicia dicha medida. Este registro permite realizar el seguimiento correspondiente a los siete días de permanencia en casa**,** acorde a la línea técnica.

7. Cuando el niño, niña o adolescente se encuentra en medio escolar por media jornada, se deja una nota al inicio del mes indicando que el participante se encuentra en esta condición.

Con relación al **formato de toma de constantes vitales** se hace la observación que este debe diligenciarse en los casos en que el niño, niña o adolescente presente una situación relacionada con su estado de salud y/o comportamental. En caso que el/la participante no permita la toma de signos vitales en el momento, se pueden registrar los valores obtenidos por el personal de la ambulancia, siempre que esta haya ingresado al centro para realizar el traslado del niño, niña o adolescente. En la nota del formato de registro de actividades de cuidado de la salud, se deja consignado que los datos fueron tomados por el profesional de la ambulancia que ingresó al centro.

Verificación en ADRES

Se identifica que la última verificación en la plataforma ADRES y/o verificador de derechos se realizó el 11 agosto. Se sugiere para el mes de noviembre, se consolide un archivo en formato PDF que contenga el registro de todas las consultas realizadas por los y las participantes. Adicionalmente, se recomienda levantar un acta de socialización con coordinación en la cual se detalle el proceso desarrollado y se registren las novedades presentadas.

Subsidiados: 19 Contributivo:57
Compensar: 12
Suramericana 4
Capital Salud: 8
Aliansalud: 2
Famisanar: 12
Nueva EPS: 8
Salud Total: 14
Sanitas: 16

Barrera de acceso en salud

La trabajadora social refiere haber radicado las siguientes PQR:

- Elías España**:** PQR por cita de medicina general y psiquiatría programada para el 23 de octubre; el profesional de psicología del centro acompañara a la cita de psiquiatría.
- Analis Arrieta**:** se gestionó PQR por medicina general y autorización para psicología; queda pendiente el registro de la PQR para la cita por psiquiatría.
- Kerlys Duque**:** PQR para la realización del examen de potenciales auditivos evocados**.**

	Observaciones luego de la verificación: Se observa que el centro realiza de manera periódica la verificación del suministro de medicamentos y la programación de citas con especialistas que requieren los niños, niñas y adolescentes atendidos en el centro. Este seguimiento facilita la detección de posibles dificultades en el acceso al sistema de salud.		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Se cuenta con listado de asistencia		
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
Próxima reunión	*MES DE OCTUBRE*		
Elaboró	*SANDRA PLAZAS ROLDAN*		

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

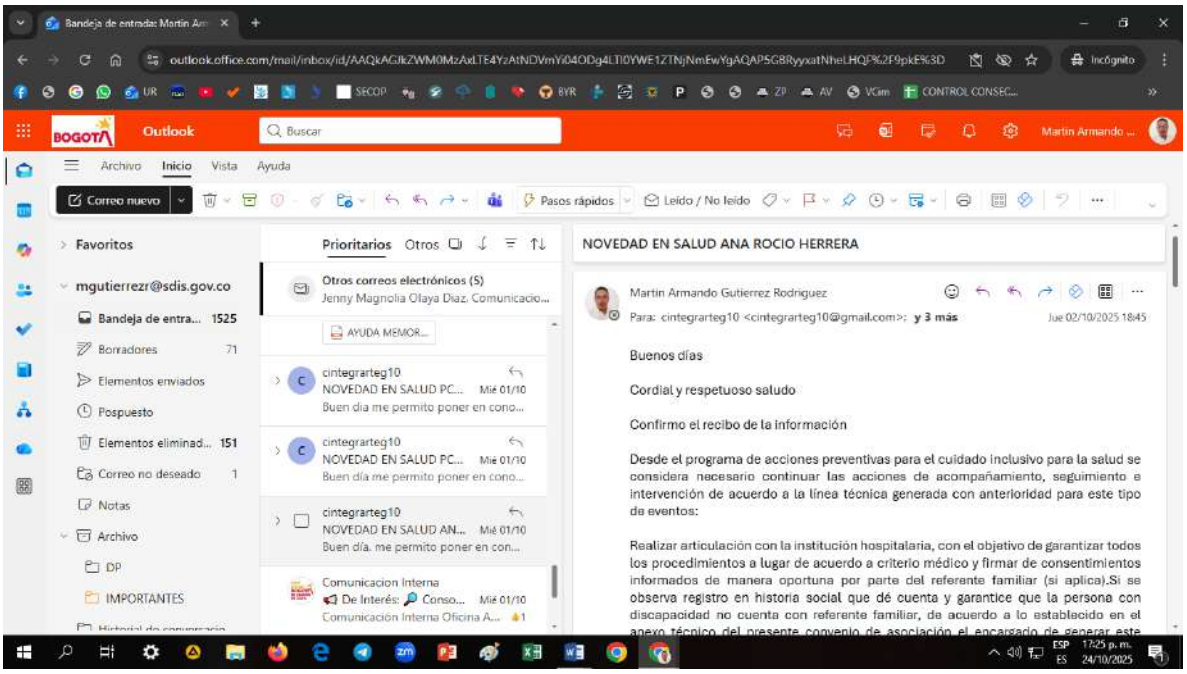
Código: FOR-GDO-021
Versión: 2
Fecha: (dema 02/08/2019 - 12/01/2021
Página: 1 de 1

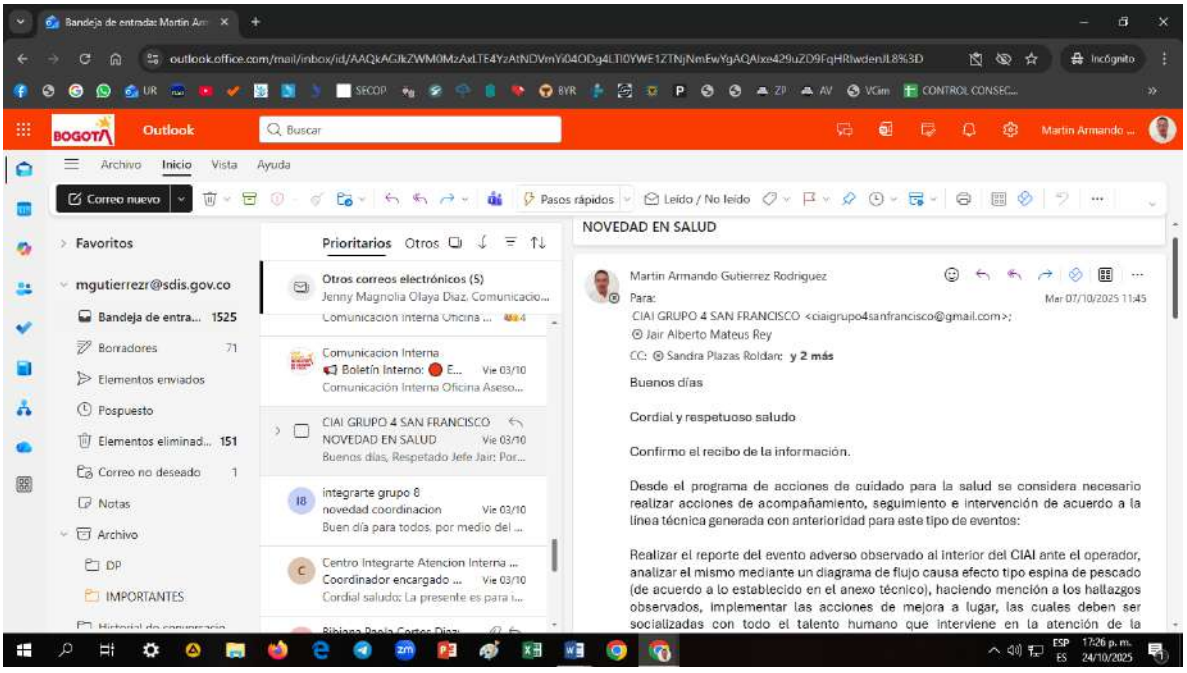
1. Tema: Visita de seguimiento a la Calidad 2. Lugar o Localidad o Sede: Centro Cívico Kira 3. Fecha y hora: 22-10-25- 9:00 A.M.

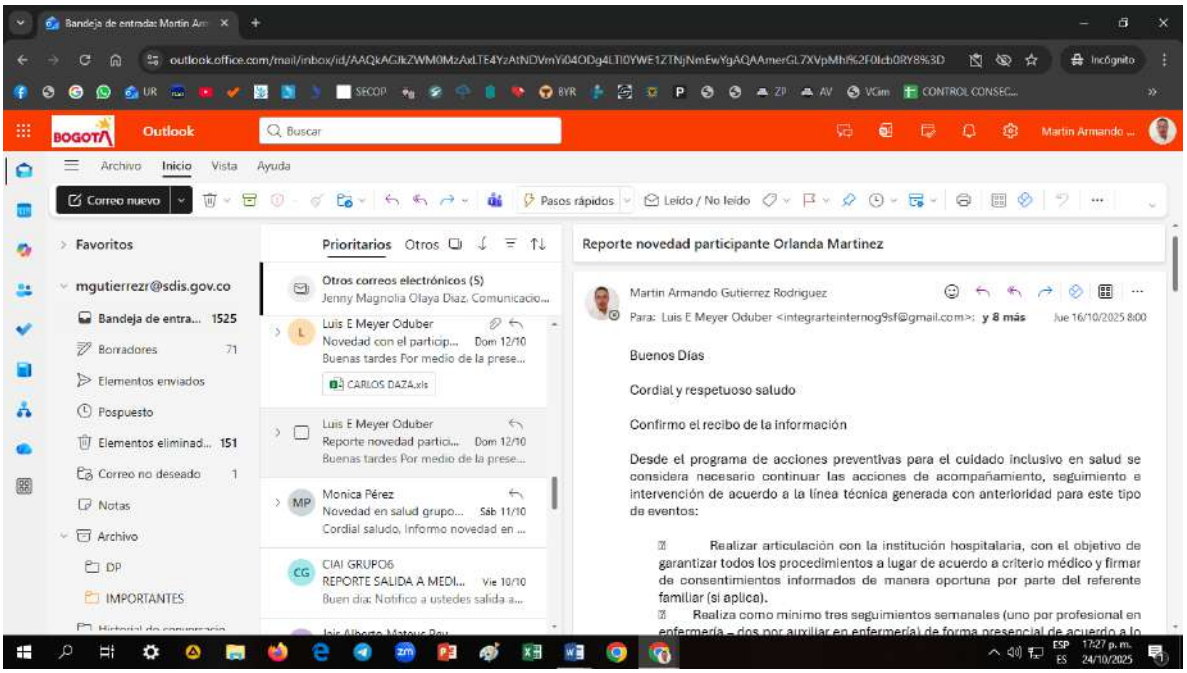
4. Nombre responsable: Sandra Patricia Plazas Rojas 5. Dependencia responsable: SDIS

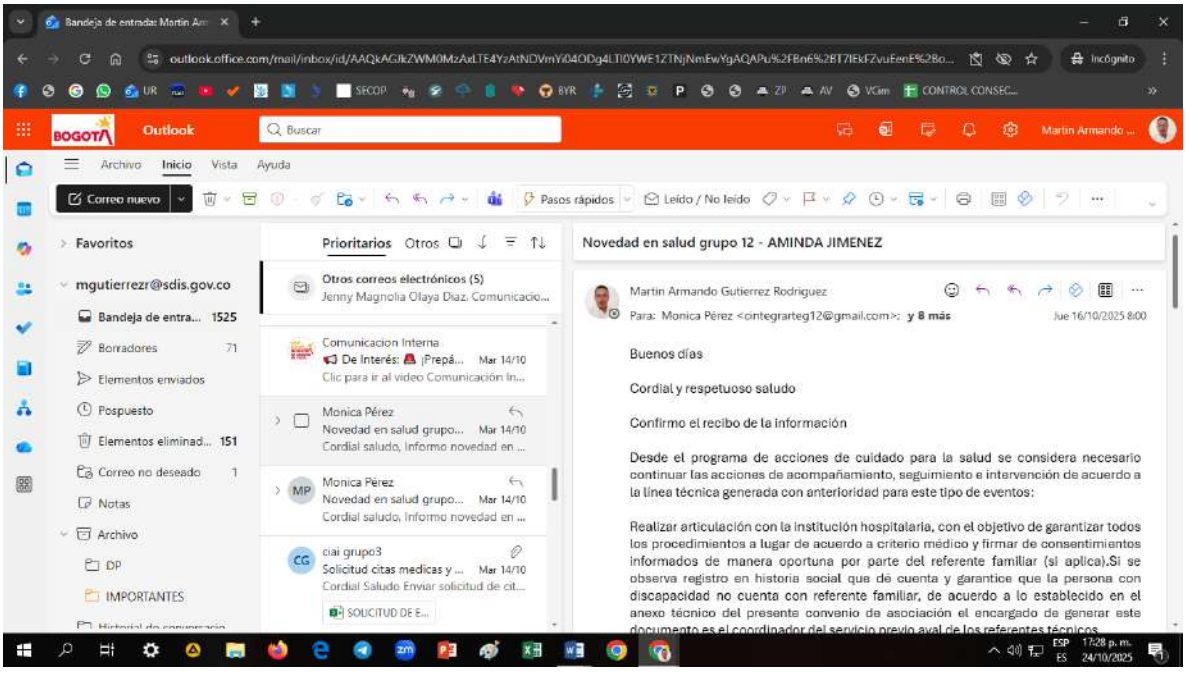
6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Martin Gutierrez R.	CC	79987243	SDIS	Referente Técnico	contrato	mgutierrez@idu.	3142109027	
2	Nancy J Rodriguez	CC	53061394	Centro Cuidado Kira	AUX. enfermeria	Contratista	nancyjrm021@gmail.com	3206264704	
3	Luis Humberto Ortiz R.	CC	75.900.177	Centro Cuidado Kira	AUX ENFERMERIA	Contratista	humbertoortiz@gmail.com	3135057637	
4	KATERINE SILVA	CC	1.276.125	CC Kimlon	COORDINADORA	CONTRATISTA	katerinesilvarincon22@g.	3152342295	
5	Yuri Bibiana Acosta Vasco	CC	1026586800	CC Kimlon	Auxiliar administrativo	Contratista	yuribia1226@gmail.	3153356905	
6	Sandra Plazas R	CC	52.5.5081	SDIS	profesional Seguimiento Proceso Social	Contratista	splazasr@idu.gov.	3102164342	
7	Paola Garzon C.	CC	1026239939	Centro Cuidado Kira	Social	Contratista	Paolagarzonc@gmail.com	3116318396	
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

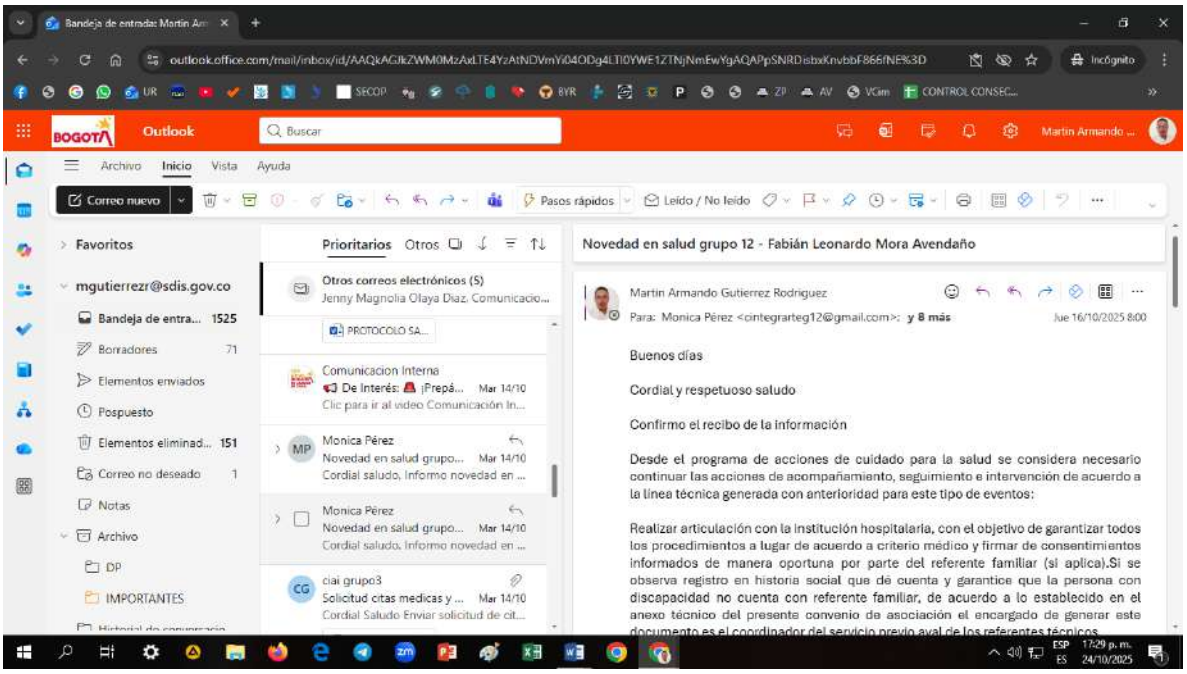
Scanned with CamScanner

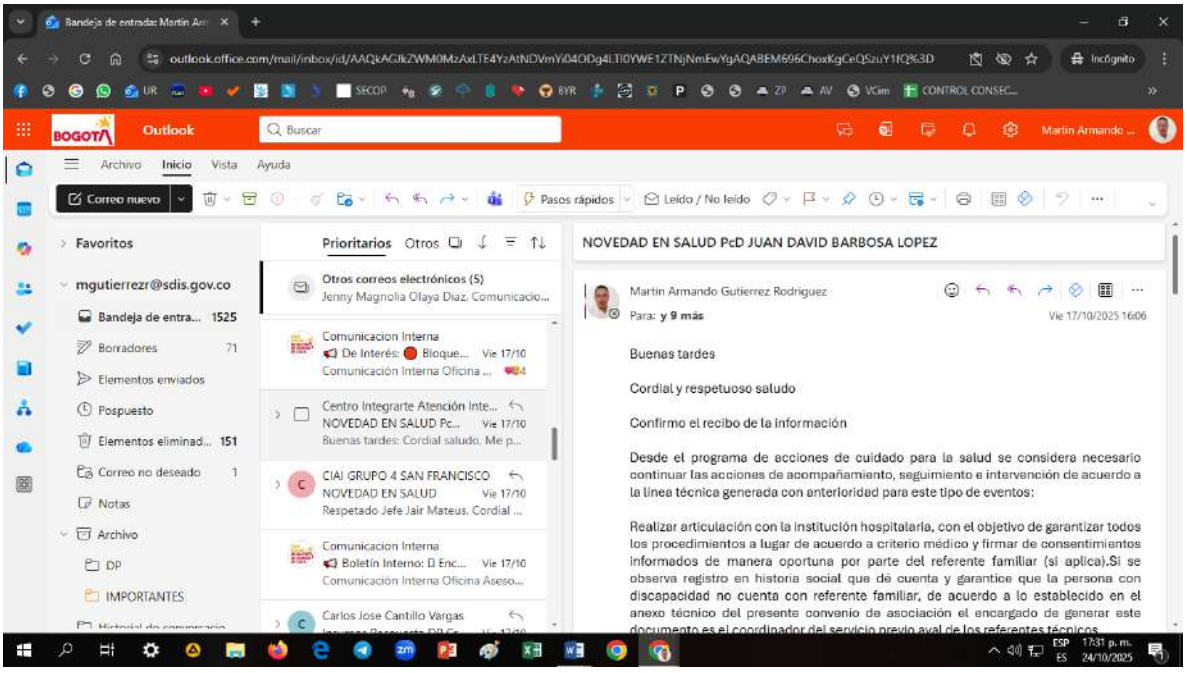

Bandeja de entradas Martin Arm
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGJkZWM0MzAxLTE4YzAtNDVmYi04ODg4LTI0YWE1ZTNjNmEwYgAQAP5G8RyyxatNheLHQF%2F9pkE%3D
Incógnito
Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios
Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz; Comunicacio...
AYUDA MEMOR...
cintegrarteg10
NOVEDAD EN SALUD PC... Mié 01/10
Buen dia me permito poner en cono...
cintegrarteg10
NOVEDAD EN SALUD PC... Mié 01/10
Buen día me permito poner en cono...
cintegrarteg10
NOVEDAD EN SALUD AN... Mié 01/10
Buen día. me permito poner en con...
Comunicacion Interna
De Interés: Conso... Mié 01/10
Comunicación Interna Oficina A...
NOVEDAD EN SALUD ANA ROCIO HERRERA
Martin Armando Gutierrez Rodriguez
Para: cintegrarteg10 <cintegrarteg10@gmail.com>; y 3 más
Jue 02/10/2025 18:45
Buenos días
Cordial y respetuoso saludo
Confirmo el recibo de la información
Desde el programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo para la salud se considera necesario continuar las acciones de acompañamiento, seguimiento e intervención de acuerdo a la línea técnica generada con anterioridad para este tipo de eventos:
Realizar articulación con la institución hospitalaria, con el objetivo de garantizar todos los procedimientos a lugar de acuerdo a criterio médico y firmar de consentimientos informados de manera oportuna por parte del referente familiar (si aplica).Si se observa registro en historia social que dé cuenta y garantice que la persona con discapacidad no cuenta con referente familiar, de acuerdo a lo establecido en el
ESP
ES
17:25 p. m.
24/10/2025

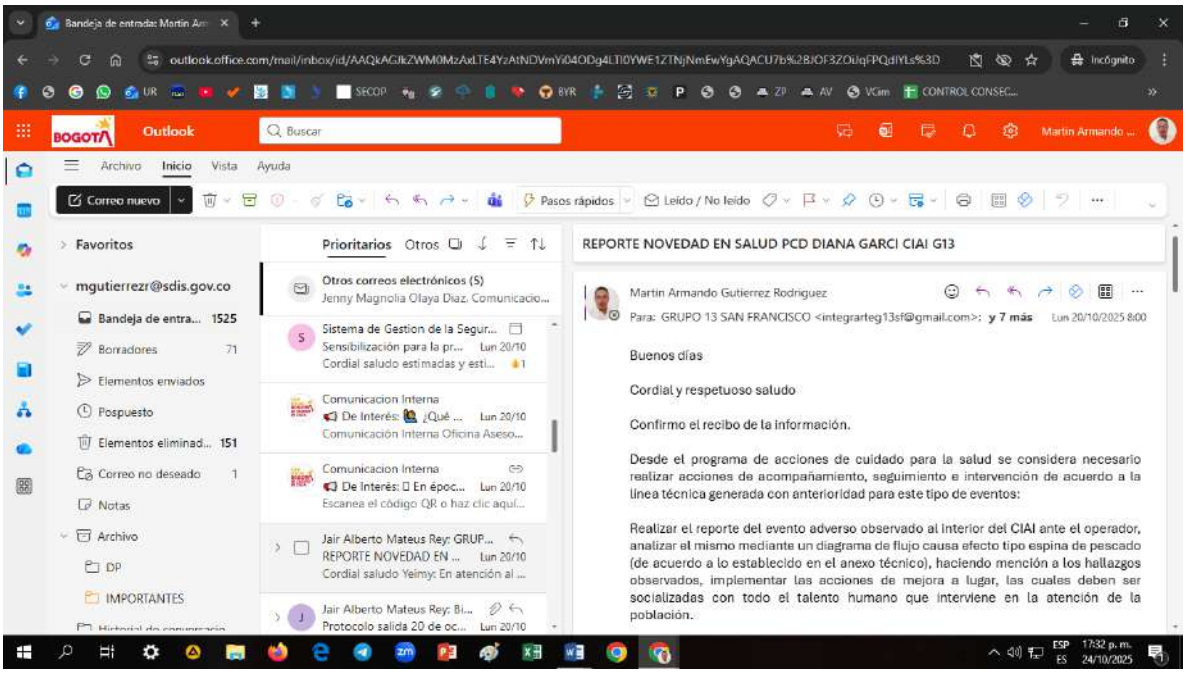

Bandeja de entradas Martin Arm
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGJkZWM0MzAxLTE4YzAtNDVmYi04ODg4LTI0YWE1ZTNjNmEwYgAQAIxe429uZD9FqHRlwdenJL8%3D
Incógnito
Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios
Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz; Comunicacio...
Comunicacion Interna Oficina ...
Comunicacion Interna
Boletín Interno: E... Vie 03/10
Comunicación Interna Oficina Aseso...
CIAI GRUPO 4 SAN FRANCISCO
NOVEDAD EN SALUD Vie 03/10
Buenos días, Respetado Jefe Jair: Por...
integrarte grupo 8
novedad coordinacion Vie 03/10
Buen día para todos. por medio del ...
Centro Integrarte Atencion Interna ...
Coordinador encargado ... Vie 03/10
Cordial saludo: La presente es para i...
NOVEDAD EN SALUD
Martin Armando Gutierrez Rodriguez
Para:
CIAI GRUPO 4 SAN FRANCISCO <ciaigrupo4sanfrancisco@gmail.com>;
Jair Alberto Mateus Rey
CC: Sandra Plazas Roldan; y 2 más
Mar 07/10/2025 11:45
Buenos días
Cordial y respetuoso saludo
Confirmo el recibo de la información.
Desde el programa de acciones de cuidado para la salud se considera necesario realizar acciones de acompañamiento, seguimiento e intervención de acuerdo a la línea técnica generada con anterioridad para este tipo de eventos:
Realizar el reporte del evento adverso observado al interior del CIAI ante el operador, analizar el mismo mediante un diagrama de flujo causa efecto tipo espina de pescado (de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico), haciendo mención a los hallazgos observados, implementar las acciones de mejora a lugar, las cuales deben ser socializadas con todo el talento humano que interviene en la atención de la
ESP
ES
17:26 p. m.
24/10/2025

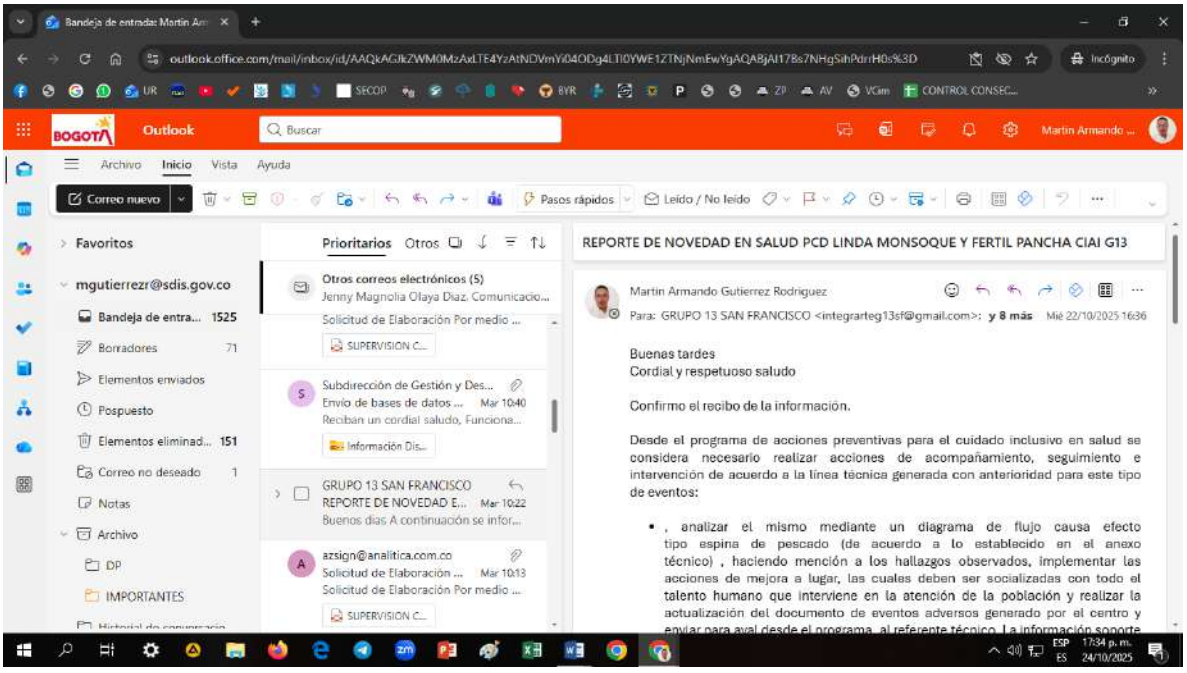

Bandeja de entradas Martin Arm
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGJkZWM0MzAxLTE4YzAtNDVmYi04ODg4LTI0YWE1ZTNjNmEwYgAQAAmerGL7XVpMhI%2F0Idb0RY8%3D
Incógnito
Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios
Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz; Comunicacio...
Luis E Meyer Oduber
Novedad con el particip... Dom 12/10
Buenas tardes Por medio de la prese...
CARLOS DAZA.xls
Luis E Meyer Oduber
Reporte novedad partici... Dom 12/10
Buenas tardes Por medio de la prese...
Monica Pérez
Novedad en salud grupo... Sab 11/10
Cordial saludo, Informo novedad en ...
CIAI GRUPO6
REPORTE SALIDA A MEDI... Vie 10/10
Buen dia: Notifico a ustedes salida a...
Reporte novedad participante Orlanda Martinez
Martin Armando Gutierrez Rodriguez
Para: Luis E Meyer Oduber <integrarteinternog9sf@gmail.com>; y 8 más
Jue 16/10/2025 8:00
Buenos Días
Cordial y respetuoso saludo
Confirmo el recibo de la información
Desde el programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud se considera necesario continuar las acciones de acompañamiento, seguimiento e intervención de acuerdo a la línea técnica generada con anterioridad para este tipo de eventos:
Realizar articulación con la institución hospitalaria, con el objetivo de garantizar todos los procedimientos a lugar de acuerdo a criterio médico y firmar de consentimientos informados de manera oportuna por parte del referente familiar (si aplica).
Realiza como mínimo tres seguimientos semanales (uno por profesional en
ESP
ES
17:27 p. m.
24/10/2025

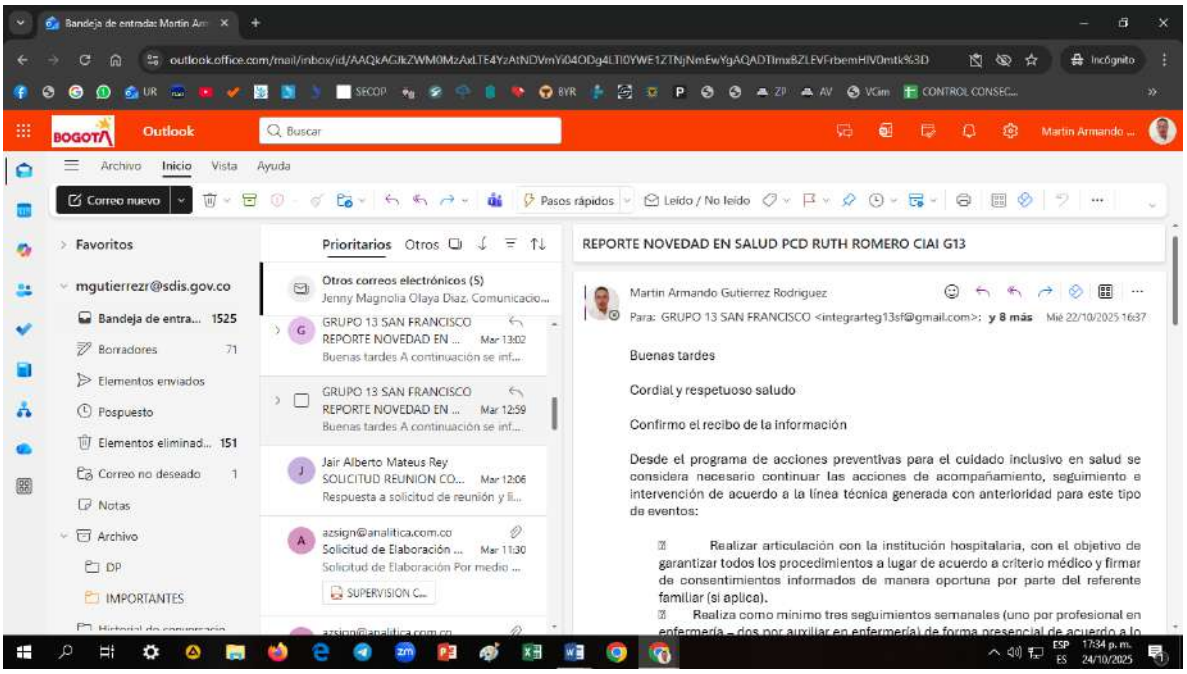

Bandeja de entradas Martin Arm
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGJkZWM0MzAxLTE4YzAtNDVmYi04ODg4LTI0YWE1ZTNjNmEwYgAQAPu%2FBn6%2BT7IEkFZvuEenE%2Bo...
Incógnito
Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios
Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz; Comunicacio...
Comunicacion Interna
De Interés: ¡Prepá... Mar 14/10
Clic para ir al video Comunicación In...
Monica Pérez
Novedad en salud grupo... Mar 14/10
Cordial saludo, Informo novedad en ...
Monica Pérez
Novedad en salud grupo... Mar 14/10
Cordial saludo, Informo novedad en ...
ciai grupo3
Solicitud citas medicas y ... Mar 14/10
Cordial Saludo Enviar solicitud de cit...
SOLICITUD DE E...
Novedad en salud grupo 12 - AMINDA JIMENEZ
Martin Armando Gutierrez Rodriguez
Para: Monica Pérez <integrarteg12@gmail.com>; y 8 más
Jue 16/10/2025 8:00
Buenos días
Cordial y respetuoso saludo
Confirmo el recibo de la información
Desde el programa de acciones de cuidado para la salud se considera necesario continuar las acciones de acompañamiento, seguimiento e intervención de acuerdo a la línea técnica generada con anterioridad para este tipo de eventos:
Realizar articulación con la institución hospitalaria, con el objetivo de garantizar todos los procedimientos a lugar de acuerdo a criterio médico y firmar de consentimientos informados de manera oportuna por parte del referente familiar (si aplica).Si se observa registro en historia social que dé cuenta y garantice que la persona con discapacidad no cuenta con referente familiar, de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico del presente convenio de asociación el encargado de generar este
ESP
ES
17:28 p. m.
24/10/2025

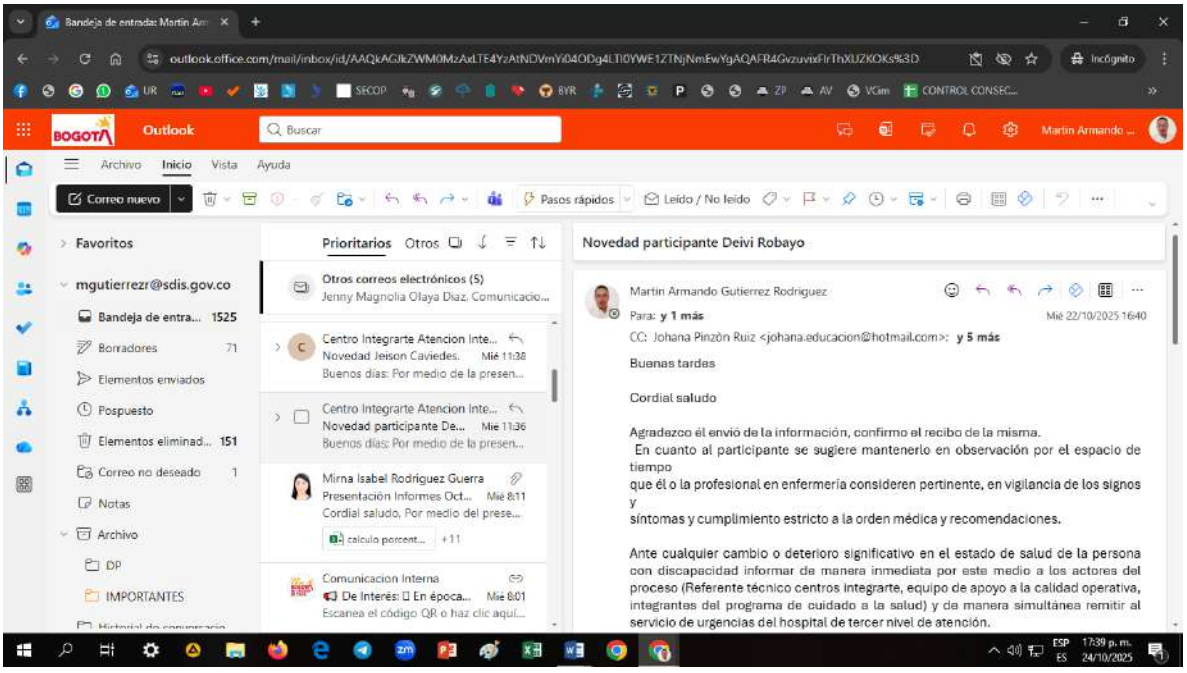

Bandeja de entrada: Martin Arm
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGJlZWM0MzAxLTE4YzAtNDVmYi04ODg4LTI0YWE1ZTNjNmEwYgAQAPpSNRDisbxKnvbbF866fNE%3D
Incógnito
Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios
Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz, Comunicacio...
PROTOCOLO SA...
Comunicacion Interna
De Interés: ¡Prepá... Mar 14/10
Clic para ir al video Comunicación In...
Monica Pérez
Novedad en salud grupo... Mar 14/10
Cordial saludo, Informo novedad en ...
Monica Pérez
Novedad en salud grupo... Mar 14/10
Cordial saludo, Informo novedad en ...
ciai grupo3
Solicitud citas medicas y ... Mar 14/10
Cordial Saludo Enviar solicitud de cit...
Novedad en salud grupo 12 - Fabián Leonardo Mora Avendaño
Martin Armando Gutierrez Rodriguez
Para: Monica Pérez <cintegrarteg12@gmail.com>; y 8 más
Jue 16/10/2025 8:00
Buenos días
Cordial y respetuoso saludo
Confirmo el recibo de la información
Desde el programa de acciones de cuidado para la salud se considera necesario continuar las acciones de acompañamiento, seguimiento e intervención de acuerdo a la línea técnica generada con anterioridad para este tipo de eventos:
Realizar articulación con la institución hospitalaria, con el objetivo de garantizar todos los procedimientos a lugar de acuerdo a criterio médico y firmar de consentimientos informados de manera oportuna por parte del referente familiar (si aplica).Si se observa registro en historia social que dé cuenta y garantice que la persona con discapacidad no cuenta con referente familiar, de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico del presente convenio de asociación el encargado de generar este
ESP
ES
17:29 p. m.
24/10/2025

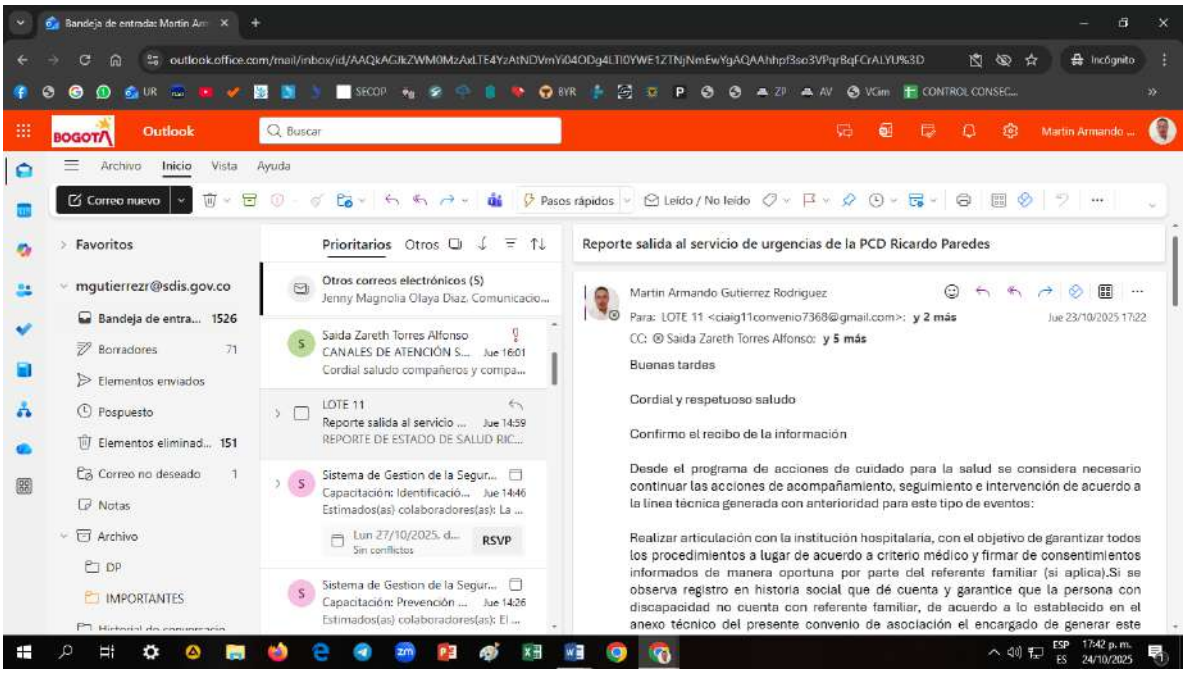

Bandeja de entrada: Martin Arm
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGJlZWM0MzAxLTE4YzAtNDVmYi04ODg4LTI0YWE1ZTNjNmEwYgAQA8EM696ChoxKgCeQSzuY1fQ%3D
Incógnito
Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios
Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz, Comunicacio...
Comunicacion Interna
De Interés: Bloque... Vie 17/10
Comunicación Interna Oficina ...
Centro Integrarte Atención Inte...
NOVEDAD EN SALUD Pc... Vie 17/10
Buenas tardes: Cordial saludo, Me p...
CIAI GRUPO 4 SAN FRANCISCO
NOVEDAD EN SALUD Vie 17/10
Respetado Jefe Jair Mateus. Cordial ...
Comunicacion Interna
Boletín Interno: El Enc... Vie 17/10
Comunicación Interna Oficina Aseso...
Carlos Jose Cantillo Vargas
NOVEDAD EN SALUD PcD JUAN DAVID BARBOSA LOPEZ
Martin Armando Gutierrez Rodriguez
Para: y 9 más
Vie 17/10/2025 16:06
Buenas tardes
Cordial y respetuoso saludo
Confirmo el recibo de la información
Desde el programa de acciones de cuidado para la salud se considera necesario continuar las acciones de acompañamiento, seguimiento e intervención de acuerdo a la línea técnica generada con anterioridad para este tipo de eventos:
Realizar articulación con la institución hospitalaria, con el objetivo de garantizar todos los procedimientos a lugar de acuerdo a criterio médico y firmar de consentimientos informados de manera oportuna por parte del referente familiar (si aplica).Si se observa registro en historia social que dé cuenta y garantice que la persona con discapacidad no cuenta con referente familiar, de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico del presente convenio de asociación el encargado de generar este
ESP
ES
17:31 p. m.
24/10/2025


Bandeja de entradas Martin Arm
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGJkZWM0MzAxLTE4YzAtNDVmYi04ODg4LTI0YWE1ZTNjNmEwYgAQACU7b%2BJOF3ZOulqFPQdIYLs%3D
Incógnito
Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios
Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz. Comunicacio...
Sistema de Gestion de la Segur...
Sensibilización para la pr... Lun 20/10
Cordial saludo estimadas y esti...
Comunicacion Interna
De Interés: ¿Qué ... Lun 20/10
Comunicación Interna Oficina Aseso...
Comunicacion Interna
De Interés: En époc... Lun 20/10
Escanea el código QR o haz clic aquí...
Jair Alberto Mateus Rey; GRUP...
REPORTE NOVEDAD EN ... Lun 20/10
Cordial saludo Yeimy: En atención al ...
Jair Alberto Mateus Rey; Bi...
Protocolo salida 20 de oc... Lun 20/10
REPORTE NOVEDAD EN SALUD PCD DIANA GARCI CIAI G13
Martin Armando Gutierrez Rodriguez
Para: GRUPO 13 SAN FRANCISCO <integrarteg13sf@gmail.com>; y 7 más Lun 20/10/2025 8:00
Buenos días
Cordial y respetuoso saludo
Confirmo el recibo de la información.
Desde el programa de acciones de cuidado para la salud se considera necesario realizar acciones de acompañamiento, seguimiento e intervención de acuerdo a la línea técnica generada con anterioridad para este tipo de eventos:
Realizar el reporte del evento adverso observado al interior del CIAI ante el operador, analizar el mismo mediante un diagrama de flujo causa efecto tipo espina de pescado (de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico), haciendo mención a los hallazgos observados, implementar las acciones de mejora a lugar, las cuales deben ser socializadas con todo el talento humano que interviene en la atención de la población.
ESP
ES
17:32 p. m.
24/10/2025


Bandeja de entradas Martin Arm
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGJkZWM0MzAxLTE4YzAtNDVmYi04ODg4LTI0YWE1ZTNjNmEwYgAQA8jAI178s7NHgSihPdrrH0s%3D
Incógnito
Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios
Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz. Comunicacio...
Solicitud de Elaboración Por medio ...
SUPERVISION C...
Subdirección de Gestión y Des...
Envío de bases de datos ... Mar 10:40
Recibán un cordial saludo, Funciona...
Información Dis...
GRUPO 13 SAN FRANCISCO
REPORTE DE NOVEDAD E... Mar 10:22
Buenos días A continuación se infor...
azsign@analitica.com.co
Solicitud de Elaboración ... Mar 10:13
Solicitud de Elaboración Por medio ...
SUPERVISION C...
REPORTE DE NOVEDAD EN SALUD PCD LINDA MONSOQUE Y FERTIL PANCHA CIAI G13
Martin Armando Gutierrez Rodriguez
Para: GRUPO 13 SAN FRANCISCO <integrarteg13sf@gmail.com>; y 8 más Mié 22/10/2025 16:36
Buenas tardes
Cordial y respetuoso saludo
Confirmo el recibo de la información.
Desde el programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud se considera necesario realizar acciones de acompañamiento, seguimiento e intervención de acuerdo a la línea técnica generada con anterioridad para este tipo de eventos:
, analizar el mismo mediante un diagrama de flujo causa efecto tipo espina de pescado (de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico) , haciendo mención a los hallazgos observados, implementar las acciones de mejora a lugar, las cuales deben ser socializadas con todo el talento humano que interviene en la atención de la población y realizar la actualización del documento de eventos adversos generado por el centro y enviar para aval desde el programa, al referente técnico. La información soporte
ESP
ES
17:34 p. m.
24/10/2025


Bandeja de entradas Martin Arm
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGJkZWM0MzAxLTE4YzAtNDVmYi04ODg4LTI0YWE1ZTNjNmEwYgAQADTlmxBZLEVFrbemHlV0mtk%3D
Incógnito
Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios
Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz; Comunicacio...
GRUPO 13 SAN FRANCISCO
REPORTE NOVEDAD EN ... Mar 13:02
Buenas tardes A continuación se inf...
GRUPO 13 SAN FRANCISCO
REPORTE NOVEDAD EN ... Mar 12:59
Buenas tardes A continuación se inf...
Jair Alberto Mateus Rey
SOLICITUD REUNION CO... Mar 12:06
Respuesta a solicitud de reunión y li...
azsign@analitica.com.co
Solicitud de Elaboración ... Mar 11:30
Solicitud de Elaboración Por medio ...
SUPERVISION C...
REPORTE NOVEDAD EN SALUD PCD RUTH ROMERO CIAI G13
Martin Armando Gutierrez Rodriguez
Para: GRUPO 13 SAN FRANCISCO <integrarteg13sf@gmail.com>; y 8 más Mié 22/10/2025 16:37
Buenas tardes
Cordial y respetuoso saludo
Confirmo el recibo de la información
Desde el programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud se considera necesario continuar las acciones de acompañamiento, seguimiento e intervención de acuerdo a la línea técnica generada con anterioridad para este tipo de eventos:
Realizar articulación con la institución hospitalaria, con el objetivo de garantizar todos los procedimientos a lugar de acuerdo a criterio médico y firmar de consentimientos informados de manera oportuna por parte del referente familiar (si aplica).
Realiza como mínimo tres seguimientos semanales (uno por profesional en
ESP
ES
17:34 p. m.
24/10/2025


Bandeja de entradas Martin Arm
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGJkZWM0MzAxLTE4YzAtNDVmYi04ODg4LTI0YWE1ZTNjNmEwYgAQAFR4GvzuvixFrThXUZKOKs%3D
Incógnito
Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1525
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios
Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz; Comunicacio...
Centro Integrarte Atencion Inte...
Novedad Jeison Caviedes. Mié 11:38
Buenos días: Por medio de la presen...
Centro Integrarte Atencion Inte...
Novedad participante De... Mié 11:36
Buenos días: Por medio de la presen...
Mirna Isabel Rodriguez Guerra
Presentación Informes Oct... Mié 8:11
Cordial saludo, Por medio del prese...
calculo percent... +11
Comunicacion Interna
De Interés: En época... Mié 8:01
Escanea el código QR o haz clic aquí...
Novedad participante Deivi Robayo
Martin Armando Gutierrez Rodriguez
Para: y 1 más Mié 22/10/2025 16:40
CC: Johana Pinzón Ruiz <johana.educacion@hotmail.com>; y 5 más
Buenas tardes
Cordial saludo
Agradezco el envió de la información, confirmo el recibo de la misma.
En cuanto al participante se sugiere mantenerlo en observación por el espacio de tiempo
que él o la profesional en enfermería consideren pertinente, en vigilancia de los signos y
síntomas y cumplimiento estricto a la orden médica y recomendaciones.
Ante cualquier cambio o deterioro significativo en el estado de salud de la persona con discapacidad informar de manera inmediata por este medio a los actores del proceso (Referente técnico centros integrarte, equipo de apoyo a la calidad operativa, integrantes del programa de cuidado a la salud) y de manera simultánea remitir al servicio de urgencias del hospital de tercer nivel de atención.
ESP
ES
17:39 p. m.
24/10/2025


Bandeja de entrada: Martin Arm
outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGJkZWM0MzAxLTE4YzAtNDVmYi04ODg4LTI0YWE1ZTNjNmEwYgAQAAthpf3so3VPqr8qf-CrALYU%3D
Incógnito
Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entra... 1526
Borradores 71
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminad... 151
Correo no deseado 1
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Prioritarios
Otros
Otros correos electrónicos (5)
Jenny Magnolia Olaya Diaz, Comunicacio...
Saida Zareth Torres Alfonso
CANALES DE ATENCIÓN S... Jue 16:01
Cordial saludo compañeros y compa...
LOTE 11
Reporte salida al servicio ... Jue 14:59
REPORTE DE ESTADO DE SALUD RIC...
Sistema de Gestion de la Segur...
Capacitación: Identificació... Jue 14:46
Estimados(as) colaboradores(as): La ...
Lun 27/10/2025, d...
Sin conflictos
RSVP
Sistema de Gestion de la Segur...
Capacitación: Prevención ... Jue 14:26
Estimados(as) colaboradores(as): El ...
Reporte salida al servicio de urgencias de la PCD Ricardo Paredes
Martin Armando Gutierrez Rodriguez
Para: LOTE 11 <ciaig11convenio7368@gmail.com>; y 2 más
Jue 23/10/2025 17:22
CC: Saida Zareth Torres Alfonso; y 5 más
Buenas tardes
Cordial y respetuoso saludo
Confirmo el recibo de la información
Desde el programa de acciones de cuidado para la salud se considera necesario continuar las acciones de acompañamiento, seguimiento e intervención de acuerdo a la línea técnica generada con anterioridad para este tipo de eventos:
Realizar articulación con la institución hospitalaria, con el objetivo de garantizar todos los procedimientos a lugar de acuerdo a criterio médico y firmar de consentimientos informados de manera oportuna por parte del referente familiar (si aplica).Si se observa registro en historia social que dé cuenta y garantice que la persona con discapacidad no cuenta con referente familiar, de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico del presente convenio de asociación el encargado de generar este
ESP
ES
17:42 p. m.
24/10/2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Reunion de Articulación 2. Lugar o Localidad o Sede: CDC Colinas 3. Fecha y hora: 30/09/2025.

4. Nombre responsable: María Fernanda Triana 5. Dependencia responsable: Subdirección para la 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	Luz Dary Dueñas	CC	51999486	Subdirección para Discapac	Profesional equipo SCO	Contratista	luzd.dueñas@gmail.com	3108189016	
2	Amanda Montaña	CC	52328774	Subdirección para Discapac	Referente técnico.	Contratista	Amontanaga@sdis.gov.co	3105771	
3	Sandra Plazas Roldan	CC	52.550813	SDIS	Profesional seguimiento	Contratista	splazas@sdis.gov.co	3102161342	
4	Andrea Peña Camacho	CC	1018422618	Subdirección para la discapac	Profesional Seguimto	Contratista	acamacho@sdis.gov.co	3163577136	
5	Claudia Patricia Quiroga Carrillo	CC	41759294	Subdirección para la discapacidad	Profesional Segto Calle Op.	Contratista	cquiroga@sdis.gov.co	3162899603	
6	Karen Gómez Garza	CC	39762905	Subd para la Discapacidad	Notificadora Equipo SCO	Contratista	karen.gomez.g@hotmail.com	3123513312	
7	Teresita Dallos G	CC	41753421	Subdirección para la discapac	Equipo SCO	Contratista	dallosgarzoteresita.gmail.com	3164654428	
8	Bárbara Esther Sánchez Gross	CC	52919280	Subdirección para la discapacidad	Equipo seguimto Calidad Operativa	Contratista	besanchezgross@gmail.com	3208646692	
9	Edna [illegible]	CC	80219069	SPD	Referente técnico	Contratista	[illegible]	3200555190	
10	JHONATAN RODRIGUEZ P	CC	80856984	SUBDIRECCION DISCAPACIDAD	PROFESIONAL SEGUIMIENTO	CONTRATISTA	JHRODRIGUEZP@SDIS	320223070	
11	Manuel Santamaría T.	CC	1023888833	SUB Discapacidad	REF. Técnico Calidad	Contratista	msantamaria@sdis	3005690444	
12	[illegible]	CC	39[illegible]74	Sub Disc	Ref Cont 293	Contratista	Cramos@sdis	3134890110	
13	Gina Paola Salcedo C.	CC	52987251	Subdirección Discapacidad	Profesional Seguimiento	Contratista	gpsalcedo@sdis.gov.co	3163308770	
14	Felipe Andres Cañón L.	CC	1018402454	Sub discapacidad	Ref ambiental	Contratista	fcanon@sdis.gov.co	3132816116	
15	Paula Andrea Acosta B	CC	1033772918	SDIS	SCO	Contratista	Paacosta@sdis.gov	3144025153	
16	[illegible] Camacho	CC	1072402245	SDIS	Arq Tec Admon y Fin	Contratista	[illegible]	3022153103	
17	Omaira Alarcon	CC	52437303	SDIS	SCO	Contratista	oalarcon@sdis.gov	3114831565	
18	LAURA RACHÓN	CC	1020736877	SDIS	SCO	CONTRATISTA	lrachon@sdis.gov.co	3116438786	
19	Juliana Campuzano	CC	1020729157	SDIS	SCO	Contratista	jcampuzano@sdis.gov.co	3125036474	
20	Richard Cantillo	CC	1019263941	SDIS	SCO	Contratista	rcantillo@sdis.gov.co	3158583358	

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 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 pueda generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante esta regleta. 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

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo 20240169963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Articulación Equipo técnico y Equipo S.C.O. 2. Lugar o Localidad o Sede: CDC Colinas 3. Fecha y hora: 30/09/2025 Hora 9:00 am

4. Nombre responsable: 5. Dependencia responsable: Subdirección para la 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	Claudia P. Carrillo D.	CC	52145695	SPD	Líder SSAS	Planta	ccarrillod@	3142999944	
2	Johana Pinzón Ruiz	CC	52718183	SPD	Referente Técnico	contratista	johana.educacion@hotmail.com	3152288922	
3	Bibiana Cortés	CC	52074060	SPD	Referente Técnico	Contratista	bCortes@sdis	3134120742	
4	Luz Marina Bonilla	C.C	39615705	SDIS	Seguimiento salud ap.	Contratista	lbonilla@sdis.gov.co	3192085565	
5	Liliana Gil Gomez	CC	53049088	SDIS - SPD	Prof. Seguim. calidad operativ.	Contratista	ogilg@sdis.gov.co	3016937729	
6	Karen Romero C	CC	1014205080	SDIS	Seguim. salud	Contrato	karen@gmail.com	3214807141	
7	Diego A. León Ordoz	CC	1098701498	SDIS	Profesional S.C.O	Contratista	dleon@sdis.gov.co	3125190059	
8	Carlos Castillo Vargas	C.C.	1065638097	SDIS	Profesional S.C.O	Contratista	ccastillo@sdis.g	3007144666	
9	Javi Alberto Valero R	CC	80157424	SDIS	Ref Técnico Salud	contratista	javalero@sdis.	3175736221	
10	Angela Johana Borachia	CC	1032365515	SDIS Sub Discapacidad	Profesional Seguimiento	Contratista	angelaborachia@gmail.com	3125569564	
11	Miguel Jimenez H	CC	80210745	SDIS.	Profesional	Contratista	mdjimenez@sdis	3174941747	
12	Angie Lizeth Legado	CC	1020801091	SDIS	Profesional seguimiento	Contratista	alegado@sdis.gov	3214852470	
13	Maria Fernanda Prieto	CC	(01246026)	SDIS	Otros: ( )	Contratista	MJimenez@SDIS	3104167163	
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 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 pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

Outlook

Visita articulada AL CIAI G 11 SALUD Y SALUBRIDAD

Desde Martin Armando Gutierrez Rodriguez <mgutierrezr@sdis.gov.co>
Fecha Mar 07/10/2025 13:59
Para LOTE 11 <ciaig11convenio7368@gmail.com>
CC Jair Alberto Mateus Rey <jmateusr@sdis.gov.co>; Maria Fernanda Jimenez Puentes <mjimenezp@sdis.gov.co>; Manuel Fernando Santamaria Tellez <msantamariat@sdis.gov.co>

1 archivo adjunto (552 KB)
ACTA 1029 VISITA ARTICULADA SALUD Y SALUBRIDAD AL CIAI G11 03102025.pdf;

Buenas tardes

Cordial y respetuoso saludo

Por medio de la presente envió acta de visita de acompañamiento por el técnico del programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo ensalud.

Solicito su amable y habitual colaboración generando lectura de la misma. Ante cualquier observación de su parte le solicito de manera muy respetuosa generar las mismas sobre el presente correo para incluir las observaciones en el documento.
Por favor confirmar el recibo de la información.

Agradezco la atención prestada,

Estaré atento

MARTIN GUTIERREZ RODRIGUEZ
Técnico En Salud Publica
Subdirección Para La Discapacidad
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Tel: 3142109027

Outlook

Acompañamiento a familias

Desde Martin Armando Gutierrez Rodriguez <mgutierrezr@sdis.gov.co>
Fecha Mié 22/10/2025 17:21
Para centrocrecerlosangeles@gmail.com <centrocrecerlosangeles@gmail.com>
CC Jair Alberto Mateus Rey <jmateusr@sdis.gov.co>; Maria Fernanda Jimenez Puentes <mjimenezp@sdis.gov.co>

1 archivo adjunto (995 KB)
AYUDA MEMORIA FAMILIAS CENTRO CRECER ANGELES.pdf;

Buenas tardes

Cordial y respetuoso saludo

Desde la competencia del programa, se realiza lectura del documento adjunto evidenciando que cumple con las acciones mínimas preventivas necesarias a tener en cuenta para realizar el acompañamiento de la salida extramural, secundario a lo antes mencionado se avala el documento.

Agradezco la atención prestada,

MARTIN GUTIERREZ RODRIGUEZ

Técnico En Salud Publica

Subdirección Para La Discapacidad

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Tel: 3142109027

Outlook

Visita técnico en salud

Desde Martin Armando Gutierrez Rodriguez <mgutierrezr@sdis.gov.co>
Fecha Mié 22/10/2025 16:26
Para CIAI GRUPO6 <ciaig6convenio7361@gmail.com>
CC Jair Alberto Mateus Rey <jmateusr@sdis.gov.co>; Maria Fernanda Jimenez Puentes <mjimenezp@sdis.gov.co>

1 archivo adjunto (577 KB)
ACTA 1054 VISITA DEL TECNICO SALUD CIAI G6.pdf;

Buenas tardes

Cordial y respetuoso saludo

Por medio de la presente envió acta de visita de acompañamiento por el técnico del programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud.

Solicito su amable y habitual colaboración generando lectura de la misma. Ante cualquier observación de su parte le solicito de manera muy respetuosa generar las mismas sobre el presente correo para incluir las observaciones en el documento.
Por favor confirmar el recibo de la información.

Agradezco la atención prestada,

Estaré atento

MARTIN GUTIERREZ RODRIGUEZ
Técnico En Salud Publica
Subdirección Para La Discapacidad
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Tel: 3142109027

Outlook

Visita técnico en salud

Desde Martin Armando Gutierrez Rodriguez <mgutierrezr@sdis.gov.co>
Fecha Jue 23/10/2025 17:16
Para crecer.balcanessdis@gmail.com <crecer.balcanessdis@gmail.com>
CC Jair Alberto Mateus Rey <jmateusr@sdis.gov.co>; Maria Fernanda Jimenez Puentes <mjimenezp@sdis.gov.co>

1 archivo adjunto (578 KB)
AYUDA MEMORIA VISITA DEL TECNICO CENTRO CRECER BALCANES.pdf;

Buenas tardes

Cordial y respetuoso saludo

Por medio de la presente envió acta de visita de acompañamiento por el técnico del programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud.

Solicito su amable y habitual colaboración generando lectura de la misma. Ante cualquier observación de su parte le solicito de manera muy respetuosa generar las mismas sobre el presente correo para incluir las observaciones en el documento.
Por favor confirmar el recibo de la información.

Agradezco la atención prestada,

Estaré atento

MARTIN GUTIERREZ RODRIGUEZ
Técnico En Salud Publica
Subdirección Para La Discapacidad
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Tel: 3142109027

Outlook

visita tecnico del programa

Desde Martin Armando Gutierrez Rodriguez <mgutierrezr@sdis.gov.co>
Fecha Lun 29/09/2025 13:43
Para MÓNICA <ciaeg52025@gmail.com>
CC Jair Alberto Mateus Rey <jmateusr@sdis.gov.co>; Maria Fernanda Jimenez Puentes <mjimenezp@sdis.gov.co>

1 archivo adjunto (568 KB)
ACTA 1020 VISITA AL CIAE GRUPO 5 26-09-25.pdf;

Buenas Días

Cordial y respetuoso saludo

Por medio de la presente envió acta de visita de acompañamiento por el técnico del programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud.

Solicito su amable y habitual colaboración generando lectura de la misma. Ante cualquier observación de su parte le solicito de manera muy respetuosa generar las mismas sobre el presente correo para incluir las observaciones en el documento.
Por favor confirmar el recibo de la información.

Agradezco la atención prestada,

Estaré atento

MARTIN GUTIERREZ RODRIGUEZ
Técnico En Salud Publica
Subdirección Para La Discapacidad
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Tel: 3142109027

Outlook

Visita de seguimiento técnico salud

Desde Martin Armando Gutierrez Rodriguez <mgutierrezr@sdis.gov.co>
Fecha Lun 20/10/2025 8:00
Para ciapgrupo7 <ciapgrupo7@gmail.com>
CC Jair Alberto Mateus Rey <jmateusr@sdis.gov.co>; Saida Zareth Torres Alfonso <sztorresa@sdis.gov.co>; Maria Fernanda Jimenez Puentes <mjimenezp@sdis.gov.co>

1 archivo adjunto (516 KB)
ACTA 1045 VISITA DEL TECNICO SALUD CIAI G7.pdf;

Buenas Días

Cordial y respetuoso saludo

Por medio de la presente envió acta de visita de acompañamiento por el técnico del programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud.

Solicito su amable y habitual colaboración generando lectura de la misma. Ante cualquier observación de su parte le solicito de manera muy respetuosa generar las mismas sobre el presente correo para incluir las observaciones en el documento.
Por favor confirmar el recibo de la información.

Agradezco la atención prestada,

Estaré atento

MARTIN GUTIERREZ RODRIGUEZ
Técnico En Salud Publica
Subdirección Para La Discapacidad
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Tel: 3142109027

Outlook

Visita técnico en salud

Desde Martin Armando Gutierrez Rodriguez <mgutierrezr@sdis.gov.co>
Fecha Vie 10/10/2025 7:54
Para integrartegrupo6gaitana@gmail.com <integrartegrupo6gaitana@gmail.com>
CC Jair Alberto Mateus Rey <jmateusr@sdis.gov.co>; Maria Fernanda Jimenez Puentes <mjimenezp@sdis.gov.co>

1 archivo adjunto (671 KB)
AYUDA MEMORIA VISITA CIAE GRUPO 6 08102025.pdf;

Buenas Días

Cordial y respetuoso saludo

Por medio de la presente envió acta de visita de acompañamiento por el técnico del programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud.

Solicito su amable y habitual colaboración generando lectura de la misma. Ante cualquier observación de su parte le solicito de manera muy respetuosa generar las mismas sobre el presente correo para incluir las observaciones en el documento.
Por favor confirmar el recibo de la información.

Agradezco la atención prestada,

Estaré atento

MARTIN GUTIERREZ RODRIGUEZ
Técnico En Salud Publica
Subdirección Para La Discapacidad
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Tel: 3142109027

Outlook

Visita de seguimiento técnico salud

Desde Martin Armando Gutierrez Rodriguez <mgutierrezr@sdis.gov.co>
Fecha Lun 20/10/2025 8:00
Para Interno grupo 1 Fipadh <integrarteinternog1@gmail.com>
CC Jair Alberto Mateus Rey <jmateusr@sdis.gov.co>; Saida Zareth Torres Alfonso <sztorresa@sdis.gov.co>; Maria Fernanda Jimenez Puentes <mjimenezp@sdis.gov.co>

1 archivo adjunto (732 KB)
ACTA 1042 VISITA DEL TECNICO SALUD CIAI G1.pdf;

Buenas Días

Cordial y respetuoso saludo

Por medio de la presente envió acta de visita de acompañamiento por el técnico del programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud.

Solicito su amable y habitual colaboración generando lectura de la misma. Ante cualquier observación de su parte le solicito de manera muy respetuosa generar las mismas sobre el presente correo para incluir las observaciones en el documento.
Por favor confirmar el recibo de la información.

Agradezco la atención prestada,

Estaré atento

MARTIN GUTIERREZ RODRIGUEZ
Técnico En Salud Publica
Subdirección Para La Discapacidad
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Tel: 3142109027

Outlook

Visita técnico en salud

Desde Martin Armando Gutierrez Rodriguez <mgutierrezr@sdis.gov.co>
Fecha Mié 22/10/2025 16:23
Para Centro Integrarte Atención Interna Grupo 2 <ciaigrupo2@gmail.com>
CC Jair Alberto Mateus Rey <jmateusr@sdis.gov.co>; Maria Fernanda Jimenez Puentes <mjimenezp@sdis.gov.co>

1 archivo adjunto (645 KB)
ACTA 1053 VISITA DEL TECNICO SALUD CIAI G2.pdf;

Buenas tardes

Cordial y respetuoso saludo

Por medio de la presente envió acta de visita de acompañamiento por el técnico del programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud.

Solicito su amable y habitual colaboración generando lectura de la misma. Ante cualquier observación de su parte le solicito de manera muy respetuosa generar las mismas sobre el presente correo para incluir las observaciones en el documento.
Por favor confirmar el recibo de la información.

Agradezco la atención prestada,

Estaré atento

MARTIN GUTIERREZ RODRIGUEZ
Técnico En Salud Publica
Subdirección Para La Discapacidad
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Tel: 3142109027

Outlook

visita técnico en salud

Desde Martin Armando Gutierrez Rodriguez <mgutierrezr@sdis.gov.co>
Fecha Lun 29/09/2025 13:45
Para CIAI GRUPO6 <ciaig6convenio7361@gmail.com>
CC Jair Alberto Mateus Rey <jmateusr@sdis.gov.co>; Maria Fernanda Jimenez Puentes <mjimenezp@sdis.gov.co>; Manuel Fernando Santamaria Tellez <msantamariat@sdis.gov.co>

1 archivo adjunto (471 KB)
ACTA 1019 VISITA AL CIAI GRUPO 6 25-09-2025.pdf;

Buenas tardes

Cordial y respetuoso saludo

Por medio de la presente envió acta de visita de acompañamiento por el técnico del programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud.

Solicito su amable y habitual colaboración generando lectura de la misma. Ante cualquier observación de su parte le solicito de manera muy respetuosa generar las mismas sobre el presente correo para incluir las observaciones en el documento.
Por favor confirmar el recibo de la información.

Agradezco la atención prestada,

Estaré atento

MARTIN GUTIERREZ RODRIGUEZ
Técnico En Salud Publica
Subdirección Para La Discapacidad
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Tel: 3142109027

ACTA N° 1026

FECHA: Bogotá, 01 de octubre de 2025

HORA: 8:30 a.m.

LUGAR: Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10

TEMA: Visita, seguimiento PcD Reinaldo Cuevas

ASISTENTES: Se anexa lista de asistencias.

ORDEN DEL DÍA:

1. Seguimiento caso Reinaldo cuevas Martínez
2. Verificación historia social
3. Socialización de hallazgos encontrados

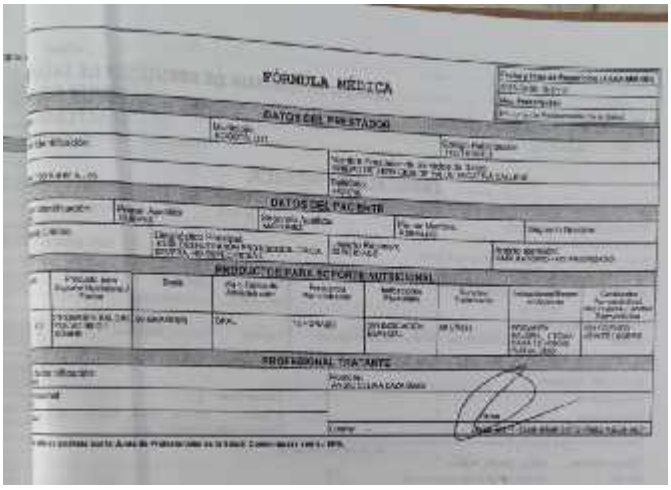
DESARROLLO:

El apoyo técnico en salud del programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud realiza visitas de acompañamiento y seguimiento de manera regular a los servicios, con el objetivo principal de garantizar la óptima prestación del servicio en lo que se relaciona con el área de la salud y el cumplimiento de los protocolos establecidos por la entidad para la prestación de los servicios. Establece dialogo con el equipo de enfermería, donde se monitorean las acciones implementadas desde el área de salud, buscando reducir al máximo, la probabilidad de la ocurrencia de eventos adversos en salud. También, se establecen acuerdos frente a los hallazgos evidenciados y se reitera la importancia de garantizar una atención adecuada y efectiva para los participantes que promueva el cuidado y el bienestar integral.

Para el caso específico del participante Reinaldo Cuevas Martínez, presento fractura de cadera bajo la custodia del convenio anterior, en el mes de enero de 2025, adscrito al grupo CIAI Grupo 3, proceso en salud que se monitoreo y se realizó seguimiento de manera regular, según lo establecido en el protocolo.







Por otro lado, en relación con las lesiones evidenciadas en miembros superiores y abdomen son producidas por autoagresiones. La lesión mencionada, en su pie fue sucedida en el mes de julio, debido al roce de su pie con el posapie de su silla de ruedas, ante este evento, se realiza ajuste razonable con velcros para evitar que se continúe lesionando, de la mano de la verificación de la eficacia de dicho ajuste razonable en el participante. Se realiza verificación de la herida, la cual cicatrizo sin novedad. En cuanto a la lesión en zona sacra, se realizan cuidados preventivos con el cambio postural cada dos horas y lubricación de piel, seguimiento de las medidas para evitar complicaciones y la herida no requiere valoración médica por su grado de profundidad.











El centro garantiza el cuidado y seguimiento de la condición médica de los participantes, en el caso puntual del participante en mención, asiste a control cada tres meses por medicina interna. Durante los meses de marzo y junio participo en las jornadas de salud por medicina general a cargo de la sub red norte. En el mes de junio tuvo valoración por ortopedia seguimiento rx de cadera. En el mes de septiembre, valoración por medicina interna, donde presento enrojecimiento en el lado derecho de la cara y síntomas grupales. Se remite a control por dermatología y tratamiento por su cuadro gripal.

Estado nutricional del participante Reinaldo Cuevas Martínez.

Por otro lado, respecto del tema de desnutrición, el participante por su patología de base presenta inadecuada deglución de los alimentos, por este motivo siempre ha tenido mediciones de peso bajo. Ingresa a este nuevo convenio el día 30/04/2025 con un peso de 34.8 kg. Se realiza tamizaje de talla y peso el día 30/07/2025 evidenciando un aumento a 36.5 kg. Sin embargo, debido a su IMC, en el programa de alimentación y nutrición informa que se cuenta con un protocolo establecido para la vigilancia y el manejo nutricional de todos los participantes. A continuación, se detallan las acciones específicas implementadas para el caso del señor Reinaldo Cuevas:

Valoración Inicial y Seguimiento: Tras su ingreso al servicio, el participante fue valorado de manera integral por el profesional en nutrición y dietética, quien realizó la evaluación inicial de su estado nutricional mediante la toma de medidas antropométricas. De acuerdo con los hallazgos y considerando una dificultad para la deglución que representaba riesgo de broncoaspiración, se prescribió un plan alimentario individualizado con las siguientes características: consistencia líquida completa, tolerancia a líquidos claros, de aporte hipercalórico e hiperproteico, incluyendo refrigerio nocturno. El seguimiento de su estado nutricional y comportamiento alimentario ha sido mensual, con registro de medidas antropométricas y estimación de talla, cuyos reportes se encuentran archivados en su historia social.

Canalización a Servicios de Salud: El 14 de agosto de 2025, dado su estado nutricional y con el fin de prevenir riesgos de morbi-mortalidad, el área de nutrición realizó la canalización formal a su Institución Prestadora de Salud (IPS) para la valoración y consecución de Alimentos de Propósito Médico Especial (APME).

Prescripción e Inicio de Suplementación: Como resultado de dicha gestión, en la IPS se le prescribió suplementación nutricional con Prowhey Kalory (sobres de 90 gramos, dos tomas diarias). La EPS del participante entregó el suplemento y su administración se inició de manera efectiva en el centro el 22 de agosto de 2025.

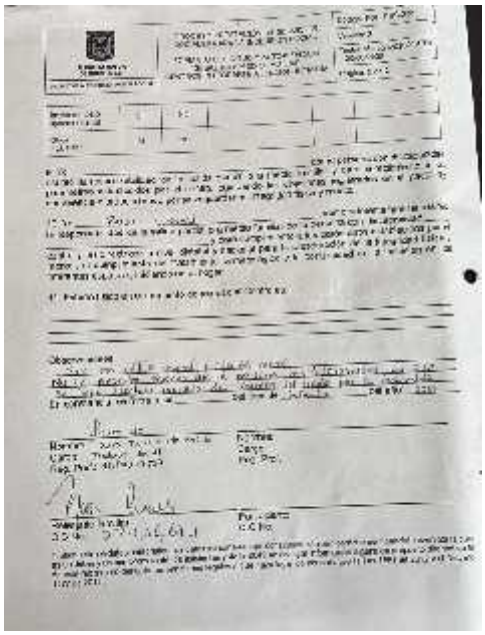
Atención por Sintomatología Aguda: Adicionalmente, el 20 de agosto de 2025, el participante fue valorado por medicina general ante episodios de inapetencia asociados a un cuadro gripal, lo cual pudo impactar transitoriamente su consumo alimentario.

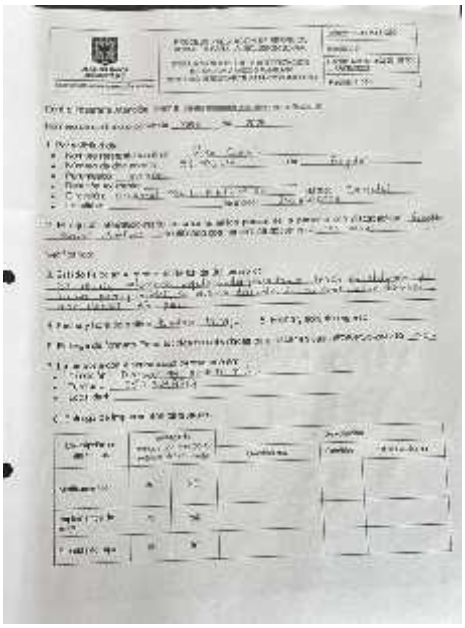
En consecuencia, este programa ha actuado de forma continua y protocolaria para manejar el estado nutricional del participante Reinaldo Cuevas, implementando las intervenciones dietarías pertinentes al interior del servicio y gestionando ante el sistema de salud la suplementación especializada requerida. Reiteramos nuestro compromiso con el bienestar nutricional de los participantes y agradecemos su solicitud en miras a continuar con el riguroso seguimiento establecido.

Dicho esto, se resalta que las acciones de atención ante eventos adversos en salud, se ciñen al cumplimiento del protocolo establecido para estos casos, tan pronto son identificados en el servicio por el área de cuidado para la salud; que incluye un registro de la novedad en los formatos del centro, reporte a los referentes del programa de manera inmediata , reporte a los referentes familiares y en caso que sea necesario, activación de la línea de emergencias, protocolos de atención que son monitoreados y verificados en cada una de las visitas de seguimiento realizadas por el apoyo técnico en salud del programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud.

Para finalizar el reporte de atención en salud, el día 12 septiembre, tiene salida a medio familiar. "…*sale con cedula original y silla de ruedas. No se presenta retorno de la persona con discapacidad, ya que se hace efectivo proceso de egreso solicitado por su referente*…". En este día la referente familiar firma el acta de salida con novedades en salud registradas de la siguiente manera: *"…lesiones en abdomen, producto de agresiones auto infringidas. Se observa desafacelación en coxis, no se observan más lesiones en piel…",* donde ella acepta y verifica el estado de salud para el egreso. Se realiza egreso voluntario del servicio el pasado 22 de septiembre; solicitud que se había realizado desde el convenio anterior. Por parte de la referente Rosa Cuevas con cédula de

ciudadanía 52459674, en calidad de hermana del participante Reinaldo Cuevas Martínez





Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Realizar jornada de exploración de condiciones físicas y mentales de todos los participantes y generar acciones de prevención, cuidado y control médico de ser necesario	enfermería	inmediato
reportar todo evento en salud	coordinación	cuando ocurra el evento

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	**Cargo o Tipo de vinculación**	**Dependencia**	**Firma**

Anexos: listado de asistencia
Elaboró: Martin Gutiérrez

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: Seguimiento PcD Reinaldo Cuevas 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAI Grupo 10 3. Fecha y hora: 01/10/2025

4. Nombre responsable: Martin Gutierrez R 5. Dependencia responsable: Subdireccion para la 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	Martin Gutierrez R	cc	79987243	SDIS	Referente Tecnico	contratista	mgutierrez@sdi	3142109027	
2	Maria Alejandra Bermudez	CC	1042767912	CIAI G10	Enfermera	No aplica	ciai.enfermera.@gmail.com	3143349223	
3	Juan Gabriel Gonzalez B.	CC	80177107	CIAI G10	Coordinacion	No Aplica	entegrarteglocapacitar	3132415407	
4									
5									
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 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 pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner

ACTA N° 1044

FECHA: octubre 16, 2025

HORA: 11:00 am a 12 pm:

LUGAR: Centro Crecer Lourdes

TEMA: Brigada de salud equipos básicos de salud. Centro Crecer Lourdes

ASISTENTES: Se adjunta listado de asistencia

ORDEN DEL DÍA:

Brigada de salud equipos básicos de salud. Centro Crecer Lourdes

DESARROLLO:

CIAI GRUPO 6

Desde el programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud, se realiza articulación interinstitucional en el marco de la atención integral en salud, por parte delo apoyo técnico en salud Martín Gutiérrez, entre el centro crecer Lourdes y los Equipos Básicos de Salud (EBS), del Ministerio de Salud, adscritos a la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., bajo la resolución 1499, por medio de brigada en salud realizada en las instalaciones del centro creceré Lourdes, con la dirigida a los referentes familiares y/o cuidadores y participantes del servicio. En el marco de la atención integral brindada desde el servicio Centros Crecer y según lo registrado en el acta de articulación interinstitucional, se desarrolló una brigada con el propósito principal de reducir las barreras de acceso al sistema de salud identificadas en los niños, niñas y adolescentes vinculados al servicio, con prioridad en casos de población migrante y participantes con trámites pendientes en el sistema de aseguramiento y sus familias.

La jornada contó con la participación de un equipo interdisciplinario conformado por un médico general, una profesional de enfermería y auxiliares de enfermería, quienes realizaron valoraciones clínicas pertinentes, revisión de antecedentes en salud, identificación de situaciones de riesgo y activación de rutas de atención prioritaria. De igual manera, se implementaron acciones movilizadoras orientadas a la garantía del derecho fundamental a la salud, brindando orientación personalizada a las familias respecto a acceso a servicios, regularización de afiliación y continuidad de tratamientos.

Gracias a esta estrategia territorial se logró canalizar casos con necesidades inmediatas, especialmente aquellos con requerimientos de autorización de citas con especialistas, entrega de insumos como pañales, control de crecimiento y desarrollo, seguimiento médico y atención en salud pública. De igual forma, la brigada permitió vincular a cuidadores a valoración médica

interdisciplinaria, reconociendo su rol dentro del núcleo familiar y fortaleciendo el enfoque de cuidado integral. Proceso que también fue acompañado por el referente del componente de salubridad de la SDIS.

Este proceso evidenció la importancia de la articulación entre sector salud y sector social, fortaleciendo la corresponsabilidad institucional y el acceso efectivo a los servicios. La experiencia se constituye como una estrategia replicable para otras unidades operativas, al

demostrar

que el trabajo conjunto mejora la respuesta institucional y favorece la salud y el bienestar de los participantes y sus familias.



Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Establecer procesos de acompañamiento en salud domiciliario acorde a las gestiones realizadas y solicitadas por referentes familiares	Equipos básicos de Salud / Subred Centro Oriente.	Vigencia 2025

Elaboró: Carlos Alberto Hernández Serna y Martin Gutiérrez R.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

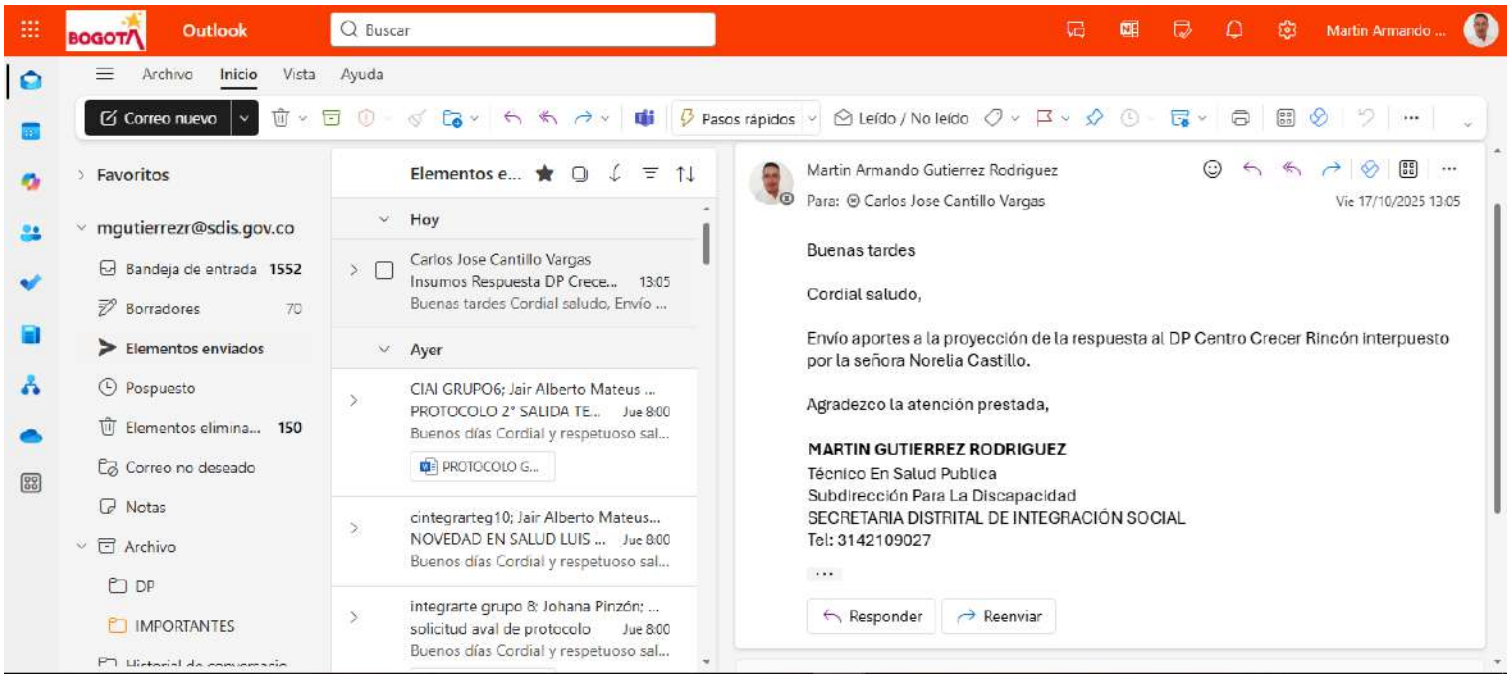
1. Tema: Equipos Básicos Salud - Atención en Casa; Subdirección 2. Lugar o Localidad o Sede: Centro Crecer y Vivenciar Usaquén 3. Fecha y hora: 16/10/2025 9:30 AM - 1:00 PM

4. Nombre responsable: Carlos Alberto Hernandez Serna 5. Dependencia responsable: Subdirección para la 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	Sebastian Rodriguez Hidalgo	CC	1021671402	Subred CBS	Gestor		sebastian.rodriguez@subredsur.gov.co	3104479746	
2	JEHISON OCAMPO TECHERA	CC	80196752	CBS	ENFERMERO	CONTRATISTA	JEHISON.OCAMPO@GMAIL.COM	3134683980	
3	Carmen Julia Barneth Espin	CC	22180368	CBS	Aux enfermeria	Contratista	Carmen.barneth@gmail.com	3202876763	
4	Yenyer Maria Ovalles	CC	1019627923	SDIS	Medico	Contratista		3016536977	
5	Carlos Alberto Hernandez Serna	CC	1013670942	Centro Crecer y Vivenciar	Coordinador	Contratista	carlos.hernandez@idipron.gov.co	3053148694	
6	CLAUDIA PATRICIA OSORIO	CC	38289101	Centro Crecer y Vivenciar	Auxiliar enfermera	Contratista	claudia.patricia@gmail.com	3508036829	
7	Martin Gutierrez Rodriguez	CC	79985745	Nivel Central	Tecnico Salud Publica	Contratista	Mgutierrez@sdis.gov.co	3053148629	
8	Manuel Santamaria Tellez	CC	1023878533	Nivel central	Referente Salvamento	Contratista	Msantamaria@sdis.gov.co	3005569044	
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 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 pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.


Outlook
Buscar
Martin Armando ...
Archivo
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
mgutierrezr@sdis.gov.co
Bandeja de entrada 1552
Borradores 70
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos elimina... 150
Correo no deseado
Notas
Archivo
DP
IMPORTANTES
Elementos e...
Hoy
Carlos Jose Cantillo Vargas
Insumos Respuesta DP Crece... 13:05
Buenas tardes Cordial saludo, Envío ...
Ayer
CIAI GRUPO6; Jair Alberto Mateus ...
PROTOCOLO 2° SALIDA TE... Jue 8:00
Buenos días Cordial y respetuoso sal...
PROTOCOLO G...
cintegrarteg10; Jair Alberto Mateus...
NOVEDAD EN SALUD LUIS ... Jue 8:00
Buenos días Cordial y respetuoso sal...
integrarte grupo 8; Johana Pinzón; ...
solicitud aval de protocolo Jue 8:00
Buenos días Cordial y respetuoso sal...
Martin Armando Gutierrez Rodriguez
Para: Carlos Jose Cantillo Vargas
Vie 17/10/2025 13:05
Buenas tardes
Cordial saludo,
Envío aportes a la proyección de la respuesta al DP Centro Crecer Rincón interpuesto por la señora Norelia Castillo.
Agradezco la atención prestada,
MARTIN GUTIERREZ RODRIGUEZ
Técnico En Salud Publica
Subdirección Para La Discapacidad
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Tel: 3142109027
Responder
Reenviar

Código 12330

Bogotá, D.C. octubre de 2025

Señora
ROSA ANTONIA CUEVAS MARTINEZ
Dirección: Diag. 48 L BIS # 5L – 19 SUR
Teléfono: 3508388369
Correo Electrónico: armagedonjji@gmail.com
Ciudad

Asunto: Respuesta Derecho de Petición
Referencia: Con Radicado 4934202025

Cordial saludo,

Hemos recibido la Petición relacionada en el asunto, en la cual nos indica lo siguiente:

> *"(…)* QUIERO PRESENTAR UN RECLAMO FRENTE AL SERVICIO BRINDADO POR EL CENTRO INTEGRARTE ATENCION INTERNA GRUPO 10 PORQUE EN ESTOS MOMENTOS MI HERMANO PRESENTA DESNUTRICION SEVERA, LLAGAS EN LOS PIES, EN LAS PIERNAS Y EN LA COLA, ANTERIORMENTE PRESENTO FRACTURA DE CADERA Y PERDIDA DE MOVILIDAD. SOLICITO TOMEN ACCIONES PERTINENTES CON LAS PERSONAS QUE ESTAN BRINDANDO EL SERVICIO PORQUE DEBIDO A ALTO NIVEL DE VULNERABILIDAD DE LOS BENEFICIARIOS ES DE SUMA IMPORTANCIA ESTAR CAPACITADOS PARA TRATARLOS Y ATENDERLOS DE LA MEJOR MANERA. *(…)"*

En cumplimiento de los fines esenciales del Estado y de las competencias asignadas mediante el Decreto 607 de 2007 de la Alcaldía Mayor de Bogotá, la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS), en su compromiso con la garantía de derechos de las personas con discapacidad, celebró el Convenio de Asociación No. 7365 de 2025 con la FUNDACIÓN MISIONEROS DIVINA REDENCIÓN SAN FELIPE NERI FUMDIR – Grupo 10. Este convenio tiene como propósito la ejecución efectiva del servicio "Centro Integrarte Atención Interna", en el predio ubicado en la Carrera 90 # 149-73, adjudicado en el marco del proceso competitivo SDIS-DCT092-002-2025.

Desde la suscripción del convenio, la supervisión ejercida por la SDIS se rige por lo dispuesto en el Manual de Contratación y Supervisión de la entidad, el cual, en su numeral 3.1.1, define la supervisión de un contrato estatal como

> *"(...) El seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico que, sobre el cumplimiento del objeto del contrato, es ejercido por la misma Entidad estatal cuando no se requieren conocimientos especializados (…)".*

Asimismo, la Ley 1474[1] de 20113 en su Artículo 84, establece lo siguiente:

> *"(…)* ***Art 84. Facultades y deberes de los supervisores y los interventores:*** *La supervisión e interventoría contractual implica el seguimiento al ejercicio del cumplimiento obligacional por la entidad contratante sobre las obligaciones a cargo del contratista. Los interventores y supervisores están facultados para solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual, y serán responsables por mantener informada a la entidad contratante de los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato, o cuando tal incumplimiento se presente (…)".*

De conformidad con las competencias señaladas, y las expuestas en el Decreto 459[2] de 2021 de la Alcaldía Mayor de Bogotá, y las disposiciones de la Resolución 218 de 2023 - SDIS[3], se da respuesta a su solicitud, en los siguientes términos:

Frente a su preocupación por la condición nutricional de su hermano, informamos que el programa de alimentación y nutrición del Centro cuenta con un protocolo establecido para la vigilancia y manejo nutricional de todos los usuarios, el cual ha sido aplicado en el caso del señor Cuevas desde su ingreso al servicio.

Desde el inicio de su atención, fue valorado de manera integral por el profesional en nutrición y dietética, quien realizó la evaluación inicial de su estado nutricional mediante la toma de medidas antropométricas. Debido a la condición de deglución de Reinaldo, asociado a su patología de base, siempre ha tenido mediciones de peso bajo. Ingresó a este nuevo convenio el día 30 de abril del 2025 con un peso de 34.8 kg. Se realizó tamizaje de talla y peso el día 30 de julio del 2025 evidenciando un aumento a 36.5 kg. Sin embargo, debido a su IMC (Índice de Masa Corporal), en valoración por nutrición el 05 de agosto del 2025 se le formula suplemento nutricional Prowhey Kalory (sobres de 90 gramos, dos tomas diarias) por 60 días, complementado con administración de refrigerio nocturno y dieta hipercalórico – hiperproteica completamente liquida.

Adicionalmente, el 20 de agosto de 2025, el Reinaldo fue atendido por medicina general debido a episodios de inapetencia derivados de un cuadro gripal, lo cual pudo haber afectado de forma transitoria su consumo alimentario. En consecuencia, el Centro ha actuado conforme a los protocolos establecidos, tanto en la atención alimentaria interna como en la articulación con el sistema de salud para la suplementación especializada requerida, con el fin de garantizar una respuesta oportuna ante la situación nutricional de su hermano.

Respecto de las lesiones evidenciadas en miembros superiores y abdomen de Reinaldo, estas

[1] Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública.
[2] Por medio del cual se modifica la estructura organizacional de la Secretaría Distrital de Integración Social
[3] Por la cual se definen las reglas y principios aplicables a los servicios sociales de la Secretaría Distrital de Integración Social, se adoptan los instrumentos de focalización, los criterios de ingreso, priorización, egreso y restricciones, y se dictan otras disposiciones

son producidas por autoagresiones, conductas que han sido gestionadas y reportadas conforme a las rutas internas de atención. En cuanto a la lesión de su pie, se presentó en el mes de julio del 2025 debido al roce de su pie con el posapie de su silla de ruedas, ante este evento, se realizó ajuste razonable con velcros para evitar que se continúe lesionando, verificándose la eficacia de dicho ajuste razonable en el participante y se realizó revisión de la herida, la cual cicatrizó sin novedad. Acerca de su lesión en zona sacra (cola), se realizaron los cuidados preventivos con el cambio postural cada dos horas y lubricación de piel, seguimiento de las medidas para evitar complicaciones y la herida no requiere valoración médica por su grado de profundidad.

Con relación a la fractura de cadera de Reinaldo, esta se presentó en el mes de enero del 2025 bajo la custodia del convenio anterior en el CIAI Grupo 3. A partir de este evento, desde los procesos de salud se ha realizado monitoreo y seguimiento de manera regular conforme a las recomendaciones médicas y según lo establecido en el protocolo.

Es importante precisar que el centro ha garantizado el cuidado y seguimiento de la condición médica de los participantes, en el caso puntual de Reinaldo, asistía a control cada tres meses por medicina interna. Durante los meses de marzo y junio del 2025 participó en las jornadas de salud por medicina general a cargo de la Sub Red Norte. En el mes de junio del 2025 tuvo valoración por ortopedia seguimiento rx de cadera. En el mes de septiembre del 2025, valoración por medicina interna, donde presentó enrojecimiento en el lado derecho de la cara y síntomas gripales, remitiéndose a control por dermatología y tratamiento por su cuadro gripal.

Dicho esto, se resalta que las acciones de atención ante eventos adversos en salud, se ciñen al cumplimiento del protocolo establecido para estos casos, tan pronto son identificados en el servicio por el área de cuidado para la salud; que incluye un registro de la novedad en los formatos del centro, reporte a los referentes del programa de manera inmediata , reporte a los referentes familiares y en caso que sea necesario, activación de la línea de emergencias, protocolos de atención que son monitoreados y verificados en cada una de las visitas de seguimiento realizadas por el apoyo técnico en salud del programa de acciones preventivas para el cuidado inclusivo en salud.

Para finalizar, el día 12 septiembre del 2025, Reinaldo tiene salida a medio familiar y conforme al registro en Historia Social se consignó: "…*sale con cedula original y silla de ruedas. No se presenta retorno de la persona con discapacidad, ya que se hace efectivo proceso de egreso solicitado por su referente*…". En este día, la referente familiar firma el acta de salida con novedades en salud registradas de la siguiente manera: *"…lesiones en abdomen, producto de agresiones auto infringidas. Se observa desafacelación en coxis, no se observan más lesiones en piel…",* donde se acepta y verifica el estado de salud para el egreso. Se realizó egreso voluntario del servicio el pasado 22 de septiembre, solicitud que se había presentado desde el convenio anterior por parte de la referente Rosa Antonio Cuevas Martínez, en calidad de hermana del participante Reinaldo Cuevas Martínez.

Desde la SDIS se adelantan todas las acciones necesarias para garantizar que las personas con discapacidad cuenten con condiciones fundamentales que salvaguarden sus derechos y su dignidad humana, en calidad de sujetos de especial protección constitucional en la ciudad de Bogotá.

De esta manera se emite respuesta, manifestando la disposición de la Secretaría Distrital de Integración Social para trabajar y estar comprometida con las y los habitantes de la ciudad. Cualquier inquietud favor comunicarla en la Carrera 7 No. 32 – 12 Piso 21, Ciudadela San Martín, o podrá ser atendida en el teléfono (1) 380 83 30, o a través de los siguientes enlaces virtuales: Correo institucional: integracion@sdis.gov.co y Sistema Distrital de Quejas y Soluciones: www.bogota.gov.co/sdqs.

Cordialmente,

Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012.

MARCELA CUBIDES SALAZAR
Subdirectora para la Discapacidad
Secretaría Distrital de Integración Social

Proyectó: Claudia Quiroga – Martin Gutiérrez – Angie Legarda - Contratistas Subdirección para la discapacidad
Revisó y Ajustó: Carlos Cantillo Vargas - Contratista Subdirección para la discapacidad
Revisó: Juan Daniel Chávez - Contratista Subdirección para la discapacidad
Aprobó: Marcela Cubides Salazar - Subdirectora para la Discapacidad

AYUDENOS A MEJORAR
Con el fin de conocer su opinión respecto al trámite de este requerimiento le invitamos a ingresar a la página de www.integracionsocial.gov.co (https://gencu.sdis.gov.co/index.php/447567?lang=es).
El ingreso al link lo podrá realiza cinco (5) días después de recibida la presente comunicación y contará con 90 días para diligenciar la encuesta.

Gracias por su aporte

1. Resumen

Título de la reunión	SOCIALIZACIÓN PROTOCOLO VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE CRITERIOS DE INGRESO PARA LA OFERTA INSTITUCIONAL
Participantes que asistieron	89
Hora de inicio	10/10/25, 7:58:57 AM
Hora de finalización	10/10/25, 9:42:52 AM
Duración de la reunión	1 h 43 min 54 s
Tiempo medio de asistencia	54 min 43 s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Rol
Janneth Constanza Gomez Vargas	10/10/25, 8:22:54 AM	10/10/25, 9:42:51 AM	1 h 19 min 56 s	jgomezv@sdis.gov.co	Organizador
Laura Daniela Garzon Garcia	10/10/25, 8:22:53 AM	10/10/25, 9:36:28 AM	1 h 13 min 34 s	ldgarzong@sdis.gov.co	Moderador
Eliana Iriarte (No comprobado)	10/10/25, 8:23:10 AM	10/10/25, 9:36:40 AM	1 h 13 min 29 s		Moderador
Jhonatan Nick Rodriguez Pinzon	10/10/25, 8:23:10 AM	10/10/25, 9:39:24 AM	1 h 16 min 13 s	jnrodriguezp@sdis.gov.co	Moderador
CIAI G9 (No comprobado)	10/10/25, 8:23:11 AM	10/10/25, 8:58:23 AM	35 min 12 s		Moderador
grupo11 (No comprobado)	10/10/25, 8:23:11 AM	10/10/25, 9:36:44 AM	1 h 13 min 32 s		Moderador
cinthia marcela bolivar gutierrez	10/10/25, 8:23:11 AM	10/10/25, 8:23:47 AM	36 s		Moderador
CIAI (No comprobado)	10/10/25, 8:23:11 AM	10/10/25, 9:36:38 AM	1 h 13 min 26 s		Moderador
CIAI GRUPO 10 (No comprobado)	10/10/25, 8:23:11 AM	10/10/25, 9:36:36 AM	1 h 13 min 24 s		Moderador
Diana Carolina Alvarado	10/10/25, 8:23:51 AM	10/10/25, 9:36:33 AM	1 h 12 min 42 s	dcalvarado@sdis.gov.co	Moderador
CIAIG6 (No comprobado)	10/10/25, 8:23:54 AM	10/10/25, 9:37:24 AM	1 h 13 min 30 s		Moderador
Olga Lucia Gonzalez Sanchez	10/10/25, 8:24:05 AM	10/10/25, 8:24:17 AM	11 s	ogonzalezs@sdis.gov.co	Moderador
TS CIAI G4 (No comprobado)	10/10/25, 8:24:36 AM	10/10/25, 9:36:33 AM	1 h 4 min 35 s		Moderador
Cindy Esther Nazareno Tenorio (Externo)	10/10/25, 8:25:03 AM	10/10/25, 9:39:05 AM	1 h 14 min 2 s	cindy-nazareno@upc.edu.co	Moderador
Maria del Pilar Trespalacios Hurtado	10/10/25, 8:25:14 AM	10/10/25, 9:42:52 AM	1 h 17 min 37 s	mtrespalacios@sdis.gov.co	Moderador
Laura del Pilar Dominiccini Reyes	10/10/25, 8:25:15 AM	10/10/25, 9:36:25 AM	1 h 11 min 10 s	ldominiccini@sdis.gov.co	Moderador
Laura Nataly Muñoz (No comprobado)	10/10/25, 8:25:59 AM	10/10/25, 9:20:43 AM	54 min 43 s		Moderador
Jair Alberto Mateus Rey	10/10/25, 8:26:25 AM	10/10/25, 9:36:44 AM	1 h 10 min 19 s	jmateusr@sdis.gov.co	Moderador
Sandra Plazas Roldan	10/10/25, 8:26:59 AM	10/10/25, 9:39:39 AM	1 h 12 min 39 s	splazasr@sdis.gov.co	Moderador
Ricardo Andres Castellanos Porras	10/10/25, 8:27:20 AM	10/10/25, 9:37:16 AM	1 h 7 min 23 s	rcastellanos@sdis.gov.co	Moderador
Ana Mercedes Villacorte Obando	10/10/25, 8:27:23 AM	10/10/25, 9:29:08 AM	53 min 16 s	avillacorte@sdis.gov.co	Moderador
Luz Marina Bonilla Real	10/10/25, 8:27:27 AM	10/10/25, 9:36:45 AM	1 h 9 min 18 s	lbonillar@sdis.gov.co	Moderador
Edward Armando Cardozo Camelo	10/10/25, 8:27:51 AM	10/10/25, 9:27:21 AM	59 min 30 s	ecardozo@sdis.gov.co	Moderador
Laura Natalia Pachon Covaleda	10/10/25, 8:28:16 AM	10/10/25, 9:37:17 AM	1 h 9 min 1 s	lpachonc@sdis.gov.co	Moderador
ANGELA JOHANA BOCACHICA ORTIZ	10/10/25, 8:28:48 AM	10/10/25, 9:36:43 AM	1 h 7 min 54 s		Moderador
Carlos Jose Cantillo Vargas	10/10/25, 8:28:50 AM	10/10/25, 9:36:36 AM	1 h 7 min 46 s	ccantillo@sdis.gov.co	Moderador
Catalina Rey (No comprobado)	10/10/25, 8:29:02 AM	10/10/25, 9:36:44 AM	1 h 7 min 41 s		Moderador
sergio morales	10/10/25, 8:29:12 AM	10/10/25, 9:37:20 AM	1 h 8 min 8 s		Moderador
Omaira Alarcon Salcedo	10/10/25, 8:29:20 AM	10/10/25, 9:36:37 AM	1 h 7 min 16 s	oalarcons@sdis.gov.co	Moderador
CIAI GRUPO 13 (No comprobado)	10/10/25, 8:29:24 AM	10/10/25, 8:45:55 AM	16 min 30 s		Moderador
ALEJANDRA CONTRERAS CIAE GRUPO	10/10/25, 8:29:42 AM	10/10/25, 9:36:47 AM	1 h 7 min 4 s		Moderador
Natalia Palacios Guevara	10/10/25, 8:29:47 AM	10/10/25, 9:36:31 AM	47 min 45 s	npalacios@sdis.gov.co	Moderador
CIAI Grupo 2 (No comprobado)	10/10/25, 8:29:49 AM	10/10/25, 9:36:35 AM	1 h 6 min 45 s		Moderador
William Alfredo Alvarez Garzon	10/10/25, 8:29:54 AM	10/10/25, 9:36:44 AM	1 h 6 min 49 s	walvarezg@sdis.gov.co	Moderador
Claudia Patricia Carrillo Daza	10/10/25, 8:30:10 AM	10/10/25, 9:36:29 AM	1 h 6 min 18 s	ccarrillod@sdis.gov.co	Moderador
bibiana (No comprobado)	10/10/25, 8:30:14 AM	10/10/25, 8:54:11 AM	23 min 56 s		Moderador
María Alejandra Vargas (No comprobado)	10/10/25, 8:30:24 AM	10/10/25, 9:36:36 AM	1 h 6 min 11 s		Moderador
Alba Yaneth Maldonado Albarracin	10/10/25, 8:30:29 AM	10/10/25, 9:36:38 AM	1 h 6 min 9 s	amaldonadoa@sdis.gov.co	Moderador
Bibiana Paola Cortes Diaz	10/10/25, 8:30:32 AM	10/10/25, 9:36:42 AM	1 h 6 min 9 s	bcortes@sdis.gov.co	Moderador
Martin Gutiérrez	10/10/25, 8:30:53 AM	10/10/25, 9:36:32 AM	1 h 5 min 38 s		Moderador
Erika Tatiana Muñoz Arteaga	10/10/25, 8:31:15 AM	10/10/25, 9:39:11 AM	1 h 7 min 55 s	etmunoz@sdis.gov.co	Moderador
Ivon Mariana Fino Venegas	10/10/25, 8:31:20 AM	10/10/25, 9:37:02 AM	1 h 5 min 42 s	ifino@sdis.gov.co	Moderador
Ana Maria Valderrama	10/10/25, 8:31:39 AM	10/10/25, 9:36:42 AM	1 h 5 min 2 s		Moderador
Carlos Eduardo Sanchez Montoya (Externo)	10/10/25, 8:31:50 AM	10/10/25, 9:36:38 AM	1 h 4 min 48 s	carlos.sanchezm@usantotomas	Moderador
Jonathan Ivan Arevalo Blanco	10/10/25, 8:31:53 AM	10/10/25, 9:36:52 AM	1 h 4 min 59 s	jiarevalob@sdis.gov.co	Moderador
Maria Fernanda Jimenez Puentes	10/10/25, 8:31:56 AM	10/10/25, 9:36:35 AM	1 h 4 min 38 s	mjimenezp@sdis.gov.co	Moderador
Daniela Villamarin Meza	10/10/25, 8:32:36 AM	10/10/25, 9:36:45 AM	1 h 4 min 9 s	dvillamarin@sdis.gov.co	Moderador
Richard Daniel Contreras Alvarado	10/10/25, 8:32:37 AM	10/10/25, 9:36:51 AM	1 h 4 min 14 s	rcontreras@sdis.gov.co	Moderador
Paula andrea Acosta Ramirez	10/10/25, 8:32:47 AM	10/10/25, 9:27:52 AM	55 min 4 s	pacosta@sdis.gov.co	Moderador
CIAE G5 (No comprobado)	10/10/25, 8:33:20 AM	10/10/25, 9:37:14 AM	1 h 3 min 54 s		Moderador
Johanna Supelano Castro	10/10/25, 8:33:47 AM	10/10/25, 9:38:24 AM	1 h 4 min 36 s	jsupelanoc@sdis.gov.co	Moderador
Jenny Paola Moreno Peña	10/10/25, 8:33:57 AM	10/10/25, 9:27:48 AM	53 min 50 s	JPMoreno@sdis.gov.co	Moderador
Constanza Ramos Ramirez	10/10/25, 8:34:10 AM	10/10/25, 9:39:17 AM	1 h 5 min 7 s	cramosr@sdis.gov.co	Moderador
Alejandra cuervo	10/10/25, 8:34:10 AM	10/10/25, 8:40:54 AM	6 min 44 s		Moderador
Alba Liliana Gil Gomez	10/10/25, 8:34:32 AM	10/10/25, 9:36:29 AM	1 h 1 min 56 s	agilg@sdis.gov.co	Moderador
Johana Pinzon (No comprobado)	10/10/25, 8:35:26 AM	10/10/25, 9:37:47 AM	1 h 2 min 20 s		Moderador
Jessica Carolina Erazo Cordoba	10/10/25, 8:36:50 AM	10/10/25, 9:39:25 AM	1 h 2 min 35 s	jerazoc@sdis.gov.co	Moderador
Karen Romero (No comprobado)	10/10/25, 8:36:54 AM	10/10/25, 9:39:59 AM	1 h 3 min 5 s		Moderador
Juliana Campuzano Osejo	10/10/25, 8:37:02 AM	10/10/25, 9:36:29 AM	59 min 26 s	jcampuzano@sdis.gov.co	Moderador
Angelica Rocio Cuello Gonzalez	10/10/25, 8:37:26 AM	10/10/25, 9:36:41 AM	59 min 15 s	acuello@sdis.gov.co	Moderador
Angie Paola Segura Camargo	10/10/25, 8:38:14 AM	10/10/25, 9:36:52 AM	58 min 37 s	angieseca@unisabana.edu.co	Moderador
Erika (No comprobado)	10/10/25, 8:38:34 AM	10/10/25, 9:36:33 AM	57 min 58 s		Moderador
Union Tmporal	10/10/25, 8:38:40 AM	10/10/25, 9:42:33 AM	1 h 3 min 52 s		Moderador
Jhonny Morales	10/10/25, 8:39:15 AM	10/10/25, 9:36:38 AM	57 min 23 s		Moderador
Lesly Alejandra Ortiz Avila	10/10/25, 8:40:38 AM	10/10/25, 9:36:38 AM	55 min 59 s	lortiza@sdis.gov.co	Moderador
valentina vergaño	10/10/25, 8:40:45 AM	10/10/25, 9:36:43 AM	55 min 57 s		Moderador
Marcia Natalia Cortes Angulo	10/10/25, 8:41:31 AM	10/10/25, 9:36:39 AM	55 min 8 s	mcortesa@sdis.gov.co	Moderador
CIAE G7 (No comprobado)	10/10/25, 8:41:50 AM	10/10/25, 9:36:36 AM	54 min 46 s		Moderador
David Mendez Camacho	10/10/25, 8:43:45 AM	10/10/25, 9:09:45 AM	26 min		Moderador
Norma CIAI G6 (No comprobado)	10/10/25, 8:43:51 AM	10/10/25, 9:37:00 AM	53 min 9 s		Moderador
Tatiana Del Pilar Otavo Herrera	10/10/25, 8:46:41 AM	10/10/25, 9:36:40 AM	49 min 58 s	tatiana.otavo@esap.edu.co	Moderador
CIAI Grupo 3 (No comprobado)	10/10/25, 8:48:28 AM	10/10/25, 9:36:38 AM	48 min 9 s		Moderador
Leidy Viviana Herrera Maldonado	10/10/25, 8:49:19 AM	10/10/25, 9:36:38 AM	47 min 19 s	lherreram@sdis.gov.co	Moderador
Saida Zareth Torres Alfonso	10/10/25, 8:49:47 AM	10/10/25, 9:36:32 AM	46 min 44 s	sztorresa@sdis.gov.co	Moderador
ciai g3 (No comprobado)	10/10/25, 8:51:12 AM	10/10/25, 9:36:42 AM	45 min 29 s		Moderador
Adriana Mireya Retavisca Gonzalez	10/10/25, 8:52:52 AM	10/10/25, 9:36:46 AM	43 min 53 s	aretavisca@sdis.gov.co	Moderador
Martha Ines Sarmiento Bautista	10/10/25, 8:53:56 AM	10/10/25, 9:37:03 AM	43 min 7 s	msarmientob@sdis.gov.co	Moderador
Yuly Bibiana Suarez Rubiano	10/10/25, 8:54:43 AM	10/10/25, 9:36:52 AM	42 min 8 s	ybsuarez@sdis.gov.co	Moderador
Laura Reina	10/10/25, 8:56:20 AM	10/10/25, 9:39:50 AM	43 min 30 s		Moderador
Gina Paola Sotelo Castiblanco	10/10/25, 9:02:22 AM	10/10/25, 9:36:40 AM	34 min 17 s	gsotelo@sdis.gov.co	Moderador
Angie Lizeth Legarda Ardila	10/10/25, 9:04:09 AM	10/10/25, 9:39:00 AM	34 min 50 s		Moderador
Martha Patricia Hilarion Rodriguez	10/10/25, 9:06:16 AM	10/10/25, 9:36:55 AM	30 min 38 s	mhilarionr@sdis.gov.co	Moderador
CIAE G3 (No comprobado)	10/10/25, 9:09:12 AM	10/10/25, 9:36:57 AM	27 min 44 s		Moderador
Andrés Caicedo (No comprobado)	10/10/25, 9:14:39 AM	10/10/25, 9:36:56 AM	22 min 16 s		Moderador
Ciai G8 (No comprobado)	10/10/25, 9:18:53 AM	10/10/25, 9:25:22 AM	6 min 29 s		Moderador
Brenda Barragán. (No comprobado)	10/10/25, 9:23:47 AM	10/10/25, 9:36:35 AM	12 min 47 s		Moderador
Grupo 8 (No comprobado)	10/10/25, 9:25:06 AM	10/10/25, 9:36:36 AM	11 min 29 s		Moderador
David Francisco Mendez Camacho	10/10/25, 9:29:06 AM	10/10/25, 9:36:39 AM	7 min 32 s	dmendezc@sdis.gov.co	Moderador

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Capacitación Plan de Saneamiento 2. Lugar o Localidad o Sede Ciudad Bolivar 3. Fecha y hora: 17/10/2025 8:00 am

4. Nombre responsable: Manuel Santamaria y Andrea Ceron 5. Dependencia responsable: Subdirección para la 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	Claudia Castillo	C.C	52361693	Centro Crecer Ecoparque	Auxiliar Enfermera	Contratista	milenacastillo@Hotmail.com	3191111693	Claudia Castillo
2	Yuly Milrydy Sanchez	CC	1014182355	Centro Crecer Ecoparque	T. Social	contratista	yulysanchez@gmail.com	3114696668	
3	Teresa Catherine Cordoba Salazar	CC	1099918382	centro crecer ecoparque	Instructora	Contratista	katherin-men@hotmail.com	3196638955	Katherine Cordoba
4	Kevin Sneyth Arias Cortes	CC	1013533267	centro crecer Villa Herrera	Aux enfermeria	contratista	kevinarcortes@gmail.com	3142214150	
5	Mireya Neira	CC	51684923	centro crecer Ecoparque	Instructora	contratista	yeniedertasmineta Hotmail.com	3194711347	
6	Dany Johanna Castro	CC	53029141	equipo movil zona 3	Terapeuta Ocupacional	Contratista	dcastro@gmail.com	3045451826	
7	Liliana Herrera Guzman	CC	1022928345	Centro Crecer Ecoparque	Fonoaudiologa	Carrera	lilianaherrerafonoaudiologa@gmail.com	3168981476	
8	Edna Rocio Patiño	CC	1022344690	equipo movil zona 3	Fonoaudiologa	Contratista	ednarocio@gmail.com	3115229641	
9	Luz Myriam Rodriguez R	CC	52055746	centro crecer Rafael Uribe	Terapeuta Ocupacional	contratista	luzmyriam2016@gmail	3124888548	
10	David C Chaves B.	CC	1014250364	Centro crecer RU	Tallerista	contratista	davidchavesbec@gmail.com	3196361644	
11	Karina Alexandra Sanchez	CC	1000628027	centro crecer RUU	Auxiliar en enfermeria	Contratista	Ksanchez16@hotmail	3006587693	
12	Angela Maria Hoyos Bellio	CC.	1023879709	Centro crecer Rafael U.	Cuidadora	Contratista	angie20127@gmail.com	3202326453	Angela Hoyos
13	Lady Yuleth Ramirez C	CC	1013874172	Centro crecer Ecoparque	Auxiliar Enfermeria	Contratista	ramirezcanelon	3132569918	
14	Jhon Steven Pardo Londoño	CC	1033[illegible]418	Centro Crecer Ecoparque	Educador Fisico	Contratista	Pardoss@gmail.com	3112926381	
15	Martin Gutierrez Rodriguez	CC	79987247	SDIS	Apoyo tecnico salud	contratista	mgutierrez@sdis.gov.co	3142109027	
16	Maria Teresa Casallas Tarros	CC	52364824	C.C. Tejares	Terapeuta Ocupacional	Contratista	mteresa2868@gmail.com	3124003804	
17	Juan Carlos Reyes	CC	79744402	CC Vista Hermosa	TALLER	Contrato	objetivo@gmail.com	3123072964	
18	Jeimy Daniela Tobar Gomez	CC	1010233750	Centro Crecer Tejares	Auxiliar Administrativo	Contratista	jatobargomez@gmail.com	3023389990	
19	Cindy Katherine Sanchez Gamba	C.C	1031157784	centro crecer Tejares	Fisioterapeuta	Contratista	Katherinesanchez309@gmail.com	3213741230	Cindy
20	Katerine Fernandez Dorado	CC	1016072669	Centro Crecer Tejares	Instructora	Contratista	doradokaterin@gmail.com	3164222104.	Katerine

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Capacitación Plan de Saneamiento 2. Lugar o Localidad o Sede: Ciudad Bolivar 3. Fecha y hora: 17/10/2025 8:00 am

4. Nombre responsable: Manuel Santamaria y Andrea Cerón 5. Dependencia responsable: Subdirección para la 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	Lucia Ocampo	cc	53129352	Centro Crecer Rafael Uribe	Apoyo Administrativ	Planta	gocampo2@sdis.gov.co	3123208074	
2	Fabio Enrique Herrera Ortiz	cc	79.696178	centro Crecer Bosa vargas	Fisioterapeuta	Contratista	enrqelmar@gmail.com	3156018715	Fabio E.
3	Sandra Moreno	cc	52458252	cc tejares	supervisora	contratista		3143474881	
4	Yeimy Rodriguez	cc	30390780	cc tejares	Instructora	contratista	Yelimi_78@hotmail.com	3124473380	Yeimy R.S
5	LAURA NATALIA LUQUE GONZALEZ	cc	1010017137	CC TEJARES	AUX ENFERMERIA	CONTRATISTA	luquegonzalezlaura43@gmail.com	3212498838	Laura Luque
6	Maria Alejandra Godoy Aldana	cc.	1010212194	CC. TEJARES	Psicologa	Equipo movil zona 3	maleyagodoy17@gmail.com	3144791225	
7	Angelica Martinez Reyes	c.c	52725711	C.C. Vista hermosa	Instructora	Contratista	anghel29@gmail.com	3165426860	
8	Daniela Patricia Montoya	cc	52013737	C.C. La Vista	Auxiliar Enfermeria	Contratista	Patyizu@hotmail.com	3007945362	
9	Juan Carlos Rojas López	cc	79744402	CC Vista hermosa	TALLER	contrato	dbodivo@gmail.com	3123072964	
10	Daniela Guabaco Ayala	cc	1031171990	Equipo Movil Zona 3	Psicologa	Contratista	danielaguabaco92@gmail.com	3123464478	Daniela G.
11	Gabriela Echeverria Toro	cc	1012464782	CC Tejares	Instructora	Contratista	Kgecheverria@sdis.gov.co	3197421572	Gabriela E
12	Evelin Bocanegra Calderon	CC	1030531868	CC tejares	Fonoaudiologa	Contratista	evelin.fonoaudiologa@gmail	3188527871	EvelinC.
13	JAVIER CASTELLANOS	CC	79808049	Centro Crecer Vista Hermosa	Coordinador	CONTRATISTA	jcarrascal@sdis.gov.co	3015090102	
14	Yenny Paola Pineda López	CC	1030553859	Equipo Movil zona 3	Educadora Especial	Contratista	Yennyplz@gmail.com	3103043000	Yenny Paola P
15	Nataly Mayor Cardona	CC	1077475NN	Equipo movil z. 3	Psicologa	Contratista	natalymayorc@gmail.	3135348166	
16	Amado David Ibarra Tirado	CC	82393920	Equipo z 3.	Ed Fisica.	Contratista	dibarratirado@gmail.com	3007511073.	
17	Yeraldin Guarnone Bonilla	CC	1022406442	Equipo M 23	Ed. especial	Contratista	molly7598@hotmail.com	3213684425	
18	Pamela Ramirez Jimenez	cc	1018473299	Equipo movil	ed. Artistica	contratista	edu.artistica.pro@gmail.com	3156711904	
19	Jaidy Willeth Rodriguez Cardona	CC	1073824179	Centro Crecer Ecopuente.	Artesanal	Contratista	Willethrodriguez@gmail.com	3213768418	
20	Jessica Lorena Segura	cc	1018435072	Centro Crecer Vista Hermosa	Terapeuta ocupacional	Contratista	lessibarros68@gmail.com	3502419997	

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 podré realizar operaciones 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 pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código:	FOR-GD-023
Versión:	2
Fecha:	Memo I2024018993 - 12/07/2024
Página:	1 de 1

1. Tema: Capacitacita Plan de Saneamiento 2. Lugar o Localidad o Sede Ciudad Bolívar 3. Fecha y hora: 17/10/2025 9:00 am

4. Nombre responsable: Manuel Santamaria y Andrea Ceron 5. Dependencia responsable: Subdirección para la 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	Monica Alejandra Ballesteros Aguamara	cc	1033729482	centro crecer Tejares	Auxiliar de Enfermeria	Contratista	alejyalejarta @hotmail.com	3142896170	
2	Nury Amparo Parra Monsalve	CC	1096946457	Centro crecer Tejares	Auxiliar de enfermeria	contratista	nurparra@gmail.com	3214351979	Nury A. Parra
3	Mª Carolina Bellaizán O.	cc	52952115	CC Crecer Tejares	Instructora	Contratista	mercaerolinebellaizan @gmail.com	3142896100	
4	PAOLA ANDREA PAEZ PINZON	C.C	1014226857	Equipo movil	FISIOTERAPEUTA	contratista	ppapz@gmail.com	3125670589	PAOLA PAEZ
5	Oscar José Cortecero Pueblo	CE	73.146.753	Centro Crecer Vista Hermosa	Instructor	Contratista	yimajoda@hotmail.com	3138333397	
6	Yiomara Minotta Eli	cc	35600756	Centro crecer Rafael Uribe	Cuidadora	Contratista	yiomy	31325 [illegible]010	
7	Luz Mynem Rodriguez R	cc	52055746	centro crecer Puente Aranda	Terapeuta Ocupacional AUX	contratista	[illegible]	312[illegible]5548	
8	Silvia Patricia Infante	cc	1022955118	CC Tejares	Enfermeria	Contratista	Silvia Infante@gmail	3134198022	Silvia I
9	Karen Johanna Herrera	CC	1012377420	CC. Tejares	Coordinadora	Contratista	kherrera@sdis.gov	3223110244	
10	Marisol Garcia Ramirez	CC	1038404369	CC Ecoparque	Coordinadora	Contratista	marisol123ddd@gmail.com	3212416CU	
11	Constanza Rojas P	cc	39776274	Sub Disc	Cor Ref Tec.	Contratista	Crojas@sdis.g	[illegible]	
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 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 pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024	
Página: 1 de 1	

1. Tema: Mesa Técnica Casos 2. Lugar o Localidad o Sede: C. Calandaima 3. Fecha y hora: 09/10/2025 - 9:00 am

4. Nombre responsable: Equipo Centro Crecer Calandaima. 5. Dependencia responsable: Subdirección para la 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	Marcela Guacaneme H	CC.	396794574.	Crecer Calandaima	Coordinadora	Contratista	Aguacanemeh@sdis.gov.co	3108073492	
2	Elizabeth celavi	CC.	34315524		tia		— ic —	3155668369	
3	Leidy garcia	CC	1067733333		madre		Leidy.garcia@bogota.gov.co	3125457903	
4	Angelica Cuello González	CC	52736252	SDIS-SPD	Lider zona 4	Contratista	Acuello@sdis.gov.co	3112453469	
5	Angela Tatiana Borrachico	CC	1032365815	SDIS-SUBD Discapacidad	Referente Técnico ES.CO	Contratista	angelatborrachico@gmail.com	3125696	
6	Edwin Carolina Morales	CC	1030587093	SDIS Calandaima	T. Ocupacional	Carrera	emorales@sdis.gov.co	3186043284	
7	María Victoria Bustos Torres	CC	1071303364	Centro Crecer Calandaima	Trabajadora Social	Contratista	bustostorresmariavictoria@gmail.com	3362674104	
8	Juan Carlos Conde.	CC	80783661	Nivel Central.	Psicologo	Contratista	condejuancarlos@gmail.com	3194005800	
9	Martín Gutierrez R	CC	79987243	SDIS	Referente Técnico salud	contratista	mgutierrezr@sdis.	3142109027	
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 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 pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

1/10/2025

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
		1	2	3
		visita, seguimiento pcd Reinaldo Cuevas del CIAI GRUPO 10	visita articulada crecer rincon	VISITA ARTICULADA AL CIAI GRUPO 11
6	7	8	9	10
VISITA AL CIAE GRUPO 11	VISITA AL CIAE G6	ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS CRECER RINCON	Mesa Tecnica Juan Manuel Chavez pcd centro crecer calandaima	SOCIALIZACIÓN PROTOCOLO CRITERIOS DE INGRESO
13	14	15	16	17
DIA FESTIVO	mesa tecnica con refrentes zonales centros crecer	visita al CIAI GRUPO 1, articulacion equipos basicos salud y centro crecer lourdes	ACOMPAÑMIENTO A FAMILIAS CRECER PARDO RUBIO 9:00 VISITA ARTICULADA A LOS CIAI GRUPO 7, 10 Y 12 FUMDIR	plan de saneamiento y enfermedades infectocontagiosas zona tres
20	21	22	23	24
VISITA AL CIAI GRUPO 2	ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS CENTRO	VISITA AL CIAI G6	VISITA AL CENTRO CRECER BALCANES	VISITA AL CENTRO CRECER Bosa

		CRECER ANGELES									
	27		28		29		30		31		
VISITA ARTICULADA A LOS CIAI GRUPO 5		VISITA AL CIAE G3		VISITA AL CIAI G4		VISITA AL CIAI G9		VISITA AL CIAI G13			
Este documento se encuentra sujeto a cambios con el objetivo de dar respuesta a las necesidades que se presenten en el cer											
A diario se realizara acompañamiento y Linea tecnica a los servicios via telefonica y correo electronico.											