ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN COMPONENTE	Código: FOR-PSS-220 Versión: 2 Fecha: Memo I2021031874 – 22/10/2021 Página: 1 de 3

COMPONENTE:	TECNICO		
1. DATOS GENERALES DEL CONVENIO DE ASOCIACIÒN O CONTRATO A SUPERVISAR			
Convenio de Asociación / Contrato No:	9114	del año:	2024
Nombre del Asociado / Contratista:	MESALUD LIMITADA		
Nombre del Servicio:	Servicio de Alta Dependencia Física, Mental o Cognitiva para población Habitante de Calle		
Nombre de la Unidad Operativa:	Atención para personas Habitantes de Calle con Alta Dependencia Física, Mental o Cognitiva.		
Dirección de la Unidad Operativa:	Vereda La Trinidad, Finca Las Gemelas – La Mesa, Cundinamarca		
Teléfono de la Unidad Operativa:	3204989334.		
Correo Electrónico de la Unidad Operativa:	altadepedenciafmc@gmail.com		
1.1 DATOS DE LA PERSONA DELEGADA POR EL ASOCIADO-OPERADOR PARA ATENDER LA VISITA			
Nombre de la persona que atendió la visita:	Francy Helena Guerrero Barajas		
Cargo:	Trabajadora Social	Celular:	3214493141
1.2 DATOS DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION QUE REALIZA LA VISITA POR PARTE DE LA SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL			
Nombre del profesional de apoyo a la supervisión:	Mario Alberto Munar Cortes		
Celular:	3208589078		
Correo Electrónico:	mmunarc@sdis.gov.co		
1.3 DATOS GENERALES DE LA VISITA			
Fecha de la Visita:	21/11/2024		
Cobertura contratada para la Unidad operativa:	150	Cobertura - asistencia evidenciada durante la visita:	150
Hora de inicio:	8:00	Hora final:	12:30:00 p. m.

Observaciones:

En el marco del Contrato 9114 de 2024, Servicio de Alta Dependencia Física, Mental o Cognitiva para población Habitante de Calle, se realizó visita en la unidad operativa para supervisión desde el componente técnico, verificando mediante observación directa el desarrollo de las siguientes obligaciones:

FECHA DE LA VISITA:	21/11/2024	CONVENIO/CONTRATO No:	9114/2024
COMPONENTE:	TECNICO		

No. OBLIGACIÓN	ASPECTO DE VERIFICACIÓN (Cumplimiento Lineamientos)	Satisfactoria	A Mejorar	Deficiente	OBSERVACIONES
1	Dar cumplimiento a las condiciones técnicas descritas en los Anexo técnico 1 de 5: Componente de atención integral para el desarrollo humano y gestión administrativa del servicio alta dependencia física, mental o cognitiva estudios previos, pliegos de condiciones, la propuesta, la oferta económica, el contrato, los procedimientos misionales e instructivos, para desarrollar con eficiencia y eficacia el servicio		X		El personal del talento humano recibió con satisfacción la visita de supervisión en la unidad operativa; durante el recorrido se les consultaron aspectos relacionados con la atención a la población y brindaron la información solicitada. El PAI para este inicio de contrato se va a socializar el pásado para ver los resultados y realizar la convocatoria para la construccion del nuevo PAI.
2	Garantizar la atención y cuidado de la población presente en el servicio en todo momento y lugar.	X			Al inicio de la jornada se contaba con los 150 participantes dentro de la unidad operativa. Se evidenció que en la unidad se encontraba la población organizada participando en las actividades programadas según cronograma.
3	Informar de manera inmediata a la supervisión todas las novedades relacionadas con la prestación del servicio y con el cumplimiento de las obligaciones contractuales. En caso de que se presenten situaciones especiales, el contratista debe informar la supervisión a primera hora, especificando las actuaciones y gestiones adelantadas para resolver dicha situación.	X			A la fecha no se presentan situaciones especiales en el centro de servicios de alta dependencia, sin embargo el talento humano esta presto a informar cualquier novedad de manera inmediata al equipo de apoyo a la supervision
4	Mantener actualizado y en un lugar visible el cronograma general de actividades del servicio.	X			Se evidenció publicación de cronograma actualizado y visible en área de coordinación.
5	Realizar los estudios de caso que se requieran, teniendo en cuenta los criterios establecidos para su desarrollo. Estos deben ser construidos de forma diferencial para cada uno de las ciudadanas, observando las particularidades de cada caso.	X			A la fecha de la visita se tiene programado para entrega el 21 de noviembre de 2024 un estudio de caso del ciudadano Ulises Carmona por inicio de ciclo vital persona mayor.
6	Elaborar tanto la valoración inicial como el plan de atención individual, estableciendo objetivos y acciones para el cumplimiento de los mismos	X			A la fecha de la visita se tiene programada la entrega de 14 valoraciones y PAIDC
7	Realizar seguimiento mensual, desde el equipo interdisciplinar a los objetivos y las acciones trazadas en el Plan de atención individual PAI, de cada una de las ciudadanas y ciudadanos en proceso de atención.	X			Se tiene programada la entrega del seguimiento por parte del equipo interdisciplinar para el 29 de noviembre de 2024.

8	Diligenciar y presentar los reportes de información definidos en el Anexo técnico 1 de 5: Componente de atención integral para el desarrollo humano y gestión administrativa del servicio alta dependencia física, mental o cognitiva en medio físico y magnético, en los formatos suministrados por la SDIS, con la periodicidad establecida, de manera oportuna y efectuando los ajustes a que haya lugar.	X			A la fecha equipo del centro de atención hace la respectiva presentación de sus reportes en los tiempo establecidos.
9	Realizar la gestión con el Sistema General de Seguridad Social en Salud de la población y efectuar las acciones pertinentes para acceder a los servicios de salud de manera oportuna	X			150 participantes están vinculados al Sistema General de Seguridad Social en Salud.
10	Garantizar que durante la ejecución del contrato no establecerá contratos de divulgación y propaganda a nombre de su organización que comprometa o involucre a la población y a la Secretaría Distrital de Integración Social como entidad contratante.	X			Para este periodo, el contratista garantizó que no se establecieran contratos de divulgación y / o propaganda a nombre de su organización, que comprometa o involucre a los y las participantes y a la Secretaría.
11	Aceptar que la propiedad intelectual, en el evento que se elaboren documentos relacionados con las experiencias obtenidas dentro de la ejecución del contrato, son de la Secretaria Distrital de Integración Social.	X			A la fecha no se han producido algun tipo de documento que genere propiedad intelectual.
12	Mantener absoluta discreción y confidencialidad con las fotografías que tome de la población, dado que no pueden ser utilizadas en ninguna pieza comunicativa o pauta publicitaria	X			Por parte del centro de servicios se mantiene absoluta confidencialidad y discresion con la informacion tanto grafica como escrita de la poblacion.
13	Dar cumplimiento al protocolo de eventos en salidas o jornadas de recreación, deportivas y culturales ejecutadas en el contrato	X			El contratista tiene las fichas técnicas y/o formatos de las actividades realizadas con la población, como actividades deportivas mensuales, actividades recreativas semanales e hidroterapia que se desarrollaron en su mayoría a nivel extramural.
14	Registrar con calidad, oportunidad y veracidad la información misional en las herramientas y aplicativos institucionales, como el Sistema de Registro de Beneficiarios -SIRBE, dando cumplimiento a los protocolos, procedimientos y demás lineamientos, establecidos por la entidad.	X			Se realizó reporte de novedades al tecnico SIRBE y de diligenció la ficha de actuacion por historia social reportando el inicio del nuevo contrato el 31 de octubre de 2024
15	Realizar las demás actividades que se requieran para el cabal cumplimiento del contrato y las dadas por la supervisión.	X			El contratista implementó las actividades contenidas en el anexo técnico y las solicitadas desde la supervisión del contrato, como se evidencia en el comportamiento de las obligaciones contractuales del presente periodo.

FECHA DE LA VISITA:	21/11/2024	CONVENIO/CONTRATO No:	9114	DEL:	2024

COMPONENTE

Concepto cumplimiento de obligaciones verificadas en las visita

El contratista cumple con las obligaciones verificadas durante el seguimiento realizado y se muestra receptivo frente a las orientaciones ofrecidas por la supervisión.

Observaciones y recomendaciones del apoyo a la supervisión que realiza la visita:

Debido al inicio del contrato se recomienda al talento humano leer los anexos tecnicos para su aplicación y conocimiento.
Para el componente de gestion documental se verifico que el en Centro de Alta Dependencia a la fecha tiene un stock de 187 cajas de archivo activo, 23 cajas de egresos, historias activas 748 (carpetas) - expedientes en sus respectivas carpertas con ganchos, foliados en sus respectivas estanterias.
Se reviso la Carpeta 2/2 del ciudadano Marco Antonio Lopez Tejada, la cual tiene formatos de intervencion del 30/10/2024 y como ultimos folios la fecha SIRBE generica con las actuaciones respectivas de cierre de contrato y apertura del nuevo.

Aspectos de verificación que no aplican en el periodo

Obligación	Aspecto a verificar	Observaciones	Fecha en que se verifica
1	Construccion PAI	Se realizara por parte del equipo de apoyo a la supervision la verificacion de como va la construccion del nuevo PAI para el centro de Servicios De alta Depedencia GEMELAS	Proxima Visita equipo apoyo a la supervision componente Tecnico

Acciones de mejora a implementar como resultado de la visita

Acciones a implementar	Plazo

Observaciones de quien recibe la visita	No hay Observaciones				
Firma de quien recibe la visita	Listado de Asistencia				
Nombres y Apellidos	Francy Helena Guerrero Barajas				
Cargo	Trabajadora Social				
Fecha de la visita	21/11/2024	Hora inicio de la visita	8:30	Hora finalización de la visita	12:00 m

Firma de los profesionales de apoyo a la supervisión:

Firma:	Listado de Asistencia
Nombres y Apellidos:	MARIO ALBERTO MUNAR CORTES
Cargo:	PROFESIONAL EQUIPO APOYO A LA SUPERVISION

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL	SIRBE	Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 1 de 3

Número Ficha: 2024 | | 7753 | 121737 | | | | |

Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa | Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: **1.** Cédula de Ciudadanía **2.** Cédula de extranjería **3.** Tarjeta de identidad **4.** NUIP **6.** Registro civil **8.** Sin identificación **13.** Pasaporte

	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: *(Escriba sus nombres completos)*
01	1	1	80213075	Lopez	Tejada	Marco Antonio
02	1	1	80213075	Lopez	Tejada	Marco Antonio.
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL	SIRBE	Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN	E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO			F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO		
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento	1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención	6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día	522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche	8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente	4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa	Otra actuación: Código Actuación:_____ Nombre de actuación_____

No. Registro	No. Integrante	A FECHA DE LA NOVEDAD	B Número del ACTUAL proyecto	C Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	D Tipo de Actuación	E Tipo De Actuación De Estado	F Tipo De Actuación De Seguimiento	G Código del motivo de la Actuación de Estado	H Código del motivo de la Actuación de Intervención	I Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	J Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	K Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	L Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	M Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	N Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	1	30102024	7757		1	7		1656							
02	1	31102024	7757		1	5		907							
03		DDMMAAAA													
04		DDMMAAAA													
05		DDMMAAAA													
06		DDMMAAAA													
07		DDMMAAAA													
08		DDMMAAAA													
09		DDMMAAAA													
10		DDMMAAAA													

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

	O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN	P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN (FECHA UNICA DE DIGITACIÓN)
01	Se da egreso del Servicio Por finalización del Contrato 7588 del 2021	Yelitza Estefany Guerrero	Sandra Ahumada	30/10/2024
02	Ingreso del adulto al Servicio Por inicio de Contrato 9114/2024	Yelitza Estefany Guerrero.	Sandra Ahumada	31/10/2024
03				DD/MM/AAAA
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIALES

FORMATO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código FOR-PSS-145
Versión: 1
Fecha: Memo I2019031526 - 12/07/2019
Página: 2 de 2

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Atención para personas habitantes de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Hilda Teresa Muñoz Ortiz

No. DE DOCUMENTO: 52265082

RC: [ ] TI: [ ] CC: [X]

HORA DE ADMINISTRACIÓN (DE 00:00 HORAS A 24:00 HORAS)

Medicamentos (Vía, Dosis, Presentación, y Frecuencia)	16/11/2024			17/11/2024			18/11/2024			19/11/2024			20/11/2024			Día/mes/año			Día/mes/año			Día/mes/año			Día/mes/año			Día/mes/año			Día/mes/año			Día/mes/año			Día/mes/año			Día/mes/año			Día/mes/año			Día/mes/año		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Levomepromazina Tableta 25mg Vía Oral c/8Hrs 08(1/4) - 14(1/4) - 20(1)	8	14	20	8	14	20	8	14	20	8	14	20	8	14	20																																	
Sertralina Tableta 50mg Vía Oral c/Día 08(1)	8			8			8			8			8																																			
Clozapina Tableta Vía Oral 100mg c/8Horas 08(1) - 14(1) - 20(3)	8	14	20	8	14	20	8	14	20	8	14	20	8	14	20																																	
Atorvastatina Tableta 20mg Vía Oral c/Noche 20(1)			20			20			20			20			20																																	
Sitagliptina 100mg Tableta Vía Oral c/Día 12:30 (1)	12:30			12:30			12:30			12:30			12:30																																			
Acidoacetilsalicilico 100mg Tableta Vía Oral Días Pares 14(1)		14			—			14			—			14			—						—						—						—						—							
Insulina Glargina Vía Subcutanea c/Noche 21			21			21			21			21			21																																	
Piridoxina Tableta mg Vía Oral c/Noche 20(1)			20			20			20			20			20																																	
Nombre y Cedula del Profesional de la Salud MAÑANA (09:00 12:59 horas) TARDE (13:00 18:59 horas) NOCHE (19:00 06:59 horas)	Daniela Paredes 1052429188	Daniela Paredes 1052429188	[illegible] 52619102	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible] 52619102	[illegible] 52619102	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible] 1072435008	[illegible] 52619102	[illegible] 52619102	Patricia Higuera 52615477																																	

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013

Powered by CamScanner












OFICINA






CENTRO ALTA DEPENDENCIA FISICA, MENTAL O
Contrato
9114
EPS
Cafesalud 135
Sanitas 2
Compensar 0
I 106
II 39
III 2
IV 1
LUNES
MARTES
MIERCOLES
JUEVES
Viernes
SAB
Laura-Viviana
Katherine
Jenny - Andrea
Socorro
Act. Deportiva LM
Edith-Tatiana
Carlos-Javier
Pizarra
Fotografica


PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL
FORMATO RÓTULO PARA CARPETA
Código: FOR-GD-014
Versión: 0
Fecha: Memo (2020019612 - 23/07/2020
Página: 1 de 1
FONDO
SECCIÓN
SUBSECCIÓN
SERIE
SUBSERIE
EXPEDIENTE
Nombre
Número
UBICACIÓN TOPOGRÁFICA
Caja:
Carpeta:
Número Correlativo
FECHAS EXTREMAS
INICIAL:
FINAL
NÚMERO DE FOLIOS:

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

Tema: Visita Equipo Apoyo Alta Supervisión Componente Tecnico. 2. Lugar o Localidad o Sede: Alta Dep. Gemelas. 3. Fecha y hora: 21-Nov-2024 = 8:00 am.

Nombre responsable: Mario Alberto Munar Cortes. 5. Dependencia responsable: Subdirección Adultez. - Equipo Apoyo a la Supervisión

6. Item	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Mario Alberto Munar Cortes	CC	79.951.981	Sdis-Adultez	Profesional	Contratista	mamunarc@sdis.gov.co	3208589078	
2	Francy Helena Guerrero B.	CC	52579781	Alta Depend. Gemelas	Trabajadora Social	Contratista	francy.guerrero.148@gmail.com	3125172576	
3	Johanna Beatriz Molano Duarte	C.C	52261401	Alta dependencia Gemelas	Designada Documental	Contratista	Johanna1775@hotmail.com	3202212159	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

...miento 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 ...n mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
...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"

...de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner