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

| | | | |
|---|---|---|---|
| COMPONENTE: | Ambiental | | |
| 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 | | |
| Nombre del Servicio: | ALTA DEPENDENCIA, FÍSICA MENTAL O COGNITIVA | | |
| Nombre de la Unidad Operativa: | GEMELAS | | |
| Dirección de la Unidad Operativa: | La Mesa, Cundinamarca | | |
| Teléfono de la Unidad Operativa: | 3164660221 | | |
| Correo Electrónico de la Unidad Operativa: | altadependenciafmc@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: | IVAN CHAPARRO | | |
| Cargo: | RESPONSABLE AMBIENTAL | Celular: | 3214359846 |
| 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: | LINA PAOLA GARZÓN MARÍN | | |
| Celular: | 311256087 | | |
| Correo Electrónico: | lpgarzonm@sdis.gov.co | | |
| 1.3 DATOS GENERALES DE LA VISITA | | | |
| Fecha de la Visita: | 12/11/2025 | | |
| Cobertura contratada para la Unidad operativa: | 150 | Cobertura - asistencia evidenciada durante la visita: | 150 |
| Hora de inicio: | 10:00 | Hora final: | 13:30 |

Observaciones:

Se lleva a cabo visita de apoyo a la supervisión con el objetivo de comprobar la implementación de las obligaciones ambientales del contrato 9114 de 2024, gestionado por el operador Mesalud Ltda., bajo la modalidad de Centro de Alta Dependencia Funcional, durante el mes de septiembre. Esta visita se realiza mediante un recorrido presencial con el fin de verificar el cumplimiento de las obligaciones ambientales, los lineamientos del PIGA y la normatividad vigente, garantizando la prevención de impactos y el cumplimiento del objeto contractual.

Se evidencia la continuidad en la implementación de los procesos de compostaje y en el desarrollo del cultivo en camas, los cuales se mantienen en marcha como parte de las estrategias de gestión ambiental y aprovechamiento sostenible de recursos.

Se evidencia presencia de maleza en el servicio, por lo cual se recomienda realizar las labores de guadaña correspondientes para mantener las condiciones adecuadas del entorno.

Se identificó que las tapas de una caja en la lavandería y dos en el área de secado estaban en mal estado en la visita anterior, sin embargo, ya se efectuó el cambio correspondiente, mitigando los riesgos ambientales y sanitarios y asegurando condiciones adecuadas en la infraestructura.

Se recomienda que, en el marco de las actividades de mantenimiento locativo actualmente en ejecución, se implementen medidas de delimitación y señalización en las zonas destinadas al acopio de materiales, con el fin de garantizar el control del área de trabajo, minimizar riesgos operacionales y asegurar el cumplimiento de los protocolos de seguridad y orden.

| **FECHA DE LA VISITA:** | 12/11/2025 | **CONVENIO/CONTRATO No:** | 9114 de 2024 |
|---|---|---|---|
| **COMPONENTE:** | AMBIENTAL | | |

| **No. OBLIGACIÓN** | **ASPECTO DE VERIFICACIÓN (Cumplimiento Lineamientos)** | **Satisfactoria** | **A Mejorar** | **Deficiente** | **OBSERVACIONES** |
|---|---|---|---|---|---|
| **Residuos Sólidos Aprovechables** | | | | | |
| 1 | *Canecas, bolsas rotulado:* | | | | |
| | Cocina | X | | | Se verifican los contenedores de cocina instalados en el cuarto de residuos se identifican rótulos y 1 caneca negra de cierre hermético, 1 caneca verde tipo vaivén y 1 caneca blanca tipo vaivén, se verifica buenos procesos de limpieza y desinfección y funcionamiento del sistema Vaivén. |
| | Descomide | X | | | Se identifican canecas negras para el descomide tipo pedal con bolsa y rótulo cumpliendo especificaciones técnicas, adecuados procesos de limpieza y desinfección. |
| | Punto ecológico | X | | | Se verifica buenos procesos de limpieza desinfección en los puntos ecológicos, se emplean canecas negras y blancas dando cumplimiento al código de colores fase III, estructuras metálicas, contenedores tipo pedal con bolsa y rótulo de acuerdo a especificaciones técnicas. |
| | Baños | X | | | Se verifican contendores tipo pedal, adecuados procesos de limpieza y desinfección y la bolsa negra está acorde al tamaño del contenedor. |
| | Organizador de papel | X | | | El elementos organizadores de papel presenta buenas condiciones, se realiza buen uso del elemento y presenta rótulos. |
| | Pañales | X | | | Se emplea el elemento en cumplimiento de especificaciones. |
| | Zona de servicios | X | | | Se emplea caneca que cumple con las especificaciones técnicas, rotulado y suministro de bolsa. Adecuados procesos delimpieza y desinfección. |
| | Durakart | X | | | Se evidencia el Durakart para el transporte de residuos dentro del servicio |
| | Plásticos de un solo uso | X | | | No se evidencian Plásticos de un solo uso. |
| 2 | *Cuarto de almacenamiento de residuos* | X | | | Se evidencia buena limpieza y desinfección del espacio. |
| | Acabados | X | | | Se evidencia acabados de fácil limpieza y desinfección, media caña. |
| | Ventilación | X | | | Cuenta con ventilación y angeos. |
| | Hermeticidad | X | | | El cuarto controla el ingreso de vectores y se cuenta medidas de seguridad en el acceso. |
| | Contenedores | X | | | Se garantiza el acopio y las condiciones de limpieza y desinfección de los elementos. |
| | Extintor | X | | | Vigente |
| | Punto de agua | X | | | No presenta fugas. |
| | Señalización-Clasificación | X | | | Buena señalización de los 3 cuartos de residuos. |
| | RRIRS | X | | | Se presenta publicación de la ruta actualizada. |
| | Capacidad | X | | | La capacidad es suficiente para garantizar el acopio adecuado de los diferentes residuos. |
| 3 | *Almacenamiento de aprovechables* | | | | Se evidencian adecuadas condiciones de limpieza y desinfección en el área. |
| | Acabados | X | | | Se identifica media caña y adecuada limpieza y desinfección. |
| | Ventilación | X | | | Cuenta con suficiente ventilación, angeos en buen estado. |
| | Hermeticidad | X | | | Se mantiene control en el acceso al cuarto. |
| | Contenedores | X | | | Se han generado acciones para mejorar la limpieza y desinfección, se evidencia contenedores secos. |
| | Extintor | X | | | Cuenta con extintor vigente. |
| | Punto de agua | X | | | Se dispone el elemento con sistema de ahorro tipo perlizador. |
| | Señalización-Clasificación | X | | | Se presenta señalización y rotulación de espacios. |
| | Capacidad | X | | | No se presenta acumulación del material, contendores con capacidad para el material generado. |
| 4 | Balanza | X | | | Se dispone de elemento específico para el pesaje de residuos ordinarios. |
| 5 | Aprovechamiento de orgánicos | X | | | Se identifican procesos de compostaje. |
| 6 | RRIRS | X | | | Se presenta la RIRRS |
| 7 | Divulgaciones | X | | | Se han realizado capacitaciones. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Residuos Sólidos Peligrosos** | | | | | |
| *Generación/Entrega RESPEL* | | NO | ¿Cuáles? | | El operador indica que los proveedores cuentan con programas de retorno, de tal manera que se promueve la devolución de los empaques en el proceso de adquisición, previniendo la generación de residuos con características de peligrosidad. |
| 1 | Hojas de seguridad | X | | | Se debe realizar la divulgación del PGIRP, las fichas de seguridad, al 100% del talento humano en el marco de las capacitaciones del primer semestre 2025.<br>Se identifican hojas de seguridad en los espacios que mantienen productos químicos. |
| 2 | Almacenamiento: Embalado y rotulado | X | | | El servicio Identifica, almacena y rotula adecuadamente los residuos peligrosos para disposición final. |
| 3 | Recolección | X | | | Los residuos de empaques de medicamentos son gestionados dentro del plan de residuos |
| **Residuos Sólidos Especiales** | | | | | |
| *Generación/Entrega Residuos Especiales* | | | | | |
| *Generación de Llantas* | | | | NO | |
| 1 | Acopio | X | | | No se evidencian residuos especiales |
| 2 | Recolección | X | | | No se evidencian residuos especiales |
| **Emisiones** | | | | | |
| *Plantas eléctricas/Calderas/Calderines* | | | SI | | |
| 1 | Mantenimiento- Funcionamiento | | | | No se registra uso de combustibles en el presente periodo. |
| **Residuos Hospitalarios** | | | | | |
| Generación | | SI | ¿Cuáles? | | Biosanitarios, cortopunzantes, empaques de medicamentos. |
| | *Canecas, bolsas rotulado:* | | | | |
| 1 | Biosanitario | X | | | Se suministran canecas acordes al tipo de residuos, dando cumplimiento a las especificaciones técnicas, suministro de bolsa, rotulado y segregación. |
| | Cortopunzantes | X | | | Se disponen recipientes rotulados, resistentes a la punción para la segregación de este tipo de residuos. Se mantiene despejada el área de segregación. |
| 2 | *Almacenamiento* | | | | Conforme a la lista de verificación interna, se establece el cumplimiento de la infraestructura física para el manejo de residuos hospitalarios. |
| | Acabados | X | | | Se presentan condiciones idóneas de limpieza y desinfección del espacio. |
| | Ventilación | X | | | Presenta ventilación suficiente. |
| | Hermeticidad | X | | | El cuarto controla el ingreso de vectores y se cuenta medidas de seguridad en el acceso. |
| | Contenedores | X | | | Se garantiza el acopio y las condiciones de limpieza y desinfección de los elementos. |
| | Extintor | X | | | Vigente |
| | Punto de agua | X | | | No presenta fugas. |
| | Señalización-Clasificación | X | | | Buena señalización de los 3 cuartos de residuos. |
| | RRIRHS | X | | | Se presenta la RIRRS |
| | Capacidad | X | | | No se presenta acumulación del material, contendores con capacidad para el material generado. |
| | Iluminación | X | | | Se evidencia que el espacio cuenta con adecuada iluminación que evita riesgos en la manipulación de |
| | Balanza | X | | | Se revisa el instrumento de medida exclusivo para el pesaje de residuos hospitalarios |
| | Drenaje | X | | | Se verifica rejilla. |
| **Vertimientos** | | | | | |
| 1 | Bidón, rótulo, embudo | X | | | Se cuenta con recipiente específico para el encapsulamiento de AVU, sin restos de grasas, con cierre hermético y suministro de embudo y filtro, en adecuadas condiciones de limpieza. |
| 2 | Almacenamiento | X | | | Este espacio se ubica lejos de fuentes de ignición y se garantiza que la capacidad de llenado no supera las ¾ partes del recipiente. |
| 3 | Trampa de grasas | X | | | A la trampa externa se le ha realizado limpieza y mantenimiento requerido. Se procede a revisar la rejilla instalada para la remoción de sólidos del ARD, en donde el sistema garantiza que la tubería de entrada captura los sólidos, así mismo se controla la formación de microorganismos en el interior.<br>La Planta de Tratamiento de Aguas Residuales (PTAR) continua en proceso |
| 4 | Productos biodegradables de aseo | X | | | Se verifica los insumos de aseo almacenados en el Servicio encontrando totalidadde insumos biodegradables. |
| 5 | Productos prelavados | X | | | Se verifica el proceso de lavado de productos suministrados en el servicio durante la visita, se evidencia que la papa no presenta exceso de tierra. |
| 6 | Rejillas | X | | | se presenta rejilla de lavadero en el área de lavandería. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Uso Eficiente Agua** | | | | | |
| 1 | Sistemas ahorradores | X | | | Se identifica uso de sistemas perlizadores en duchas, lavamanos baños y cocina. Sin embargo faltan perlizadores en las llaves de los lavadores. |
| 2 | Uso racional | X | | | Se identifica uso de sistemas perlizadores en duchas, lavamanos baños y cocina. |
| 3 | Sistema reutilización | X | | | Se verifican los sistemas de reutilización de aguas lluvias del servicio con rótulo establecido y tapas. |
| 4 | Programa de Ahorro y Uso Eficiente de energía Temas, fechas y actas | X | | | Se realiza capacitación y divulgación. |
| 5 | La Política Cero Desperdicio de Agua. | X | | | Se realiza capacitación y divulgación. |
| 6 | Instructivo para la identificación de fugas ocultas | X | | | Se realiza el reporte. |
| 7 | Fomento | X | | | Se mantienen piezas de fomento publicadas. |
| **Uso Eficiente Energía** | | | | | |
| 1 | Se presentan muros oscuros | | | NO | |
| 2 | Sistemas ahorradores | X | | | Se verifica el uso de tecnología tipo LED en el sistema de iluminación del servicio, lo cual favorece la eficiencia energética y la sostenibilidad ambiental. |
| 3 | Luminarias | X | | | Se verificó que las luminarias inspeccionadas están en condiciones óptimas de funcionamiento. |
| 4 | Apagón Ambiental | X | | | Se realiza el reporte de apagón ambiental el día 08 de noviembre por medio de acta que reposa en la carpeta física del componente. |
| 5 | Programa de Ahorro y Uso Eficiente de energía Temas, fechas y actas | | | | Se realiza la capacitación. |
| 6 | La Política Cero Desperdicio de energía. | | | | Se realiza la capacitación. |
| 7 | Instructivo para la identificación de aparatos eléctricos y electrónicos. | | | | Se realiza el reporte. |
| 8 | Fomento | X | | | Se evidencian piezas de fomento y se verifica la |
| **Prácticas Sostenibles** | | | | | |
| ¿Se identifican impactos adicionales? | | | SI | | Impacto Positivo:<br>Correcto funcionamiento del sistema de paneles. |
| ¿Se identifica incumplimiento a la normativa? | | | | NO | |
| 1 | Lineamiento | X | | | Se presentan soportes de los procesos de divulgación que el operador |
| 2 | Estado Documental | X | | | Se evidencia la custodia de la información que da cuenta de la |
| 3 | Agricultura | X | | | Continuan en marcha los procesos de cultivo. |
| 4 | Fomento Movilidad Sostenible | X | | | Se realiza el 06 de noviembre de 2025. |
| 5 | Campaña | X | | | Se deben realizar las actividades de la campaña primer trimestre, el cual se encuentra en ejecución |
| 6 | Cobertura Verde | X | | | Se fomenta la cobertura verde. |
| 7 | PEV | X | | | Se evidencia la presencia de un aviso informativo en la entrada del servicio, lo cual contribuye a la identificación del espacio y al cumplimiento de los lineamientos de señalización establecidos. |
| **Plan de Saneamiento Básico** | | | | | |
| 1 | Limpieza elementos de aseo | X | | | Se mantiene organizado. |
| 2 | Limpieza y desinfección espacios | X | | | Se mantiene limpio y desinfectado |
| 3 | Productos limpieza Biodegradables | X | | | Los productos existentes para la limipeza del servicio, son biodegradables |

| **FECHA DE LA VISITA:** | 12/11/2025 | **CONVENIO/CONTRATO No:** | 9114 | **DEL:** | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|

**COMPONENTE AMBIENTAL**

**Concepto cumplimiento de obligaciones verificadas en las visita**

El contratista ha cumplido de manera satisfactoria con la mayoría de las obligaciones verificadas durante el seguimiento, demostrando una actitud positiva y disposición ante las orientaciones proporcionadas por la supervisión. Sin embargo, se recomienda mejorar el desarrollo de algunas actividades específicas para optimizar la ejecución del proyecto y asegurar que todas las tareas se realicen con la misma calidad y eficiencia. Esto permitirá cumplir con los plazos establecidos y garantizar los estándares esperados en el trabajo realizado.

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

Se informo al Técnico Ambiental la importancia de mantener buenas prácticas, proporcionar información clara, veraz y pertinente, con el objetivo de fomentar una mejora continua.

**Aspectos de verificación que no aplican en el periodo**

| Obligación | Aspecto a verificar | Observaciones | Fecha en que se verifica |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Acciones de mejora a implementar como resultado de la visita**

| Acciones a implementar | Plazo |
|---|---|
| Cambio de varias tapas de cajas en mal estado: una ubicada en la lavandería y dos en el área destinada al secado de ropa, con el fin de prevenir riesgos ambientales y sanitarios, así como garantizar condiciones seguras y adecuadas en la infraestructura. | Cumplido |
| Realizar Podas en las zonas verdes del servicio | 1/12/2025 |
| Implementar medidas de delimitación y señalización en las zonas destinadas al acopio de materiales | 1/12/2025 |
| | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Observaciones de quien recibe la visita | | | | | |
| Firma de quien recibe la visita | | | | | |
| Nombres y Apellidos | | IVAN CHAPARRO | | | |
| Cargo | | RESPONSABLE AMBIENTAL | | | |
| Fecha de la visita | 12/11/2025 | Hora inicio de la visita | 10:00 | Hora finalización de la visita | 13:30 |

Firma de los profesionales de apoyo a la supervisión:



| | |
|---|---|
| Firma: | |
| Nombres y Apellidos: | LINA PAOLA GARZÓN MARÍN |
| Cargo: | REFERENTE AMBIENTAL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN |

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 supervisión y seguimiento 2. Lugar o Localidad o Sede: AD "Gemelas" 3. Fecha y hora: 12 Noviembre 2025 9 am

4. Nombre responsable: Equipo de Supervisión 5. Dependencia responsable: Subdirección para la Adultez

| 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 | Ivan Andres Chaparro Suteja | cc | 1193135006 | Alta Dependencia Gemelas | Responsable Ambiental | Contratista | epidemiasaludvga@gmail.com | 3214359846 | |
| 2 | Lina Paola Garzón | cc | 52235999 | SDIS-Adultez | Ref. Ambiental | Contratista | lgarzonm@sdis.gov.co | 3112560876 | |
| 3 | Damaris Riscanevo | CC | 35423573 | Alta Dependencia Gemelas | Coordinadora | Contratista | altadependenciafmc@gmail.com | 3109871742 | |
| 4 | Yirzo De la Hoz | CC | 5309169 | SDIS Adultez | Supervisión | Contratista | ydelahoz@sdis.gov.co | 3144097898 | |
| 5 | Franay Helen Guerrero | CC | 52529781 | Alta Dependencia Gemelas | Profesional Operativa | Contratista | altadependenciafmc@gmail.com | 3125172576 | |
| 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.

Powered by CamScanner