



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Distrital
INTEGRACIÓN SOCIAL

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
INSTRUMENTO ÚNICO DE VERIFICACIÓN
INSTITUCIÓN DE PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL
A LAS PERSONAS MAYORES



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría
Salud

Marque con una X la casilla que se considere aplica para cada caso y diligencie con la información requerida los espacios en blanco.

Información General

Fecha de la visita: Día 01 Mes Septiembre Año 2021 Hora 10:12

No. Inscripción:
No. Requerimiento:
No. Visita:

1	4	8	7	3					
0	1								

CENTRO DE PROTECCIÓN ☒ INSTITUCIÓN DE ATENCIÓN ☐ HOGAR GERIÁTRICO ☐ HOGAR GERONTOLÓGICO ☐

Información de la Institución

Nombre de la Institución: Centro Comunal de Cuidado Hogar San José Sasaíma

Razón Social: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

Persona natural ☐ Persona jurídica ☒ NIT: 8600073624 Tipo de establecimiento: Privado ☐ Público ☒

Nombre del director(a) o coordinador(a) del Centro: Nubia Esperanza Moya

Localidad: Sasaíma - Cundinamarca Barrio: Sasaíma - Cundinamarca Jornada de Atención: 24h

Dirección actual: Kv 4 # 6-21 Estrato: 2

Teléfono: 3218252993 Correo Electrónico: cpshogarsanjosesasaíma@gmail.com

Información Del (La) Representante Legal

Nombres y Apellidos: Maria Lucia Gaona Valdiviezo

Documento de identificación: C.C. ☐ Cédula de Extranjería C.E. ☒ No. 218141 De: Ecuador

Dirección actual: Kv 4 # 6-21 Teléfono: 3218252993

Celular: 3218252993 Correo Electrónico: SASAIMAHGJ@gmail.com

Datos De La Persona Que Recibe La Visita

Nombres y Apellidos: Nubia Esperanza Moya

Documento de identificación: C.C. ☒ Cédula de Extranjería C.E. ☐ No. 35354835 De: Madrid

Cargo que ocupa en la institución: COORDINADORA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Distrital
INTEGRACIÓN SOCIAL

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
INSTRUMENTO ÚNICO DE VERIFICACIÓN
INSTITUCIÓN DE PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL
ALAS PERSONAS MAYORES



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría
Salud

Marque con una X la casilla que se considere aplica para cada caso y diligencie con la información requerida los espacios en blanco.

Datos de la Población Atendida

A continuación señale el número de personas mayores que atiende según corresponda:

Número de Personas Mayores		
No. Cupos	No. Atendidos	No. Encontrados
102	102	98

Estrato Socioeconómico	1	2	3	4	5	6	Total
Número de Personas Mayores	102	-	-	-	-	-	102

Modelo De Calificación

Los requisitos indispensables y básicos, y las preguntas de operación tienen la siguiente convención:

(Si). Cumple
(No). No Cumple
(N/A). No aplica

Nota

1. Los requisitos marcados con (I) corresponden a las condiciones Indispensables
2. Los requisitos marcados con (B) corresponden a las condiciones Basicas

Instructivo De Diligenciamiento

Para una lectura eficiente de los datos siga atentamente estas indicaciones:

1. Escriba en letra imprenta y en mayúscula.
2. Registre los datos únicamente por dentro de las casillas establecidas.
3. No tache o enmiende la información registrada.
Si la anterior situación se presenta registre en las casillas de observaciones la respectiva corrección, la cual deberá ser aprobada por quien atiende la visita.
4. No use corrector
5. Diligenciar en esfero de tinta negra.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Distrital
INTEGRACIÓN SOCIAL

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
INSTRUMENTO ÚNICO DE VERIFICACIÓN
INSTITUCIÓN DE PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL
A LAS PERSONAS MAYORES



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría
Salud

V# 3

1-09-2021

Centro Comunal de Cuidado

1. NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD

San José de Sacaime 14823

Condiciones Higiénico Sanitarias

Fecha de expedición: 7-Sept-2020 Acta 232180327
Expedida por: Sec. Salud de C/ Maria H. Nilarrio
Concepto: Favorable. Lugo

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Aporte Alimentario y Nutricional

* Minuta Patrón ⇒ No se incluyó el Tamal

* Análisis Nutricional ⇒ Falta el peso
servicio en concordancia con la minuta
patrón.

Promoción de Estilos de Vida Saludable

* No se evidencia promoción mensual de
dos o más de los temas establecidos
por el estándar para estilos de vida
saludables dirigido al talento humano

Manipuladoras

* Se evidencia el uso de pechos y pantalón
en tonos oscuros (negro y gris) y
calzado desatascado.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO INSTRUMENTO ÚNICO DE VERIFICACIÓN EN EL MARCO DEL LINEAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN, CONTENCIÓN Y MITIGACIÓN DE LA EMERGENCIA SANITARIA EN LAS INSTITUCIONES DE PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL A LA PERSONA MAYOR EN EL DISTRITO CAPITAL

Código: FOR-IVC-006

Versión: 0

Fecha: Memo 12020026405 -
29/09/2020

Página: 17 de 17

ACTA DE FINALIZACIÓN

OBSERVACIONES FINALES DEL LÍDER DE VISITA

Se realiza visita para verificación del lineamiento para la prevención, contención y mitigación de la emergencia sanitaria, en el Centro Comunitario de Agedados San José Sordiano, atendidos por la Coordinación y el equipo técnico. La visita se desarrolla en buenos términos.

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES DE QUIEN RECIBE LA VISITA

Para constancia y aprobación se da por terminada la presente visita de verificación de condiciones de operación, la cual inició a las 10:12 y finalizó a las 17:00. Se firma por quienes en ella intervinieron:

Mónica Bustamante
Nombre y Firma Líder área: (NYS) de la visita
C.C. 39764060

Alfredo Reyes B
Nombre y Firma área: (PMS) de la visita
C.C. 1140868779

Juan Camilo Prado Henao
Nombre y Firma área: (ADOH y GA) de la visita
C.C. 1032460882

Mrs. Nubia E. Mayra
Nombre y Firma de quien recibe la visita
C.C. 26.354.835