1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO AL CUAL SE LE HARÁ SEGUIMIENTO	
NÚMERO DEL CONTRATO / CONVENIO Y AÑO	**8207 - 2025**
NOMBRE DEL CONTRATISTA O ASOCIADO	***FUNDACIÓN MARTHA CHACON CRECIENDO PARA EL MAÑANA - FMCH***
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 3**
DIRECCION Y TELEFONO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	**Carrera 13 H Nº 32 – 36 sur**
CORREO ELECTRONICO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	**ciae8207lote3@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	**JEISSON FABIAN RANGEL LOPEZ**
CARGO	**COORDINADORA**
No DE CELULAR	**3105606363**
3. DATOS DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION QUE REALIZA LA VISITA	
NOMBRE DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION – TECNICO	**SANDRA PLAZAS ROLDAN**
No DE CELULAR	**3102164342**
CORREO ELECTRONICO	**splazasr@sdis.gov.co**
4. DATOS GENERALES DE LA VISITA	

FECHA DE LA VISITA	**23/07/2025**	**HORA DE INICIO DE LA VISITA: 9:30 a.m.**	**HORA FINAL DE LA VISITA: 11:30 a.m.**
COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO	**50**	**ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA**	**47**

Se realiza seguimiento a las obligaciones contractuales mediante visita atendida por el Coordinador quienes facilitan información y presentan soportes correspondientes:

1.GENERALIDADES

Cobertura: 50
Cupos disponibles: 0
Asistencia al centro: 47
Suspendidos: 0

Inasistencia: **3**

- Julieta Marcela Sánchez en cita medica
- Paola Gamboa en cita en toma de radiografía
- Dairon Quintana en terapia

Novedades:
Ingreso de 3 participantes el 10-07-25

- Blanca Miriam Guzmán
- Dairon quinta Rodríguez
- Ana Milena López Martínez

2.VERIFICACIÓN DE TALENTO HUMANO:

Nombre y apellido	Cargo	Actividad en el momento de la visita
Jeisson Fabián Rangel López	Coordinador	actividades propia del cargo - Atiende la visita
Paola Andrea Aguirre Ladino	Psicóloga	En grupo apoyada la actividad del IDRD
Sandra Carolina Pinto	Trabajadora social	En defensoría del pueblo con un grupo de referentes familiar taller sobre derechos en salud
Jhon Fredy Ordonez Ramos	Terapeuta Ocupacional	En Cámara de comercio con 14 participante taller de internet y correo electrónico

Glendy Karine Torrado Garzón	Educadora especial	En grupo apoyada la actividad del IDRD
Ángel Andrés Cocoma García	Educador físico	En permiso personal
Kimberly Catering Ortega Rojas	Nutricionista	Asiste al centro martes y jueves
Yudy Patricia Berbesi Muñoz	Auxiliar de enfermería	Atiende la visita
Luis Fernando Escobar Montoya	Tecnólogo en gastronomía	Apoyo organización de la preparación de alimentos
Ivan Leonardo Quintero Cruz	Tallerista	En grupo apoyada la actividad del IDRD
Liliana Pilar Jiménez Villalba	Técnico o tecnólogo en gestión documental	En actividades propias al cargo
Jennifer Tatiana Valderrama Santos	Tecnóloga ambiental	En actividades propias al cargo
Kely Coromoto González González	Servicios generales	En limpieza del centro
Jenny Johana Niño León	Servicios generales	En limpieza del centro
Ángela Beatriz Galvis Giraldo	Manipuladora de alimentos	en preparación de alimentos
Arelis Guarnizo Yara	Manipuladora de alimentos	en preparación de alimentos

Observaciones luego de la verificación: El centro cuenta con el talento humano requerido para la atención a los/as participantes según anexo técnico.

3.VERIFICACION OBLIGACIONES PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y DE CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD

CARACTERÍSTICAS GENERALES	
Participantes con apoyo Limitados	**35**
Participantes con apoyo Intermitentes	**15**
Participantes que el centro hace acompañamiento a la toma de medicamentos	**7**
Participantes con uso de silla de ruedas	**1**
Participantes con uso de absorbentes	**0**

Participantes con orden de sujeción por psiquiatría vigente	**0**

3.1 VERIFICACION DE ESTADO DE SALUD DE LA POBLACION (ADRES)

La última verificación en ADRES corresponde al 12 de junio. Se cuenta con un archivo en formato PDF que consolida todas las consultas realizadas por los y las participantes. Adicionalmente, se dispone del soporte de la verificación correspondiente a los tres últimos participantes que ingresaron al centro durante el mes de julio.

3.1.1 DISTIBUCION POBLACION POR EPS:

CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADOS
Nueva EPS 3	capital salud 23
compensar 5	Sanitas 2
Sanitas 3	Famisanar 3
Salud total: 4	Coosalud: 1
Salud total: 18	Compensar: 2
	Salud total: 2

3.2 BARRERAR DE ACCESO EN SALUD:

Fecha de vencimiento de fórmulas de los y las Participante que se hace acompañamiento en la toma de medicamentos: 8

Nombre	Medicamentos	Dosis	Hora	Fecha de vencimiento	EPS
Hernando Cárdenas	Carbamazepina 200 mg	1 tableta	14:00	24/07/2025	Capital salud
Eduardo Ricardo	Ácido Valproico 250 mg	1 cápsula	14:00	08/08/2025	Capital salud
Julieta Marcela Sánchez Sánchez	Divolprovato de sodio 500 mg	1 tableta	14:00	24/07/2025	Capital salud
Cristian Ortiz	Risperidona 2mg	1 tableta	14:00	10/09/2025	Sanitas
	Divolprovato de sodio 500 mg	1 tableta			
César Delgado	Divolprovato de sodio 500 mg	1 tableta	12:00	23/10/2025	

		Lamotrigina 100 mg	1 tableta	14:00	23/10/2025	Capital salud
		Levetiracetam 50 0mg	1 tableta			
		Clonazepam	30 gotas			
	Diana Suárez	Levetiracetam 1000 mg	1 tableta	14:00	05/10/2025	Compensar
		Lacosamina 200 mg	1 tableta			
	Juan Chíngate	Carbamazepina 200 mg	1 tableta	14:00	15/08/2025	Compensar
		Fluoxetina	1 cc			
	Manuel Aldana	Carbamazepina 200 mg	1 tableta	12:00	10/09/2025	Capital salud
		Sertralina 100 mg	1 tableta			

Observaciones luego de la verificación: Se observa que los y las participantes a quienes el centro acompaña en la toma de medicamentos cuentan con sus fórmulas vigentes, de acuerdo con el anexo técnico, garantizando así la continuidad del tratamiento.

Barrera en medicamentos:

- Blanca Mirian dificultad para citas por especialista, el centro hace acompañamientos en la orientación para ejercer el derecho a salud colocando el PQR ante la Super Salud.
  Brayan Oswaldo Espinosa, Se identificaron barreras en la entrega de medicamentos; el centro realiza acompañamientos y brinda orientación para el ejercicio del derecho a la salud, incluyendo la radicación de PQR ante la Superintendencia Nacional de Salud.

Citas médicas pendiente:

- Diana Paola Peña Martínez ha presentado fuertes dolores de cabeza. Tiene antecedentes de hidrocefalia y válvula de Hakim. Cuenta con cita médica programada para el 24/07, a la cual asistirá con acompañamiento. Es importante sensibilizar al referente familiar sobre la relevancia de estar pendiente del estado de salud de la participante.

Con relación al proceso de sensibilización a los y las referentes familiares sobre la importancia de la valoración por odontología y optometría, se observa que el centro ha venido promoviendo activamente dichas consultas, lo cual ha generado que algunos referentes familiares hayan iniciado la gestión para la consecución de estas citas.

4. VERIFICACION ADECUADO Y OPORTUNO DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DEL PROGRAMA; formato de seguimiento por enfermería, formato administración de medicamentos, formato registro de actividades diarias, formato toma de constantes vitales

NOMBRE PERSONA CON DISCAPACIDAD	SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CUIDADO DE LA SALUD	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	FÓRMULA MÉDICA	RECIPIENTE DE MEDICAMENTOS	REGISTRO CONSTANTES VITALES

Hernando Cardenas Capera	El operador diligencia los formatos acorde a la line técnica dada por el referentes técnico del programa acciones preventivas i del cuido inclusivo de la salud	Sin observaciones .	Sin observaciones	24/07/25	Se observa suficiencia en medicamentos	Se observa registro de toma de medicamentos de la mañana
Cristian Ortiz	El operador diligencia los formatos acorde a la line técnica dada por el referentes técnico del programa	Sin observaciones	Sin observaciones	10/09/26	Se observa suficiencia en medicamentos	Se observa registro de toma de medicamentos de la mañana
Edward Ricardo	El operador diligencia los formatos acorde a la line técnica dada por el referentes técnico del programa	Sin observaciones	Sin observaciones	14/08/25	Se observa suficiencia en medicamentos	Se observa registro de toma de medicamentos de la mañana
Juan Manuel Chíngate	Pendiente ingresar un medicamentos	Sin observaciones	Sin observaciones	15/08/25	Se observa suficiencia en medicamentos	Se observa registro de toma de medicamentos de la mañana
Diana Carolina Suarez Meneses	El operador diligencia los formatos acorde a la line técnica dada por el referentes técnico del programa	Sin observaciones	Sin observaciones	05/10/2025	Se observa suficiencia en medicamentos	Se observa registro de toma de medicamentos de la mañana
Julieta Marcela Sánchez	El operador diligencia los formatos acorde a la line técnica dada por el referentes técnico del programa	Sin observaciones	Sin observaciones	24-07-2025	Se observa suficiencia en medicamentos	Se observa registro de toma de medicamentos de la mañana
Manuel Aldana	Pendiente ingresar un medicamentos	Sin observaciones	Sin observaciones	10/09/2025	Se observa suficiencia en medicamentos	Se observa registro de toma de medicamentos de la mañana
Cesar Enrique Delgado	El operador diligencia los formatos acorde a la line técnica dada por el referentes técnico del programa	Sin observaciones	Sin observaciones	23/10/2025	Se observa suficiencia en medicamentos	Se observa registro de toma de medicamentos de la mañana

Observaciones luego de la verificación: Se observa diligenciamiento adecuado de los formatos, según línea técnica.

5.1 VERIFICACION ADECUADO Y OPORTUNO DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DEL PROGRAMA; formato de ingreso de medicamentos

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL MEDICAMENTOS	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	FECHA	LOTE	REGISTRO INVIMA
Cesar delgado	80810688	Levetiracetam	Tableta 500mg	30	23/07/2025	N10018	2020M-0010455-R1
Juan Manuel Chigate	80751343	Carbamazepina	Tableta 200mg	10	22/07/2025	016403	2015M-001486-R2

Observaciones luego de la verificación: Se observa el diligenciamiento adecuado del formato. Sin embargo, en la carpeta de ingreso de medicamentos, el referente familiar del participante César Delgado, el día 23/07/2025, firmó en tres casillas cuando solo debía firmar en dos. Para subsanar el error en el formato de medicamentos, se procedió a trazar una línea desde la parte superior hacia la parte inferior del renglón donde se identificó la inconsistencia, abarcando hasta el punto donde aparece la firma del referente familiar. Adicionalmente, en el formato de registro de actividades de cuidado de la salud, se deja consignada esta observación, esto según la línea técnica dada por el referente técnico del Programa de Acciones Preventivas y de Cuidado Inclusivo para la Salud, Jair Mateus.

5.2 VERIFICACION ADECUADO Y OPORTUNO DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DEL PROGRAMA; formato seguimiento a elementos de botiquín

BOTIQUIN	FECHA DE VERIFICACION	ELEMENTOS VERIFICADO	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
TIPO A	08/07/2025	GASAS LIMPIAS PAQUETE	10/03/27	Sin observaciones
TIPO A	08/07/2025	VENDAS DE ALGODÓN 5X5 YARDAS	05/2027	Sin observaciones
TIPO A	08/07/2025	Guates X100	06/26	Sin observaciones
TIPO A	08/07/2025	termómetro	NA	Sin observaciones

Observaciones luego de la verificación: El formato se encuentra diligenciado de forma física de acuerdo al instructivo de diligenciamiento del formato y a la línea técnica del programa

6. 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.	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 16/06/2025.	Pendiente verificación
Plan de atención por Enfermería	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de	Pendiente verificación

	acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 16/06/2025.	
Guía Farmacológica	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 16/06/2025.	Pendiente verificación
Proceso de toma de constantes vitales al interior del Centros Integrarte Atención Externa	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 16/06/2025.	Pendiente verificación
Acciones para las buenas prácticas en la ejecución de actividades de cuidado.	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 16/06/2025.	Pendiente verificación
Acciones preventivas de Mitigación y Prevención del Riesgo de Contagio desde enfermería	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 16/06/2025.	Pendiente verificación
Documento de Coordinación con el Área de Salud Pública:	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 16/06/2025.	Pendiente verificación

Observaciones luego de la verificación: El asociado elaboro los documentos y los envió vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 16/06/2025. Está pendiente el aval por parte del mismo. Se solicita a la persona que atiende la visita iniciar con la socialización de los documentos con el objetivo de generar el conocimiento específico del contenido de los mismos al talento humano auxiliar en enfermería. Posteriormente si hay algún direccionamiento adicional o cambio en las actividades proyectadas de acuerdo al direccionamiento del referente se socializaría la información adicional.

7. SOCIALIZACIONES REALIZADAS DESDE EL PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y DE CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD: actas de actividades grupales realizadas.

MES	DIA	TEMA	FORMATO	POBLACION	OBSERVACIONES
JULIO	03	Socialización de documentos del programa a practicantes	Soporta acta	15	Talento humano
JULIO	07	Socialización de tipos de botiquín con os que cuenta la unidad y su ubicación y uso	Soporta formato de grupo	10	Talento humano
JULIO	08	Manejo de crisis convulsivas	Sopor formato grupal	12	Participantes

Observaciones luego de la verificación: El asociado soporta la socialización de los documentos generados en el programa de acciones preventivas y del cuidado inclusivo

para la salud. La auxiliar de enfermería refiere que dentro del Plan de atención por Enfermería planteo las visitas domiciliarias a los y las 18 participantes que toman medicamentos en casas. El día 22/07/25 realiza la primera visita a la participante Ana Milena López Martínez quien toma de 2 medicamentos.

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

ELEMENTO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD EVIDENCIADA	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 convenio durante todo el convenio	1	Sin Observacion
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.	1 unidad convenio durante todo el convenio	1	Sin Observacion
Vitrina mostrador en aluminio de 120 cm vitrinas con entrepaño variables	Vitrina mostradora 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 convenio durante todo el convenio	1	Sin Observacion
Camilla fija con Barandas, colchoneta de fácil limpieza y desinfección	Camilla fija con barandas,	1 unidad convenio durante todo el convenio	1	Sin Observacion
Nevera tipo bar	Nevera tipo bar	1 unidad convenio durante todo el convenio	1	Sin Observacion
Tablero acrílico borrable	Tablero acrílico Tablero acrílico borrable marco en aluminio 1.60 x 1.20	1 unidad convenio durante todo el convenio	1	Sin Observacion
Fonendoscopio genérico para adulto	Fonendoscopio genérico para adulto.	1 Para intermitentes - limitados	2	Sin Observacion
Tensiómetro genérico para adulto Portátil	Tensiómetro VER CRITERIOS TÉCNICOS DEL ELEMENTO	1 unidad convenio durante todo el convenio	1	Sin Observacion

	VIABILIZADO			
Pulsioxímetro pantalla LED	Pulsioxímetro con SpO2	1 unidad convenio durante todo el convenio	1	Sin Observacion
Termómetro Clínico Digital para adulto	Termómetro Clínico Digital para adulto VER CRITERIOS TÉCNICOS DEL ELEMENTO VIABILIZADO	1 por cada 20 participantes - para intermitentes - limitados	3	Sin Observacion
Guantes de látex caja x 100	GUANTES A*RESISTENTES,CON POLVO, HIPOALERGÉNICOS, COLOR BLANCO CAJA X 100 UNIDADES TALLA S Y M	1 caja x 100 unidades/ 50 pares para Intermitentes - Limitados - Bimensual .	3	Se cuenta con suficiencia del insumo
Jabón líquido antibacterial 3.800 ml	JABÓN LIQUIDO humectante con avena y germen de trigo - no antibacterial - biodegradable. contenido mínimo 4 0 0 0 ml, presentación envase plástico..	1 unidad bimensual	1	Sin Observacion
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.	1 cajas x 50 unidades - para Intermitentes - Limitados Bimensual	3	Se cuenta con suficiencia del insumo
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	2 paquetes mensuales	2	Sin Observacion

Observaciones luego de la verificación: Luego de la verificación de los elementos contemplados en la sabana de elementos para la adecuada y optima implementación del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud se observa suficiencia en los elementos acorde al anexo técnico.

9. 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

9.1 ELEMENTOS QUE DEBE CONTENER EL BOTIQUÍN TIPO A:

ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD EVIDENCIADA
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 20	1	1
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4"	Unidad	1	1
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**	**completo**

Observaciones luego de la verificación de los elementos del Botiquín Tipo A: se observa la totalidad de los elementos que debe contener el botiquín tipo A.

9.2 ELEMENTOS QUE DEBE CONTENER EL BOTIQUÍN TIPO B:

ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD EVIDENCIADA
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1	
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	
APÓSITO ó COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad	4	
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad	2	
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	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	1	
TOTAL		**59**	**completo**	

Observaciones luego de la verificación de los elementos del Botiquín Tipo B: se observa la totalidad de los elementos que debe contener el botiquín tipo A.

Recorrido:
Al ingresar al centro, se observa a los/as participantes realizando una actividad con el IDRD, en acompañamiento de los profesionales del centro. El coordinar refiere que la trabajadora social se encuentra con cuatro referentes familiares; Elizabeth Navarro Cifuentes, referente de Bryan Espinosa Navarro. Sergio Meneses, referente de Diana Carolina Suárez Meneses. Gloria Silva Correa, referente de Geraldine Ramírez Silva. Leonilde Chaguala Alar, referente de Karla Cañas Chaguala en el taller de la Defensoría del Pueblo sobre derechos en salud. Adicionalmente, un grupo de participantes se encuentran en la Cámara de Comercio asistiendo al taller de internet y correo electrónico. El centro se encuentra en adecuado estado de higiene, limpio y organizado en los diferentes espacios donde los y las participantes realizan sus actividades. Los baños están organizados por género y las canecas cuentan con bolsas negras, acorde a la norma**.** Durante el desarrollo de la visita se observa el tiempo de entrega del almuerzo el cual se sirve en el horario establecido, La minuta patrón se cumple de acuerdo a lo establecido, se garantizan alimentos para los y las participantes que asisten al centro. Se realiza verificación de la sabana de elementos del programa de acciones preventivas y del cuidado inclusivo para la salud en la cual se observan suficiencia de elementos acorde al anexo técnico. Al realizar la verificación aleatoria de los formatos del programa se observa el adecuado y oportuno diligenciamiento de estos.

Describa el cumplimiento de cada una de las obligaciones contractuales referenciadas en el anexo técnico, puntualizando las observaciones y las evidencias con las que se cuenta para cada obligación

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.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 23/07/2025
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.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 23/07/2025
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.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 23/07/2025

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 facilita la información solicitada durante la visita de supervisión; teniendo acceso a las historias sociales; formatos del programa de cuidado de la salud.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 23/07/2025
OBLIGACIONES DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
Garantizar durante la ejecución del convenio de asociación, lo señalado en el numeral 7 del anexo técnico, referente a Medios Tecnológicos.	**X**		Durante la visita se evidenciaron las cámaras en funcionamiento, en la oficina de coordinación. Se dispone de un monitor en el cual se observa la proyección de las mismas.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 23/07/2025

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LAS PIEZAS COMUNICATIVAS	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
OBLIGACIONES RELACIONADAS 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 como el talento humano, garantizó que la atención de las personas con discapacidad, estuviera libre de acciones, omisiones o situaciones que lleve implícito cualquier tipo de violencia (física y psicológica), entre otras.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 23/07/2025

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.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 23/07/2025
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 el asociado no cuenta con la totalidad de elementos contemplados en la sabana de elementos que hacen parte del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 23/07/2025

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON SUBSISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
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 presenta el diligenciamiento adecuado y oportuno de la información solicitada de manera física en los formatos del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud dentro de los cuales se encuentran: - Registros diarios actividades para cuidado a la salud -Formato constantes vitales -Formato seguimiento de enfermería	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 23/07/2025
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 presenta el diligenciamiento adecuado y oportuno de la información solicitada de manera física en los formatos del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud dentro de los cuales se encuentran: - Registros diarios ctividades para cuidado a la salud -Formato constantes vitales -Formato seguimiento de enfermería	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 23/07/2025
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 asociado cuenta con la totalidad de perfiles solicitados en el anexo técnico para la atención de la población.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 23/07/2025
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 CIAE, se observa la unidad operativa en adecuadas condiciones de orden, limpieza e higiene para la óptima atención de los y las participantes.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 23/07/2025
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 el asociado cuenta con los elementos de la sabana contemplada para la adecuada implementación del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 23/07/2025

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.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 23/07/2025
Espacio físico funcional (instalaciones)	**X**		Identificado cada uno de los espacios y registrados en las observaciones de recorrido	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 23/07/2025

Bienes consumibles (elementos de entrega mensual)	**X**		Dotación área de cuidado a la salud: Durante la presente visita se observa suficiencia de los siguientes elementos al interior del área de primeros auxilios -Caja de tapabocas -Caja de guantes estériles - Jabón -Toallas de papel desechables	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 23/07/2025
Desgaste y uso de los bienes muebles No consumibles	**X**		Se deja la obligación a mejorar secundario a que faltan el Tensiómetro genérico para adulto Portátil incluido en la sabana de elementos descrito en la parte superior del presente documento.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 23/07/2025
Transporte	**X**		La ruta disponible se encuentra con el grupo de participantes en la cámara de comercio	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 23/07/2025
Vigilancia	**X**		Al ingreso a las instalaciones del operador se identifica servicio de vigilancia con empresa privada	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 23/07/2025
Medios tecnológicos	**X**		El centro cuenta con un circuito cerrado de televisión CCTV, con un monitor en donde se evidencia las 8 camas, según anexo técnico, ubicado en la oficina de coordinación.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 23/07/2025
COSTOS VARIABLES:				
Alimentos (Incluye desayuno, nueves, almuerzo, onces y comida)	**X**		Acorde al momento verificado se identificó los alimentos para los participantes que se encuentran en el centro- tipo de alimento verificado – almuerzo.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 23/07/2025

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	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 23/07/2025
Elementos de aseo personal (elementos de entrega mensual)	**X**		Se cuenta con disponibilidad y suficiencia de los elementos de aseo personal para la totalidad de las personas con discapacidad.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 23/07/2025
COSTOS POR REALIZACIÓN:				
Bienes consumibles (elementos para toda la ejecución del convenio)	**X**		Acorde al recorrido no se identifica la totalidad de elementos disponibles para en uso y para el desarrollo de las actividades de los siguientes elementos: ---Botiquín tipo A - fijo botiquín de primeros auxilios --- Botiquín tipo B - Botiquín de primeros auxilios(tijeras de trauma)	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 23/07/2025

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. Se encuentra pendiente adquirir los elementos faltantes de la sabana de elementos del presente convenio de asociación; en lo referente al programa de prevención y del cuidado inclusivo para la salud.
OBSERVACIONES

6. ACCIONES POR MEJORAR COMO RESULTADO DE LA VISITA

ACCIONES POR MEJORAR	PLAZO

¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR? **FECHA DE LA ULTIMA VISITA: NA** **SI NO**	**REGISTRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA:**
NOMBRE(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	**1. JEISSON FABIAN RANGEL LOPEZ**
FIRMA(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	**1. Ver listado de asistencia**
CARGO(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	**1. Trabajadora Social**
NOMBRE(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	**1. SANDRA PLAZAS ROLDAN**
FIRMA(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	**1. Ver listado de asistencia**

	PROCESO GESTION DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Codigo: FOR-GDO-023 Version: 2 Fecha: Memo 20246018983 - 12/07/2024 Pagina: 1 de 1

1. Tema: Visita de seguimiento a la calidad del Lugar o Localidad o Sede: CIAE GRUPO 3 3. Fecha y hora: 23-JULIO-25 9:30

4. Nombre responsable: Sandra Plazas Roldan 5. Dependencia responsable: S.D.I.S.

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 Numero						
1	Sandra plazas Roldan	CC	52.550813	SDIS	Profesional seguimiento	contratista	cplazasr@sdis.gov.co	3102164342	
2	Ubely Bolaños Muñoz	CC	59844259	CIAE G3	Auxiliar Enfermeria	No aplica	bolaños1411@gmail.com	3125932157	Ubely Bolaños.
3	Jhisson Fabian Rangel	CC	1082378882	CIAE G3	coordinador	No Aplica	CIAEgrupo3@gmail.com	3105606363	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: "En cumplimento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaria 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 Secretaria Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectaran 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 Gestion de Talento Humano - Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo

Scanned with CamScanner