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 prestación de servicios sociales de Centros Integrarte Atención Externa a personas que se encuentren en edades entre los 18 años y hasta los 59 años 11 meses de edad con discapacidad intelectual o múltiple asociada a intelectual que requieran de apoyos intermitentes limitados extensos o generalizados que habiten en la ciudad de Bogotá D.C.
NOMBRE DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 3
DIRECCION Y TELEFONO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	CARRER 13 H # 32 SUR 36
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	**COORDINADOR**
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	**JHONATAN NICK RODRIGUEZ PINZON**
No DE CELULAR	**3202703070**

CORREO ELECTRONICO	**jnrodriguezp@sdis.gov.co**		
4. DATOS GENERALES DE LA VISITA			
FECHA DE LA VISITA	27/05/2025	**HORA DE INICIO DE LA VISITA:** 12:40 am	**HORA FINAL DE LA VISITA:** 15:20 pm
COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO	50	**ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA**	44 participantes

OBSERVACIONES DEL RECORRIDO POR EL CENTRO:

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

.

1. **ASISTENCIA PARTICIPANTES: 44**
2. **PARTICIPANTES EN ATENCIÓN: 50**
3. **CUPOS DISPONIBLES: 0**
4. **INASISTENCIAS: 6**

	NOMBRE	NOVEDAD
1.	Lorena hernandez	Malestar general
2.	Eduardo Ricardo yara	Calamidad domestica
3.	Kevin moreno – Reca	Reca – inclusión laboral
4.	Leidy Daniela Leon	Toma de laboratórios en casa
5.	Edgar Guerrero	Situacion familiar
6.	Julieta sanchez	Cita com psiquiatria

7. **SUSPENDIDOS: 0**

	NOMBRE	NOVEDAD
1.	No aplica	

8. **HOSPITALIZADO:** 0

	NOMBRE	NOVEDAD
1.	No aplica	

9. **FALLECIMIENTOS**: 0

	NOMBRE	NOVEDAD
1.	No aplica	

10. VERIFICACION ASISTENCIA TALENTO HUMANO:

Cargo	Cantidad Solicitada	Cantidad Verificada	Nombre	Observaciones
Coordinador-a de Centro	1	1	Jeisson Fabian Rangel Lopez	Atiende la visita
Psicóloga-o	1	1	Paola Andrea Aguirre Ladino	Atención a la población
Trabajadora Social	1	1	Sandra Carolina Pinto	Trabajo Administrativo
Terapeuta Ocupacional	1	1	Jhon Fredy Ordoñez Ramos	Atención a la población
Terapeuta Físico-a	1	1	Angel Andres Cocoma Garcia	Atención a la población
Educador-Especial	1	1	Glendy Karine Torrado Garzon	Atención a la población
Auxiliar de Enfermería	1	1	Yudy Patricia Berbesi Muñoz	Atención a la población
Nutricionista	1	1	Kimberly Ortega	Verificación de minuta patrón correspondiente al almuerzo
Tecnóloga-o en Alimentos o gastrônoma- o	1	1	Luis Felipe Escobar Montoya	Verificación de minuta patrón correspondiente al almuerzo
Manipulador de alimentos	2	2	Angela Beatriz Galvis Giraldo	Realizan preparación, alistamiento servido de alimentos. Posterior a ello realizan limpieza y desinfección al área de cocina
Manipulador de alimentos			Arelis Guarnizo Yara	Realizan preparación, alistamiento servido de alimentos. Posterior a ello realizan limpieza y desinfección al área de cocina
Talleristas	2	1	Ivan Leonardo Quintero Cruz	Atención a la población

Talleristas			Yanis Anaya Casarrubia	
Designado documental	1	1	Liliana Pilar Jimenez Villalba	Trabajo Administrativo
Técnico Ambiental	1	1	Jenifer Tatiana Vaderrama Santos	No presente durante la visita
Servicios generales	2	2	Kely Coromoto Gonzalez Gonzalez	Limpieza y mantenimiento de la planta física y diferentes espacios del CIAE
Servicios generales			Jenny Johana Niño Leon	

Observaciones luego de la verificación del Talento Humano del CIAE: Pendiente un perfil de servicios generales durante la verificación.

11. VERIFICACION CICLO MENU:

CICLO MENU: # 3 **DE LA SEMANA:** # 1 Tiempo de Comida Evidenciado Almuerzo

Observaciones del ciclo menú en el tiempo de almuerzo -	Ciclo Menú establecido en la minuta de la entidad	Ciclo menú suministrado
PROTEÍNA	Cerdo Guisado	Cerdo Guisado
CEREAL	Arroz con ajonjolí	Arroz con ajonjolí
VERDURA O ENSALADA	Ensalada de espinaca, mango, fresa y miel	Ensalada de espinaca, mango, fresa y miel
	Yuca dorada	Yuca dorada
TUBÉRCULO O PLÁTANO	Crema de ahuyama	Crema de ahuyama
SOPA O CREMA	Jugo de guayaba	Jugo de guayaba
BEBIDA DE FRUTA		

Observaciones luego de la verificación de la minuta patrón: Se observa cumplimiento de la minuta patrón de acuerdo a lo establecido, se garantiza alimentos para la totalidad de la población, se realiza proceso de servido de acuerdo a los tiempos establecidos en el anexo técnico.

12. VERIFICACIÓN RUTAS TRANSPORTADORAS:

Ruta 1. TFU 893 ingresa esta mañana con 17participantes, con monitor externo	Ruta 2. TDL 188 ingresa esta mañana con 12 participantes, con monitor externo
Ruta 3. Placas TLO 067 ingresa esta mañana con 14 participantes, con monitor externo	

VERIFICACION OBLIGACIONES COMPONENTE SALUD

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

Con el objetivo de garantizar una óptima y adecuada implementación del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud se solicita al asociado direccionar de forma inmediata al profesional en enfermería del CIAE a realizar lectura a modo general del anexo técnico del presente convenio de asociación y de forma específica a partir de la página 146 en la cual se describe las acciones mínimas para la implementación del programa y desarrollo del mismo. Posterior a este proceso (el cual debe ser llevado a cabo antes de finalizar el desarrollo del primer mes del presente convenio de asociación) se debe realizar por parte del profesional en enfermería una socialización a la totalidad talento humano auxiliar en enfermería en la cual se desarrolle las generalidades del anexo técnico, implementación del programa, instructivos de diligenciamiento de los formatos del programa, funciones descritas en el anexo técnico para el profesional y técnico en enfermería. De acuerdo a lo establecido en el anexo técnico el profesional en enfermería mensualmente debe generar dos capacitaciones dirigidas al talento humano en enfermería y/o personas con discapacidad dependiendo el tipo de apoyo y/o referentes familiares de las personas con discapacidad; para tal fin debe hacer uso del Formato Intervenciones Grupales Código: FOR-PSS-187, al cual deberá adjuntar Formato de listado de asistencia Código: FOR-GD-023. Estas socializaciones deben reposar en el área de archivo del CIAI en una carpeta exclusiva para tal fin.

13. DISTRIBUACION POBLACION POR EPS:

EPS	PERSONAS AFILIADAS
CAPITAL	27
COMPENSAR	5
FAMISANAR	6
NUEVA EPS	4

SALUD TOTAL	5
SANITAS	2
REGIMEN ESPECIAL	1

Observaciones luego de la verificación: Se solicita al talento humano en enfermería del CIAE realizar la comprobación del estado de afiliación de las personas con discapacidad en atención; haciendo uso del comprobador de derechos de la Secretaria de Salud de Bogotá y generar documento soporte de este proceso para ser revisado en la próxima visita. Ante cualquier hallazgo de desafiliación o inactividad en el proceso de afiliación generar intervencion con familia y dejar soporte del proceso. Este proceso se debe repetir de forma trimestral. Ante cualquier barrera en el proceso de afiliación, entrega de medicamentos, elementos absorbentes o no asignación de citas o medios diagnósticos es necesario informar al referente técnico en salud y a la profesional psicosocial del componente con el objetivo de recibir acompañamiento y direccionamiento de los mismos.

14. VERIFICACION ESTADO DE AFILIACION DE LA POBLACION:

TEMA	MAYO 2025
Pendiente verificación	pendiente

Observaciones luego de la verificación: sin observaciones

15. PERSONAS CON DISCAPACIDAD QUE TOMAN MEDICAMENTOS AL INTERIOR DEL CIAE: Durante la visita se evidencio el proceso de acompañamiento durante la toma de medicamentos de las personas con discapacidad mencionadas a continuación:

Nombre	Medicamento	Presentacion	Dosis - Hora	Fecha de vencimento
Hernando Cárdenas	Carbamazepina	200mg	1 tab 12	24 julio
Eduard Ricardo yara	Acido valproico	250mg	1 cap 14	8 de agosto
Julieta sanchez	Acido valproico	250mg	2 cap 14	Vencida hoy cita com psiquiatria
Cristian Gutierrez	Risperidona Divalproato de sodio	2mg 500mg	1 tab 1 tab 14	25 noviembre

Jhonatan quintero	Levomepromazina Paroxetina	Fco 20mg	7 gotas a las 10 y 14/ 1tab 10	3 junio
Natali de Dios	Acido valprocio	250mg	1 cap 12	12 julio
Diana suarez	Levetiracetam Lacosamida	1000mg 200mg	1 tab 14 1 tab 14	5 de octubre
Juan Manuel chingate	Carbamazepina Fluoxetina	200mg fco	1 tab 14 1 cc 14	15 de agosto
Manuel Aldana	Carbamazepina sertaralina	200mg 100mg	1 tab 12 1 tab 12	27 de junio

16. **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

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	SEGUIMIENTO DE ENFERMERÍA	FORMULAS MÉDICAS	MEDICAMENTOS	REGISTRO DE ACTIVIDADES DIARIAS DE CUIDADO DE LA SALUD	CONSTANTES VITALES	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
Julieta Sanchez	Sin observaciones	Vencida – Hoy en cita medica	Sin observaciones	Sin observaciones	Sin observaciones	Se solicita ajustar orden de diligenciamiento de los medicamentos de acuerdo a instructivo de diligenciamiento
Jonatan Quintero	Sin observaciones	Vigente	Sin observaciones	Sin observaciones	Sin observaciones	Se solicita ajustar orden de diligenciamiento de los medicamentos de

						acuerdo a instructivo de diligenciamiento
Diana Suarez	Sin observaciones	Vigente	Sin observaciones	Sin observaciones	Sin observaciones	Se solicita ajustar orden de diligenciamiento de los medicamentos de acuerdo a instructivo de diligenciamiento
Juan Chingate	Sin observaciones	Vigente	Sin observaciones	Sin observaciones	Sin observaciones	Se solicita ajustar orden de diligenciamiento de los medicamentos de acuerdo a instructivo de diligenciamiento

Observaciones luego de la verificación: Documento en elaboración. Sin observaciones

14.1 FORMATO INGRESO DE MEDICAMENTOS: OK

FECHA	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	MEDICAMENTO QUE INGRESA	OBSERVACIONES

Observaciones luego de la verificación: En la presente visita no se realiza seguimiento a los elementos de botiquín.

14.2 VERIFICACION ADECUADO Y OPORTUNO DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DEL PROGRAMA; FORMATO SEGUIMIENTO A ELEMENTOS DEBOTIQUIN

Observaciones luego de la verificación: Luego de realizada la verificación del formato este esta proyectado de acuerdo al direccionamiento de línea técnica generada desde el referente técnico del programa.

17. **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 en proyección por parte del asociado	PENDIENTE VERIFICACION
Plan de atención por Enfermería	Documento en proyección por parte del asociado	PENDIENTE VERIFICACION
Guía Farmacológica	Documento en proyección por parte del asociado	PENDIENTE VERIFICACION
Proceso de toma de constantes vitales al interior del Centros Integrarte Atención Externa	Documento en proyección por parte del asociado	PENDIENTE VERIFICACION
Acciones para las buenas prácticas en la ejecución de actividades de cuidado.	Documento en proyección por parte del asociado	PENDIENTE VERIFICACION
Acciones preventivas de Mitigación y Prevención del Riesgo de Contagio desde enfermería	Documento en proyección por parte del asociado	
Documento de Coordinación con el Área de Salud Pública:	Documento en proyección por parte del asociado	PENDIENTE VERIFICACION

Observaciones luego de la verificación: En el marco del inicio del convenio de asociación el asociado cuenta con un mes contado a partir del primer día de atención de la población para realizar el envío de los documentos al referente técnico en salud Jair Mateus.

18. 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 observaciones
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 unidades durante todo el convenio	1	No se encuentran la totalidad de elementos de acuerdo a la solicitud. Falta Galon de Jabon

	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	La vitrina no cumple con las medidas solicitadas por anexo técnico.
	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
	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	3 unidades durante todo el convenio	3	Sin observaciones
Guantes de látex caja x 100	GUANTES A*RESISTENTES,CON POLVO, HIPOALERGÉNICOS, COLOR BLANCO CAJA X 100 UNIDADES TALLA S Y M	Guantes 1 caja x 100 unidades/ 50 pares	Se evidencia suficiencia del elemento para la atención de la población.	
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 evidencia suficiencia del elemento para la atención de la población.	
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.	Tapabocas 1 cajas x 50 unidades - para Intermitentes - Limitados Bimensual	Se evidencia suficiencia del elemento para la atención de la población.	
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	Toallas de papel 1 cajas x 50 unidades - para Intermitentes - Limitados Bimensual	Se evidencia suficiencia del elemento para la atención de la población.	

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 que faltan elementos en el botiquin Tipo B que se mencionan a continuación

a. 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
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	1
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 encuentran la totalidad de elementos de acuerdo a lo establecido en la resolución.

ELEMENTOS QUE DEBE CONTENER EL BOTIQUÍN TIPO B:

ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD EVIDENCIADA
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	0
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**	**Incompleto**

Observaciones luego de la verificación de los elementos del Botiquín Tipo B: No se encuentran la totalidad de elementos de acuerdo a lo establecido en la resolución.

Se inicia visita de supervisión por parte del profesional del componente de salud realizando un recorrido guiado por las instalaciones de la planta física del CIAI las cual se observa en adecuadas condiciones de orden, limpieza y desinfección; durante el recorrido se observa a los participantes divididos por grupos; acompañados por talento humano profesional y auxiliar en enfermería. La población se encuentra en adecuado estado de salud físico y mental compartiendo con pares, mostrando características propias de sus diagnósticos de base. Durante el desarrollo de la visita se acompaña el tiempo de comida almuerzo el cual se sirve en el horario establecido, La minuta patrón se cumple de acuerdo a lo establecido, se garantizan alimentos para la totalidad de la población. Se realiza verificación de la sabana de elementos del componente salud en la cual se observan elementos faltantes los cuales están relacionados en la parte superior del presente documento. Al realizar la verificación aleatoria de los formatos que hacen parte de la adecuada implementación del programa se evidencian adecuado y oportuno diligenciamiento de los formatos excepto el formato de administración de medicamentos que no proyecta el orden solicitado en el instructivo de diligenciamiento del formato. Se solicita al coordinador de del servicio generar un correo de solicitud de direccionamiento técnico al referente técnico del programa con el objetivo de revisar el caso de la pcd Geraldine Tatiana Ramírez Silva portadora de bomba de insulina con requerimiento de tomas de glucometría al interior del servicio; del mismo modo socializar por este medio lo proyectado en el plan de intervencion frente a la toma de medicamentos de forma autónoma por parte de algunos participantes de apoyo limitado intermitente.

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 27 de Mayo 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 27 de Mayo 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 esta incumpliendo con lo dispuesto en a la obligación.	Acta visita 27 de Mayo 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.	Acta visita 27 de Mayo 2025
OBLIGACIONES DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	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 centro; tal cual como lo	Acta visita 27 de Mayo 2025

el numeral 7 del anexo técnico, referente a Medios Tecnológicos.			dispone el anexo técnico. Se dispone de un monitor en el cual se observa la proyección de las mismas.	
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 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.	Acta visita 27 de Mayo 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 27 de Mayo 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 en el marco del inicio del convenio de asociación no se cuentan con la totalidad de elementos contemplados en la sabana de elementos y adicionalmente se observa la falta de implementación del formato de seguimiento por enfermería que haca parte del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud.	Acta visita 27 de Mayo 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 en el marco del inicio del convenio de asociación el diligenciamiento de los formatos que hacen parte de la adecuada implementación del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud presentan coherencia en el diligenciamiento y oportunidad de acuerdo a la línea técnica del programa y el instructivo de diligenciamiento de los mismos.	Acta visita 27 de Mayo 2025
Cargar al drive dispuesto desde el programa de acciones preventivas y cuidado inclusivo para la salud finalizado el primer mes de ejecución	**x**		Durante la visita, se pudo evidenciar que en el marco del inicio del convenio de asociación los documentos solicitados en el anexo técnico desde el programa de acciones preventivas se encuentran en elaboración por parte del talento humano de enfermería.	Acta visita 27 de Mayo 2025

(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, Guía Farmacológica, Proceso de toma de constantes vitales al interior del Centros Integrarte Atención Externa, Acciones para las buenas prácticas en la ejecución de actividades de cuidado, Acciones preventivas de Mitigación y Prevención del Riesgo de Contagio desde enfermería, 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.				
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 quien los construyo. Esta información se verifico por medio de los formatos del programa de acciones de cuidado para la salud dentro de los cuales se encuentran: - Registros diarios actividades para cuidado a la salud -Formato constantes vitales -Formato administración de medicamentos -Formato seguimiento de enfermería -Formato ingreso de medicamentos	Acta visita 27 de Mayo 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 realizo el reporte de forma adecuada 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 administración de medicamentos -Formato seguimiento de enfermería -Formato ingreso de medicamentos	Acta visita 27 de Mayo 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 el asociado cuenta con la totalidad de perfiles solicitados en el anexo técnico para la atención de la población.	Acta visita 27 de Mayo 2025
	CUMPLE		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS	**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 las pcd.	Acta visita 27 de Mayo 2025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON GESTION AMBENTAL	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE DE NUTRICIÓN Y ALIMENTACI	**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 faltantes los cuales hacen parte de la sabana de elementos contemplada para la adecuada implementación del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud mencionados en la parte superior del presente documento. Secundario a lo antes mencionado se deja la presente obligación a mejorar.	Acta visita 27 de Mayo 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 27 de Mayo 2025
Espacio físico funcional (instalaciones)	**X**		Identificado cada uno de los espacios y registrados en las observaciones de recorrido	Acta visita 27 de Mayo 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	Acta visita 27 de Mayo 2025
Desgaste y uso de los bienes muebles No consumibles		**x**	Se deja la obligación a mejorar secundario a que faltan algunos elementos de la sabana de elementos descritos en la parte superior del presente documento. Del mismo modo se sugiere con la profesional administrativa verificar la necesidad de adquirir una virina que cumpla con las medidas solicitadas	Acta visita 27 de Mayo 2025
Transporte	**X**		El centro presenta para transportar a los participantes las rutas mencionadas en la parte inicial del presente documento de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico del presente convenio de asociación.	Acta visita 27 de Mayo 2025
Vigilancia	**X**		Al ingreso a las instalaciones del operador se identifica servicio de vigilancia con empresa privada	Acta visita 27 de Mayo 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 27 de Mayo 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.	Acta visita 27 de Mayo 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 27 de Mayo 2025
Elementos de aseo personal (elementos de entrega mensual)	N/A	N/A	Costo no verificado en la presente visita	Acta visita 27 de Mayo 2025
COSTOS POR REALIZACIÓN:				
Elementos de aseo personal (elementos para toda la ejecución del convenio)	N/A	N/A	- Costo no verificado en la presente visita	Acta visita 27 de Mayo 2025
Bienes consumibles (elementos para toda la ejecución del convenio)		**x**	Acorde al recorrido no se identifican la totalidad de elementos disponibles para en uso y para el desarrollo de las actividades de los siguientes elementos: --- Botiquín tipo B - Botiquín de primeros auxilios	Acta visita 27 de Mayo 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 componente salud.

OBSERVACIONES
EL ASOCIADO NO PRESENTA OBSERVACIONES PARA LA PRESENTE ACTA

6. ACCIONES POR MEJORAR COMO RESULTADO DE LA VISITA

ACCIONES POR MEJORAR	**PLAZO**
No aplica	No aplica

¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR? **FECHA DE LA ULTIMA VISITA: DD/MM/AAAA NO APLICA** **SI** ❑ **NO X** ❑	**REGISTRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA:** NO APLICA En el marco del inicio del convenio de asociación

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. Coordinadora**
NOMBRE(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	**1. JHONATAN NICK RODRIGUEZ PINZON**
FIRMA(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	**1. Ver listado de asistencia**

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.

PROCESO GESTION DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Codigo	FOR-GD-025
Version	2
Fecha	Memo I2024018963 12/07/2024
Pagina	1 de 1

1. Tema: VISITA SEGUIMIENTO A LA CALIDAD DE VIDA Lugar o Localidad o Sede CIAE 63 3. Fecha y hora 27 05 2025 12:40M

4. Nombre responsable JHONATAN RODRIGUEZ PUNZON 5. Dependencia responsable SUBDIRECCION PARA LA DISCAPACIDAD

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	JHONATAN RODRIGUEZ P	CC	80856981	SUBDIRECCION DISCAPACIDAD	PROFESIONAL SEGUIMIENTO	CONTRATISTA	JHRODRIGUEZP@	3202703070	JHONATHAN R.
2	Yudy Bobadi	CC	53141269	CIAE 63	Enfermera AUX	No Aplica	Dbobadyud y@gmail	3125613269	Yudy Bobadi
3	Jessica Febran Rangel Lopez	CC	1023918892	CIAE 63	Coordinador	NO APLICA	CIAE 8207 10163 @gmail.com	3103606363	JESSICAR
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 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 realizar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar 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 manera virtual debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

Powered by CamScanner