1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO AL CUAL SE LE HARÁ SEGUIMIENTO	
NÚMERO DEL CONTRATO / CONVENIO Y AÑO	**8209 - 2025**
NOMBRE DEL CONTRATISTA O ASOCIADO	**FUNDACIÓN INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO - FIPADH**
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 EXTERNO GRUPO 5**
DIRECCION Y TELEFONO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	**Calle 22 G No. 96 i 42 barrio Ferrocaja localidad de Fontibón**
CORREO ELECTRONICO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	**ciaeg52025@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	**RAFAEL BERRIO MIRANDA**
CARGO	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
No DE CELULAR	**3116655434**

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	**11/05/2026**	**HORA DE INICIO DE LA VISITA: 9:00 a.m.**	**HORA FINAL DE LA VISITA: 12:30 p.m.**
COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO	**60**	**ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA**	**52**

Se realiza seguimiento a las obligaciones contractuales del programa de acciones preventivas y del cuidado inclusivo para la salud; mediante seguimiento atendida el talento humano del centro, quienes facilitan información y presentan soportes correspondientes:

1.GENERALIDADES:

Cobertura: 60
Cupos disponibles: 0
Asistencia al centro: 52
Hospitalizado: 0
Inasistencia del día: 6

- Daniel Pacheco, pasó mala noche.
- Laura Medina, se encuentra en viaje

- Alexandra Bejarano, no hay quien al recoja
- María Fernanda Heredi, presenta síntomas gripal
- Soranis Díaz, no hay información.
- Suley Granados , no sale al punto.

Suspendidos: 2

- Sebastián Álvarez, suspendido desde 22 de enero, Se encuentra en recuperación en casa
- Liseth Catalina Morales, Se encuentra en recuperación en casa

Observaciones luego de la verificación: Se reportan inasistencias de 6 participantes por diferentes motivos, entre ellos mala noche, viaje, falta de acompañamiento para el regreso, síntomas gripales, ausencia de información y no salida al punto de encuentro. Asimismo, el centro cuenta con 2 participantes en estado de suspensión.

Últimos Ingresos: 3

- Brandon Norfey Marquez Melo ingreso 27 de abril del 2026
- Jaider Farid Sierna ingreso el 20 de abril del 2026
- Miguel Ángel Morales ingreso el 20 de abril del 2026

2. VERIFICACIÓN DE TALENTO HUMANO:

Nombre y Apellido	Cargo	Actividades Realizadas en el Momento de la Visita
Mónica Guzmán	Coordinadora	En taller con familias
Antonio Tobasura	Psicólogo	En taller con familias
Angie Bogotá	Trabajadora social	En taller con familias
Anyel Viviana Bernal	Educadora física	realiza actividades con participantes
Narda Angelica García	Fonoaudióloga	Colegio de Fontibón con participantes de inclusión escolar
Juliana Tejada	Educadora especial	realiza actividades con participantes
VACANTE	Terapeuta ocupacional	**VACANTE**

Greeicy Yurani Quiroga	Tallerista	realiza actividades con participantes
Jimena Cabrera	Nutricionista	Apoya ingesta de alimentos de los/as participantes/ realiza actividades propias al cargo
Wilmer Ramírez	Tecnólogo de alimentos	realiza actividades propias al cargo.
Tatiana Carrascal	Técnica ambiental	realiza actividades con participantes/ actividades administrativas
Ligia Valbuena	Técnica documental	En actividades administrativas propias al cargo
Laura Bahamon	Profesional de enfermería	En Taller con familias
Rafael Enrique Berrío	Auxiliar de enfermería	atiende la visita
Vicky Isaza	Auxiliar de enfermería	apoya la actividad con los/as participantes y elabora notas
Cielo Llorente	Auxiliar de enfermería	apoya la actividad con los/as participantes y elabora notas
Oscar Morales	Auxiliar de enfermería	Colegio de Fontibón con participantes de inclusión escolar
Breitner García Guillermo	Auxiliar de enfermería	apoya la actividad con los/as participantes y elabora notas
Marleny Díaz Robayo	Auxiliar de enfermería	apoya la actividad con los/as participantes y elabora notas
Danilsa Baloco	Manipuladora de alimentos	En preparación de alimentos
Isabel Tano	Manipuladora de alimentos	En preparación de alimentos
Luis Carlos Cárdenas	Auxiliar de servicios generales	Limpieza y organización del centro
Ninfa Barinas	Auxiliar de servicios generales	Limpieza y organización del centro

Observaciones luego de la verificación: El centro dispone del talento humano contemplado en el anexo técnico, a excepción del perfil de terapia ocupacional, cargo que actualmente se encuentra vacante.

3. VERIFICACIÓN DE LA MINUTA PATRÓN: Semana 1 menú Nª 1

Observaciones del ciclo menú en el tiempo de Almuerzo	Ciclo Menú establecido en la minuta de la entidad	Ciclo menú suministrado
PROTEÍNA CEREAL VERDURA O ENSALADA TUBÉRCULO SOPA O CREMA BEBIDA DE FRUTA	Carne de cerdo guisada Arroz Blanco Verdura salteadas(zanahoria,zukini,apio) Chip de arracacha Sopa de cebada perlada jugo de Mora	Carne de cerdo guisada Arroz Blanco Verdura salteadas(zanahoria,zukini,apio) Chip de arracacha Sopa de cebada perlada jugo de Mora

Observaciones luego de la verificación: Se observa cumplimiento de la minuta patrón de acuerdo con lo establecido, evidenciándose el cumplimiento en horarios y se garantiza el suministro de alimentos para la totalidad de los/as participantes que asisten al centro, sin registrarse faltantes ni inconsistencias durante la jornada.

4.VERIFICACIÓN RUTAS TRANSPORTADORAS:

RUTA	PLACA	Nº DE PARTICIPANTES	OBSERVACIONES
La ruta 1 calle 80 Engativá	TAL 464 conductor Antonio parada	12 participantes	
La ruta 2 Engativá pueblo	TFW 718 Conductos Oscar Bojaca	13 participantes	
La ruta 3 Engativá oriental	Conductos Carlos Pineda	13 participantes	
La ruta 4 Fontibón	NOX 839 conductor Wilson Niño	12 participantes	Ruta disponible

Por puerta 2 participantes

Observaciones luego de la verificación: El centro cuenta con el servicio de rutas de transporte conforme a lo establecido en el anexo técnico, garantizando el traslado oportuno y seguro de los/as participantes, con acompañamiento de los/as profesionales asignados/as a cada recorrido.

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

5.1 Barreras de acceso en salud:

- Daniela Castro presenta dificultad en la entrega de medicamento y pañales, Capitado con la Nueva EPS. este caso se encuentra en seguimiento por parte de trabajo social quien ha brindado orientación a la referente familiar. Este caso cuenta con tutela

Observaciones luego de la verificación de la minuta patrón: El centro ha brindado acompañamiento a las familias frente a dificultades en el acceso a servicios de salud, especialmente por negación de medicamentos y citas médicas. Asimismo, se recomienda continuar con la verificación del suministro de medicamentos, absorbentes y programación de citas, con el fin de identificar oportunamente posibles barreras de acceso y brindar la orientación o seguimiento correspondiente.

5.2 Situaciones en salud particulares.

- Suley Valentina Granados, presenta lesiones en la piel localizadas en la frente y la mejilla derecha. Se evidencia que manipula constantemente dichas lesiones, no permitiendo una adecuada cicatrización. Desde el centro se han implementado alternativas de manejo, como actividades de pintura, que contribuyen a disminuir esta conducta. Está pendiente la valoración por psiquiatría, con el fin de brindar un abordaje integral y adecuado a la situación.

5.3 Verificación del aseguramiento en salud de la población (ADRES)

EPS	N de participantes
Aliansalud	1
Capital Salud	12
Compensar	14
Famisanar	5
Fomag	2
Nueva EPS	12
Ponal	4
Salud Total	4
Sanitas	3

Sura	3

Observaciones luego de la verificación: El centro realizó la última verificación en el aplicativo ADRES en mayo de 2025, evidenciando que la totalidad de los/as participantes se encuentran afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud, garantizando la actualización de la información en salud.

5.4 Valoración y citas por odontología:

Observaciones luego de la verificación: El centro cuenta con una base de datos en Excel en la que se relacionan los y las participantes que han asistido a citas o valoraciones por odontología. En esta se evidencia que, a la fecha, 48 participantes cuentan con valoraciones odontológicas. Esta información permite realizar seguimiento al estado de salud oral de la población atendida, así como identificar avances en el acceso a servicios de promoción, prevención y atención en salud bucal. No obstante, se hace necesario continuar fortaleciendo la gestión para garantizar la cobertura total de los y las participantes, asegurando la actualización permanente de la base de datos para el seguimiento del cumplimiento de los tratamientos requeridos y controles periódicos.

5.5 Participantes con uso de absorbentes:

Participantes	Observaciones
Nicolas Cristancho	La EPS entrega este insumo
Karen Ángel	La EPS entrega este insumo
Nicolas Ospina	La EPS entrega este insumo
Daniela Castro	La EPS entrega este insumo
Alexandra Bejarano	La EPS entrega este insumo
Jennifer Muñoz	La EPS entrega este insumo
Soranis Diaz	La EPS entrega este insumo
Jennifer Cuadros	La EPS entrega este insumo
Lizeth Morales	La EPS entrega este insumo
Mario Sánchez	La EPS entrega este insumo
Nilsa Tuta	La EPS entrega este insumo

Observaciones luego de la verificación: Se identifica que la entrega de absorbentes es realizada por las respectivas EPS, lo cual implica la necesidad de efectuar un

seguimiento continuo que permita garantizar su suministro oportuno y el acceso efectivo a estos insumos por parte de los/as participantes.

5.6 VERIFICACIÓN ACTUALIZACION DE FORMULAS

Nombre y Apellido	Medicamento	Fecha de Vencimiento de la Fórmula
Haiber Fabio Zamora	Vitamian D – vía oral, 1 capsula, 1000 ml, medio día Risperidona, vía oral 2 tab – 2mg- tarde y noche	05/06/2026
Laura Natalia Medina López	Cannabidol / vía oral / 3 CC / solución oral 100 mg / mañana tarde Lamotrigina / vía oral / 1 Tab / tableta x 50 mg / c/d 12 horas Divalproato / vía oral / 1 Tab / Tableta x 250 mg / c/d 12 horas	31/06/2026 07/06/2026
Sergio Andrés Mosquera	Olanzapina/ vía oral/ 1 Tab/ tableta de 5 mg/ c/d 8 horas Levomepromazina / vía oral / 12 gotas / suspensión / mañana tarde y noche.	15/05/2025
Jairo Alonso Celis	Carbamazepina / vía ora / 1 Tab / tableta de 400 mg / c/d 8 horas Clonazepam / vía oral / 1 Tab / tableta 2 mg c/d 8 horas	22/05/2026 19/05/2025
Melany Salas López	Topiramato / vía oral / 4 Tab / Tableta de 100 mg c/d 24 horas Clobazam / vía oral / 1 Tab / Tableta 10 mg/ c/d 6 horas Levetiracetam /. Vía oral / 4 Tab / Tableta mg c/d 24 horas Lamotrigina / vía oral / 4Tab / tableta de 100 mg / c/d 24 horas	20/05/2025
Jennifer Andrea Muñoz	Oxcabamazepina / vía oral / 10 CC/ suspensión oral 300mg / c/d 89 horas. Levetiracetam /. Vía oral / 10 CC 10 CC	13/06/2026

	15 CC / solución oral / 100 mg /. Mañana tarde y noche.	
Daniel Orlando Pacheco	Lacosamida / vía oral / 1 Tab / tableta x 50 mg / c/d 8 horas. Oxcabamazepina / vía oral / 1 Tab / tableta x 600 mg / c/d 8 horas Carbamazepina /vía oral/2TB/ tab de 200mg/ c/d 8 horas	21/07/2026
David Ricardo Beltrán	Quetapina / vía oral / 1 1 1y media /tableta x 25 mg / mañana tarde noche	25/05/2025
Juan Andrés Alarcón	Acido Valproico / vía oral / 2 / capsula de 250 mg / c/d 8 horas	14/05/2026
David Felipe Orjuela		13/06/2026
Néstor Eladio Gómez	Vigabatrina / vía oral / 1 Tab / Tableta 500 mg / c/d 8 horas	29/05/2026 -
Nicolás Sebastián Cristancho	Acido Valproico / vía oral / 2 / capsula e 250 mg / c/d 8 horas Risperidona / vía oral / 1 1 1ymedia Tab / /tableta 2 mg c/d 8 horas Sertralina / vía oral / 1 Tab / Tableta 100 mg / c/d 12 horas Levomepromazina / vía oral / 20 gotas/ solución oral 4% / c/d 8 horas / MEDICAMENTO DE RESCATE	11/08/2026
Andrés Felipe Velandia	Levomepromazina / vía oral / 12 gotas/ solución oral 4% / c/d 8 horas / mañana, tarde, y noche Quetiapina / vía oral / 2-1-4 / tableta de 25 mg / c/d 24 horas.	28/05/2026
Luis Alejandro Ruiz	Risperidona/vía oral/1 Tb x 2 miligramo c/d 8 horas	13/05/2026
Zuley Valentina Granados	Risperidona, vía oral, 1tab, / tab de 2mg, c//d 12 Metformina, vía oral/ 1tab/tableta de 500mg/ C/d 24 horas Fluoxetina/vía oral/10cc/jarabe 2 0 mg/5ml/ c/d 24 horas Valproico sódico/vía oral/10cc/jarabe 250mg/5ml/c/d 8 horas	17/05/2025
Karen Viviana Carpeta	Oxcarbazepina/ vía oral/ 1 tab x 600mg/	17/05/2026

	Mañana 600/ tardes 1.200/ c/d 8 horas	
Nilsa Dufay Tuta forero	Clozapina, vía oral, media tableta, media y 1 / Tab 100 ml, / cd 8 horas	23/05/2026
Miguel Ángel Morales	Levomepromazina, vía oral/4 Tab /c/d 24 horas	8/05/2026

Observaciones luego de la verificación: El centro realiza acompañamiento en la administración de medicamentos a 18 participantes. En el caso del participante Miguel Ángel Morales, se evidencia que la fórmula del medicamento venció el 08/05/2026 fin de semana, la referente familiar informa que el participante tiene cita por psiquiatría el 11/05/2026 en horas de la mañana.

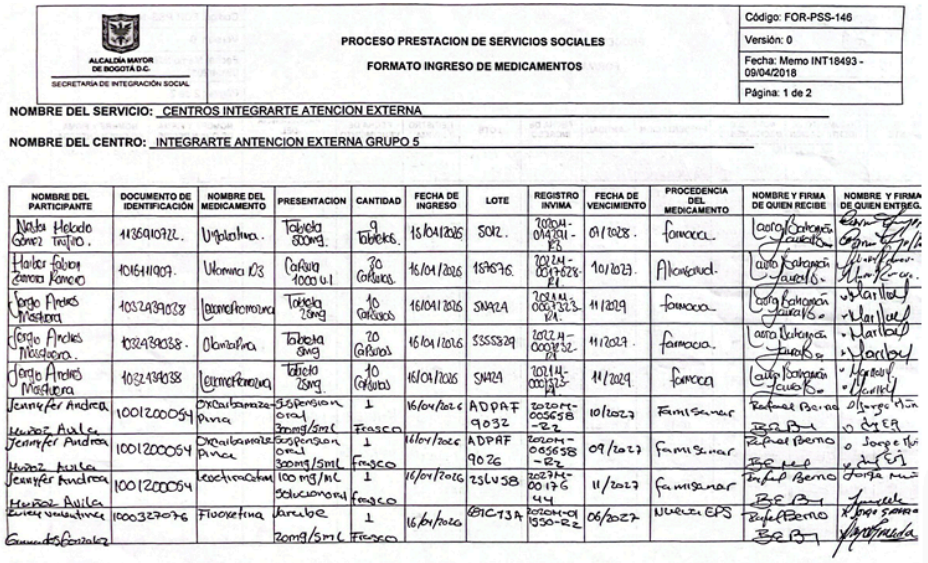
6. VERIFICACION ADECUADO Y OPORTUNO DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DEL PROGRAMA; formato de seguimiento por enfermería, formato administración de medicamentos, formato registro de actividades de cuidado de la salud, formato toma de constantes vitales

NOMBRE PERSONA CON DISCAPACIDAD	SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CUIDADO DE LA SALUD	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	RECIPIENTE DE MEDICAMENTOS	REGISTRO CONSTANTES VITALES
Haiber Fabio Zamora	Se registran los medicamentos acorde a la formula	Sin observaciones	Sin observaciones	suficiencia en medicamentos	Sin observaciones.
Sergio Andrés Mosquera	Se registran los medicamentos acorde a la formula	Sin observaciones	Sin observaciones	suficiencia en medicamentos	sin observaciones
Jennifer Andrea Muñoz	Se registran los medicamentos acorde a la formula	Sin observaciones	Sin observaciones	Se observa suficiencia en medicamentos	sin observaciones
Melany Salas López	Se registran los medicamentos acorde a la formula	Sin observaciones	Sin observaciones	Se observa suficiencia en medicamentos	sin observaciones
André Felipe Velandia	Se registran los medicamentos acorde a la formula	Sin observaciones	Sin observaciones	Se observa suficiencia en medicamentos	sin observaciones

David Ricardo Beltrán	Se registran los medicamentos acorde a la formula	Sin observaciones	Sin observaciones	Se observa suficiencia en medicamentos	sin observaciones
Néstor Eladio Gómez	Se registran los medicamentos acorde a la formula	Sin observaciones	Sin observaciones	Se observa suficiencia en medicamentos	sin observaciones
Nilsa Dufay Tuta forero	Se registran los medicamentos acordes a la formula	Sin observaciones	Sin observaciones	Se observa suficiencia en medicamentos	sin observaciones
David Felipe Orjuela	Se registran los medicamentos acordes a la formula	Sin observaciones	Sin observaciones	Se observa suficiencia en medicamentos	sin observaciones
Nicolas Sebastián Cristancho	Se registran los medicamentos acordes a la formula	Sin observaciones	Sin observaciones	Se observa suficiencia en medicamentos	sin observaciones
Sebastián Álvarez,	Se registran los medicamentos acordes a la formula	Sin observaciones	Sin observaciones	Se observa suficiencia en medicamentos	sin observaciones
Liseth Catalina Morales	Se registran los medicamentos acordes a la formula	Sin observaciones	Sin observaciones	Se observa suficiencia en medicamentos	sin observaciones

Observaciones luego de la verificación: Durante la revisión aleatoria de los formaros del programa de acciones preventivas y el cuidado inclusivo para la salud, se evidenció que el formato de administración de medicamentos se encuentra acorde con las fórmulas médicas. Asimismo, no se presentan observaciones en el formato de registros de actividades de cuidado de la salud, y el formato de constantes vitales. De igual manera, se observa suficiencia en los medicamentos requeridos para los/as participantes. Así mismo se debe tener presento lo socializado en la reunión del 08/05/2026 sobre la nota que se deja al final del formato registro de actividades diaria del cuidado de salud y los cierres de los demás formatos por cierre de convenio.

6.1 Formato ingreso de medicamentos



ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES
FORMATO INGRESO DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-146 | Versión: 0 | Fecha: Memo INT18493 - 09/04/2018 | Página: 1 de 2

NOMBRE DEL SERVICIO: CENTROS INTEGRARTE ATENCION EXTERNA

NOMBRE DEL CENTRO: INTEGRARTE ANTENCION EXTERNA GRUPO 5

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	PRESENTACION	CANTIDAD	FECHA DE INGRESO	LOTE	REGISTRO INVIMA	FECHA DE VENCIMIENTO	PROCEDENCIA DEL MEDICAMENTO	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN ENTREG.
Nadia Holodo Gómez Tafur.	1136910722.	Ungolatina.	Tableta 600mg.	9 Tabletas.	15/01/2026	SOR2.	2020M-0147391-R0	01/2028.	farmacia	Laura Katherine Jaure Ro.	
Harber Fabian Zamora Ramirez	1016411807.	Vitamina D3	Capsula 1000 U.I	30 Capsulas.	16/01/2026	158676.	2022M-0007628-R1	10/2023.	Alkosalud.	Laura Katherine Jaure Ro.	
Sergio Andres Mosquera	1032439038	Levetiracetam	Tableta 250mg	10 Capsulas	16/01/2026	SN424	2021M-0007323-R1.	11/2029	farmacia	Laura Katherine Jaure Ro.	
Sergio Andres Mosquera.	1032439038.	Olanzapina	Tableta 5mg	20 Capsulas	16/01/2026	5555829	2022M-0007632-R1	11/2029.	farmacia.	Laura Katherine Jaure Ro.	
Sergio Andres Mosquera	1032439038	Levetiracetam	Tableta 250mg.	10 Capsulas	16/01/2026	SN424	2021M-0007323-R1	11/2029	farmacia	Laura Katherine Jaure Ro.	
Jennyfer Andrea Muñoz Avila	1001200054	Oxcarbazepina	Suspension oral 300mg/5ml	1 Frasco	16/01/2026	ADPAF 9032	2020M-005658 -R2	10/2027	Famisanar	Rafael Bermo	Jorge Mo
Jennyfer Andrea Muñoz Avila	1001200054	Oxcarbazepina	Suspension oral 300mg/5ml	1 Frasco	16/01/2026	ADPAF 9026	2020M-005658 -R2	09/2027	Famisanar	Rafael Bermo	Jorge Mo
Jennyfer Andrea Muñoz Avila	1001200054	Leetiracetam	100 mg/ml solucionoral	1 Frasco	16/01/2026	23LU58	2021M-0017644	11/2027	famisanar	Rafael Bermo	Jorge Mo
Erika Valentina Gonzalez	1000327076	Fluoxetina	Jarabe 20mg/5ml	1 Frasco	16/01/2026	681C73A	2020M-0191550-R2	06/2027	NUEVA EPS	Rafa Bermo	Jorge Sanabria

Observaciones luego de la verificación: En el presente seguimiento se realiza la verificación del formato, evidenciando adecuado diligenciamiento del mismo. En relación con los contenedores de medicamentos, se evidencia que están adecuadamente organizados, debidamente marcados. Así mismo se debe tener presento lo socializado en la reunión del 08/05/2026 sobre el manejo de medicamentos por cierre de convenio.

NOTA: Al realizar el proceso de entrega de medicamentos y contenedores a los/as referentes familiares por finalización de convenio. Se generará un acta número donde sé registra la fecha de ingreso del medicamento al centro, el detalle del medicamento que se entregan, y la fecha del último día de asistencia del participante al centro.
Se deberá informar a las/os referentes familiares que, en caso de no acercarse al centro para reclamar los medicamentos restantes, estos serán dispuestos conforme a los protocolos establecidos para la disposición final de medicamentos. Aquellos medicamentos que no sean recogidos deberán ser entregados por el centro en un Punto Azul, dejando como soporte el acta correspondiente y el respectivo registro fotográfico. Es importante precisar que el centro podrá mantener medicamentos en custodia una vez finalizado el convenio.

7. DOCUMENTOS A GENERAR Y SOCIALIZAR DESDE EL PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y DE CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD:

DOCUMENTOS	FECHA DE SOCIALIZADO	TEMA	FORMATO	POBLACION	OBSERVACIONES
Documento de identificación y acciones de prevención frente a riesgos potenciales durante la prestación del servicio.	22/09/2025	Protocolo de potenciales riesgos durante la prestación del servicio	Intervención grupal	31 referentes familiares	Acta con Registro fotográfico
Plan de atención por Enfermería	19/09/2025	hábitos de alimentación saludable – consumo de frutas y verduras.	Intervención grupal	Con participantes	Acta con Registro fotográfico
Guía Farmacológica	21/11/2025	plan de atención de enfermería	Intervención grupal	Con participantes	Acta con Registro fotográfico
	10/12/2025	Guía farmacológica	Intervención grupal	6 auxiliares de enfermería	Acta y listado de asistencia
Proceso de toma de constantes vitales al interior del Centros Integrarte Atención Externa	01/12/2025	Constante signos vitales y seguimiento al plan de mejora	Intervención grupal	6 auxiliares de enfermería	Acta y listado de asistencia
Acciones para las buenas prácticas en la ejecución de	20/11/2025	Protocolo de prevención y mitigación del riesgo de contagio	Intervención grupal	Los/as participantes del centro	Acta con Registro fotográfico

	ctividades de cuidado.	17/10/2025	Manejo del estrés – tiempo de relajación	Intervención grupal	Referentes familiares	Acta y listado de asistencia
	Acciones preventivas de Mitigación y Prevención del Riesgo de Contagio desde enfermería	19/08/2025	Protocolo de mitigación y riesgo de contagio	Intervención grupal	5 auxiliares de enfermería	Acta y listado de asistencia
	Documento de Coordinación con el Área de Salud Pública	27/11/2025	Acta de articulación sobre jornada e vacunación para participantes, talento humano y referente familiares, vacunación para influenza, fiebre amarilla y tétano	Acta	32 personas entre para participantes, talento humano y referente familiares	Acta con registro fotográfico
		13/11/2025	Soporta cuatro cartas enviadas al hospital de la subred sur occidente solicitando jornada de salud oral, vacunación, tamizaje nutricional jornada de toma de glucómetro y signos vitales	Acta		Carta de solicitud de jornadas
	Socializaciones	06/03/2026	importancia del tiempo de ocio y recreación	Acta	Los/as participantes del centro	Acta con registro fotográfico
		30/03/2026	sobre higiene y aseo personal	Acta	5 auxiliares de enfermería	Pendiente de ejecutar
		08/05/20/26	Refuerzo sobre la valoración de condiciones físicas y	Intervención grupal	5 auxiliares de enfermería	Acta y listado de asistencia

		mentales			
	11/05/2026	Tratamiento farmacológico	Intervención grupal	Referentes familiares	Acta y listado de asistencia

Observaciones luego de la verificación: Para el mes de mayo, el centro soporta la realización de dos capacitaciones. La primera se llevó a cabo el 08/05/2026 con las auxiliares de enfermería, enfocada en el refuerzo sobre las valoraciones de condiciones físicas y mentales de los/as participantes. La segunda capacitación se realizó el 11/05/2026 y abordó el tratamiento farmacológico y la entrega de medicamentos por finalización de convenio, actividad desarrollada con los referentes familiares

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 observación
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 observación
Vitrina mostrador en aluminio de 120 cm vitrinas con entrepaño variables	Vitrina mostradora en aluminio de 120 cm – con entrepaños variables para almacenamiento de	1 unidad convenio durante todo el convenio	1	Sin observaciones

		medicamentos, que permita el almacenamiento bajo llave de los medicamentos de control.			
	Camilla fija con Barandas, colchoneta de fácil limpieza y desinfección	Camilla fija con barandas,	1 unidad convenio durante todo el convenio	1	Sin observaciones
	Nevera tipo bar	Nevera tipo bar	1 unidad convenio 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 convenio durante todo el convenio	1	Sin observaciones
	Fonendoscopio genérico para adulto	Fonendoscopio genérico para adulto.	2 unidad convenio durante todo el convenio	2	Sin observaciones
	Tensiómetro genérico para adulto Portátil	Tensiómetro ver criterios técnicos del elemento viabilizado	2 unidad convenio durante todo el convenio	2	Sin observaciones
	Pulsioxímetro pantalla LED	Pulsioxímetro con SpO2	2 unidad convenio durante todo el convenio	2	Sin observaciones
	Termómetro Clínico Digital para adulto	Termómetro Clínico Digital para adulto ver criterios técnicos del elemento viabilizado	6 unidad convenio durante todo el convenio	6	Sin observaciones

Guantes de látex caja x 100	Guantes a*resistentes,con polvo,hipoalergénicos,color blanco caja x 100 unidades talla s y m	4 cajas mensuales Para apoyos extensos.	2	Suficiencia de elemento
Jabón líquido antibacterial 4000 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	1/2	Suficiencia de elemento
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.	3 cajas mensuales para lotes de apoyos extensos generalizados	2	Suficiencia de elemento
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	Suficiencia de elemento

Observaciones luego de la verificación: Luego de la verificación de los insumos contemplados en la sábana de elementos para la adecuada y óptima implementación del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud, se observa suficiencia de insumos.

9.VERIFICACIÓN DILIGENCIAMIENTO DE FORMATO Y DE ELEMENTOS DEL BOTEQUÍN TIPO A Y TIPO B

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	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 observa la verificación de elementos de botiquín realizada el 06 de mayo, evidenciando elementos completos y un diligenciamiento adecuado del formato correspondiente.

9.2 Elementos que debe contener el botiquín Tipo B:

ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD EVIDENCIADA
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1	Paquete X 100
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	20
APÓSITO ó COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad	4	4

ESPARADRAPO 1DE 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	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 de trauma	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**	**completo**

Observaciones luego de la verificación de los elementos del Botiquín Tipo B: Se observa la verificación de elementos de botiquín realizada el 06 de mayo, evidenciando elementos completos y un diligenciamiento adecuado del formato correspondiente.

10. RECORRIDOPOR LAS INSTALACIONES:

Al ingresar al centro, se observa a los y las participantes finalizando la toma de las nueves reforzadas y posteriormente en un espacio de tiempo libre supervisado, durante el cual se realiza la higiene menor. Una vez terminado este espacio, son organizados en las diferentes actividades programadas por el centro. Se evidencia que 6 participantes se encuentran en el colegio de Fontibón en proceso de inclusión escolar. Los demás participantes se distribuyen en tres espacios: un espacio de cine, un espacio de teatro con IDARTES y un espacio destinado para cambio de posición, en el cual se encuentran 8 participantes.

Una vez finalizadas las actividades, los y las participantes son organizados para el almuerzo, contando con el apoyo del equipo de profesionales y auxiliares de enfermería en

la ingesta de alimentos para quienes lo requieren. Se verifica que el almuerzo es servido dentro del horario establecido, dando cumplimiento a la minuta patrón y garantizando el suministro adecuado de alimentos para la totalidad de los/as participantes presentes. Posteriormente, se realiza la rutina de higiene menor (cepillado de dientes, lavado de manos y cambio de pañal de quienes lo necesitan) y se desarrolla un espacio de tiempo libre con el acompañamiento de un profesional del equipo y auxiliares de enfermería.

El centro mantiene un adecuado estado de higiene, evidenciándose espacios limpios y organizados en las áreas destinadas al desarrollo de actividades. En términos generales, se observa que el centro se encuentra en condiciones adecuadas de limpieza y organización. Asimismo, se revisa la sábana de elementos del programa, evidenciándose suficiencia de insumos según lo establecido en el anexo técnico.

Finalmente, en la revisión aleatoria de los formatos del programa, se identifican un adecuado diligenciamiento.

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 el seguimiento no se observan directa o indirectamente menores de edad para el cumplimiento de las actividades del objeto contractual.	Observaciones registradas en el presente documento 20260511ActaGrupo5Externo
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 el seguimiento 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 20260511ActaGrupo5Externo

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 el seguimiento 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 20260511ActaGrupo5Externo
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 el seguimiento de supervisión; teniendo acceso a las historias sociales; formatos del programa de acciones preventivas y del cuidado inclusivo para la salud.	Observaciones registradas en el presente documento 20260511ActaGrupo5Externo
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 el seguimiento se evidenciaron las cámaras en funcionamiento, al interior del centro; como lo dispone en el anexo técnico.	Observaciones registradas en el presente documento 20260511ActaGrupo5Externo

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 el seguimiento, se evidencia que 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 20260511ActaGrupo5Externo
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 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	**X**		Durante el seguimiento, se evidencia que 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 20260511ActaGrupo5Externo

Realizar las demás actividades que se requieran para el cabal cumplimiento del convenio de asociación y las dadas por la supervisión.	**X**		Durante el seguimiento, se evidencia que el asociado cumple con las actividades del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud.	Observaciones registradas en el presente documento 20260511ActaGrupo5Externo
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
Gestionar y articular de manera oportuna acciones para el acceso a los servicios de salud que requiera la población; consentimientos informados, citas médicas, procedimientos, obtención de medicamentos, absorbentes y demás, identificando necesidades y condiciones específicas de las personas con discapacidad, con el fin de apoyar a los sistemas familiares en dichos procesos.	**X**		El Centro brinda acompañamiento a las/os referentes familiares en situaciones relacionadas con la entrega de medicamentos, insumos y asignación de citas médicas por parte de las EPS, orientándolas/os en los trámites necesarios. Así mismo, se hace seguimiento a la entrega de los absorbentes por parte de las EPS.	Observaciones registradas en el presente documento 20260511ActaGrupo5Externo
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 revisión aleatoria de los formaros del programa de acciones preventivas y el cuidado inclusivo para la salud, se evidenció que el formato de administración de medicamentos se encuentra acorde con las fórmulas médicas. Asimismo, no se presentan observaciones en el formato de registros de actividades de cuidado de la Salud, y el formato de constantes vitales. Así mismo se debe tener presento lo socializado en la reunión del 08/05/2026 sobre la nota que deja al final del formato registro de actividades diaria del cuidado de salud y los cierres de los demás formatos por finalización de convenio.	Observaciones registradas en el presente documento 20260511ActaGrupo5Externo

Cargar al drive dispuesto desde el programa de acciones preventivas y cuidado inclusivo para la salud finalizado el primer mes de ejecución (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, Documento Guía Farmacológica, Documento acciones para las Buenas Prácticas en la Ejecución de Actividades de Cuidado, Documento de acciones preventivas de Mitigación y Prevención del Riesgo de Contagio desde enfermería, Diligenciamiento y actualización periódica trimestral de la Matriz de listado Censal, documento de acciones preventivas de mitigación y prevención del riesgo de contagio de enfermedades infectocontagiosas, 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	**X**		Para el mes de mayo, el centro soporta la realización de dos capacitaciones. La primera se llevó a cabo el 08/05/2026 con las auxiliares de enfermería, enfocada en el refuerzo sobre las valoraciones de condiciones físicas y mentales de los/as participantes. La segunda capacitación se realizó el 11/05/2026 y abordó el tratamiento farmacológico y la entrega de medicamentos por finalización de convenio, actividad desarrollada con los referentes familiares	Observaciones registradas en el presente documento 20260511ActaGrupo5Externo

de socialización planteado por el centro integrarte atención externa				

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 el seguimiento 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 20260511ActaGrupo5Externo
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 el seguimiento 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 20260511ActaGrupo5Externo
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**	El centro dispone del talento humano contemplado en el anexo técnico, a excepción del perfil de terapia ocupacional, cargo que actualmente se encuentra vacante.	Observaciones registradas en el presente documento 20260511ActaGrupo5Externo
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**		El centro mantiene un adecuado estado de higiene, con espacios limpios y organizados en las áreas destinadas al desarrollo de actividades. En términos generales, se evidencia que el centro se encuentra en adecuadas condiciones de limpieza y organización.	Observaciones registradas en el presente documento 20260511ActaGrupo5Externo
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON	**CUMPLE**			

DOTACIÓN Y ELEMENTOS MÍNIMOS PARA EL DESARROLLO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
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 del presente seguimiento se evidencia que el asociado cuenta con la totalidad de los insumos contemplada en la sabana de elementos.	Observaciones registradas en el presente documento 20260511ActaGrupo5Externo
COMPONENTES ESTRUCTURA DE COSTOS DEL SERVICIO CORRESPONDIENTE	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
COSTOS FIJOS:				
Talento Humano		**X**	Se observan que el centro no cumple con el talento humano acorde con lo solicitado en el anexo técnico.	Observaciones registradas en el presente documento 20260511ActaGrupo5Externo
Espacio físico funcional (instalaciones)	**X**		En términos generales, se evidencia que el centro se encuentra en adecuadas condiciones de limpieza y organización	Observaciones registradas en el presente documento 20260511ActaGrupo5Externo

Bienes consumibles (elementos de entrega mensual)	**X**		El centro cuenta con la entrega de los elementos entregable de forma mensual según sabana de elementos	Observaciones registradas en el presente documento 20260511ActaGrupo5Externo
Desgaste y uso de los bienes muebles No consumibles	**X**		Se evidencia suficiencia de insumos según sabana de elementos descrito en la parte superior del presente documento.	Observaciones registradas en el presente documento 20260511ActaGrupo5Externo
Transporte	**X**		La ruta con placas NOX 839 conductor Wilson Niño, se encuentra disponible.	Observaciones registradas en el presente documento 20260511ActaGrupo5Externo
Vigilancia	**X**		Al ingreso a las instalaciones del operador se identifica servicio de vigilancia con empresa privada	Observaciones registradas en el presente documento 20260511ActaGrupo5Externo
Medios tecnológicos	**X**		El centro cuenta con un sistema de circuito cerrado de televisión (CCTV) para el monitoreo del centro de atención. Las cámaras se encuentran conectadas y son visualizadas desde el puesto de seguridad (guarda de seguridad) lo que permite supervisar de manera permanente los diferentes espacios.	Observaciones registradas en el presente documento 20260511ActaGrupo5Externo
COSTOS VARIABLES:				
Alimentos (Incluye desayuno, nueves, almuerzo, onces y comida)	**X**		Se verifica que el almuerzo es servido dentro del horario establecido, dando cumplimiento a la minuta patrón y garantizando el suministro adecuado de alimentos para la totalidad de los/as participantes presentes	Observaciones registradas en el presente documento 20260511ActaGrupo5Externo

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 20260511ActaGrupo5Externo
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 20260511ActaGrupo5Externo
COSTOS POR REALIZACIÓN:				
Bienes consumibles (elementos para toda la ejecución del convenio)	**X**		se evidencia que los elementos del Botiquín tipo A y Tipo B cuentan con los elementos completos según resolución 7005 del 2007.	Observaciones registradas en el presente documento 20260511ActaGrupo5Externo

Registre la información solicitada:

5. CONCEPTO CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES VERIFICADAS EN LA VISITA
Durante el seguimiento realizado se observa a la población en adecuadas condiciones generales. El centro cumple con las obligaciones del programa de acciones preventivas 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: D/M/A **SI X NO**	**REGISTRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA:**
NOMBRE(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	**1. RAFAEL BERRIO MIRANDA**
FIRMA(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	**1. Ver listado de asistencia**
CARGO(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	**1. AUXILIAR DE ENFERMERIA**
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**

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 de Seguimiento a la Calidad Opera 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAE 65 3. Fecha y hora: 11-Mayo-2026 9:00

4. Nombre responsable: Sandra Plazas Roldan 5. Dependencia responsable: SDIS

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	Rafael Berrio	CC	1065982555	CIAE65	Aux Enfermera	No aplica	berriomirandarafaelenrique@gmail.com	3116655434	
2	Sandra Plazas R.	CC	57.550.813	SDIS	Profesional Seguridad	Contratista	splazas@idiscyo.co	3107163447	
3	Jorge Valbuena Ramirez	CC	39725171	SDIS	Personal Documental	No Aplica	gestiondocumentalsdis@gmail.com	3135728880	
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 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 pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Scanned with CamScanner