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	**SERVICIO SOCIAL ENFERMERAS PROFESIONALES FUNDACION - SSEP**
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 5
DIRECCION Y TELEFONO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	Calle 22 g # 96I – 42 Barrio Ferrocaja - 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	Laura Marcela Bahamon Rojas
CARGO	Enfermera Profesional
No DE CELULAR	**3153962211**
3. DATOS DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION QUE REALIZA LA VISITA	
NOMBRE DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION – TECNICO	Angie Lizeth Legarda Ardila
No DE CELULAR	**3217675180**
CORREO ELECTRONICO	**angielizlear@gmail.com**
4. DATOS GENERALES DE LA VISITA	

FECHA DE LA VISITA	12/06/2025	**HORA DE INICIO DE LA VISITA:** 8:40am	**HORA FINAL DE LA VISITA: 10:00am**
COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO	60	**ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA**	44

OBSERVACIONES DEL RECORRIDO POR EL CENTRO:

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

.

1. **ASISTENCIA PARTICIPANTES**:44
2. **PARTICIPANTES EN ATENCIÓN**: 57
3. **CUPO DISPONIBLE**: 3 desde el inicio del convenio
4. **INASISTENCIA:** 12

NOMBRE PARTICIPANTE	REPORTE
JULIO FUENTES	Síntomas Gripales
DANIELA NUNPAQUE	Síntomas Gripales
DANIEL PACHECO	Cita medica
JULI AVILA	Síntomas Gripales
SEBASTIAN ALVAREZ	Síntomas Gripales
MARIA FERNANDA HEREDIA	Síntomas Gripales
DIANA RODRIGUEZ	Cita de ECOGRAFIA
SERGIO JIMENEZ	Síntomas Gripales
KAREN ANGEL	Síntomas Gripales
MELANIE SALAS	No salen al punto de ruta
JOHANNA YEPES	No salen al punto de ruta
LIZETH MORALES	No salen al punto de ruta

5. **HOSPITALIZADO:** 1

NOMBRE PARTICIPANTE	REPORTE
ANDRES VELANDIA	Participante que asiste el día martes a la jornada de manera normal sin novedad, cuando el participante llega de la ruta la familia evidencia en miembro inferior izquierdo un hilo colgando de la parte posterior de la pierna donde halan y evidencian que la aguja está dentro de la pierna, familia no informa al centro de manera inmediata la novedad encontrada, el día

	miércoles debido a la inasistencia injustificada del participante se comunica vía telefónica la monitora Laura Guerrero con la referente familiar quien informa que se encuentra en urgencias, inmediatamente la enfermera profesional realiza contacto telefónico con la madre quien informa la novedad quien se encuentra en el hospital San José infantil desde el día anterior, participante realizan toma de RX DE miembro interior izquierdo donde evidencian que la aguja esta partida en tres partes en la pierna donde requiere intervención quirúrgica la cual fue realizada en el día de ayer miércoles 11 de junio a las 10;00 pm, ultimo seguimiento telefónico el dia de hoy a las 08:30 am por parte de la enfermera profesional donde la madre informa que el participante se encuentra en recuperación y posterior a esto darían egreso hospitalario a la espera de recomendaciones e indicaciones médicas por parte del especialistas, actualmente no se cuenta con los soportes de intervención individual y adicional se recomienda realizar visita domiciliaria.

6. SUSPENDIDOS: 0

NOMBRE PARTICIPANTE	REPORTE

7. ASISTENCIA TALENTO HUMANO:

Cargo	Cantidad Solicitada	Cantidad Evidenciada	Nombre	Observaciones
Coordinador-a de Centro	**1**	1	Mónica Guzmán	Recibe la visita de seguimiento a la calidad operativa
Psicóloga-o	**1**	0	José Henry Cifuentes	Profesional no se encuentra en el centro y durante el recorrido de la visita , coordinadora informa que se encuentra con calamidad familiar, pendiente correo
Trabajadora Social	**1**	1	Angie Bogotá	Se encuentra en actividades administrativas
Terapeuta Ocupacional	**1**	1	Yolanda Bohórquez	Se encuentra en actividad con los participantes
Educador físico-a	**1**	1	Anyel Viviana Bernal Bernal	Se encuentra en acciones administrativas durante todo el día.
Profesional en enfermería	**1**	1	Laura Marcela Bahamon	Recibe la visita de seguimiento a la calidad operativa
Talleristas	**1**	1	Greisy Yurani Quiroga	Se encuentra en acompañamiento a colegio con los participantes
Nutricionista	**1**	0	Jimena Cabrera	Se encuentran en reunión en Lago Timiza Con la referente en salud.
Tecnólogo Alimentos	**1**	0	Wilver Ramírez	Se encuentran en reunión en Lago Timiza Con la referente en salud.
Auxiliar de	**6**	5	Rafael Enrique Berrio	Rafael Enrique Berrio: Auxiliar administrativo

enfermería			Vicky Isaza Cielo Llorente Brayan Felipe González Laura Daniela Guerrero Vacante	Jonathan Auxiliar de enfermería que se encuentra en inducción actualmente no ha sido avalada la hoja de vida.
Designado documental	**1**	1	Ligia Valbuena	Se encuentra realizando actividades administrativas
Técnico Ambiental	**1**	1	Tatiana Carrascal	Se encuentra realizando actividades administrativas
Manipuladora de alimentos	**2**	2	Danilsa Baloco	Se encuentra en el área de cocina
			Isabel Tano	Se encuentra en el área de cocina
Servicios generales	**2**	2	Luis Carlos Cárdenas	Se encuentra realizando actividades de limpieza
			Ninfa Barinas	Se encuentra realizando actividades de limpieza

Observaciones luego de la verificación del Talento Humano del CIAE: Se encuentra pendiente aval de hoja de vida de auxiliar de enfermería con el fin de completar el talento humano.

8. VERIFICACION CICLO MENU:

CICLO MENU: # 4 **DE LA SEMANA:** # 1 Tiempo de Comida Evidenciado Nueves

Observaciones del ciclo menú en el tiempo de nueves Reforzadas	Ciclo Menú establecido en la minuta de la entidad	Ciclo menú suministrado
LACTEO PROTEINA CEREAL/TUBERCULO FRUTA	Leche Caliente con Canela Sándwich Tostado con quedo Manzana	Leche Caliente con Canela Sándwich Tostado con quedo Manzana y papaya para los de requerimiento de alimento altos en fibra

Observaciones luego de la verificación del Ciclo Menú: 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.

9. DISTRIBUACION DE RUTAS:

RUTA	CANTIDAD	NOMBRE	PERFIL	OBSERVACIONES	VEHICULO
1	14	CIELO LLORENTE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1 participantes que no asisten	TAL464 – Conductor Antonio Parada – VANS
2	10	VICKY ISAZA	AUXILAIRES DE ENFERMERIA	4 participantes que no asisten	TEW718- Conductor Oscar Bojaca – VANS
3	11	LAURA GUERRERO	AUXILAIR DE ENFERMERIA	3 participantes que no asisten	TGL467 –Conductor Yury Alexandra – VANS

4	12	RAFAEL BERRIO	AUXILIAR DE ENFERMRIA	2 participantes que no asisten	NOX039 –Conductor Wilson Niño - VANS

Observaciones: Informan que ningún participante ingreso por puerta, se tiene solo una ruta fija NOX039 con el Conductor Wilson Niño – VANS quien al momento de la visita se encuentra en colegio interno de Fontibón, adicional informa la coordinadora que la ruta TGL467 con la Conductora Yuri Alexandra presento cambio a partir del 09 de Junio donde ella ya realizo la notificación y envió tofos los soportes bajo correo electrónico Laura Pachón.

VERIFICACION OBLIGACIONES COMPONENTE SALUD

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

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 auxiliar 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. Del mismo modo debe realizar lectura e interiorización de los instructivos de diligenciamiento de los formatos del programa, funciones descritas en el anexo técnico para el auxiliar en enfermería. De acuerdo a lo establecido en el anexo técnico la enfermera profesional mensualmente debe generar dos capacitaciones dirigidas al talento humano, 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 CIAE en una carpeta exclusiva para tal fin. Se realiza socialización por parte de la enfermera profesional los días 09/05/2025 Con numero de Acta 03 Y 19/05/2025 Con numero de Acta 14

10. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACION:

EPS	PERSONAS AFILIADAS	REGIMEN
CAPITAL SALUD	11	SUBSIDIADO
ALIANSALUD	1	CONTRIBUTIVO
COMPENSAR	10	CONTRIBUTIVO
COMEPNSAR	4	SUBSIDIADOS
FAMISANAR	2	SUBSIDIADO
FAMISANAR	5	CONTRIBUTIVOS
NUEVA EPS	1	SUBSIDIADO
NUEVA EPS	11	CONTRIBUTIVOS
POLICIA NACIONAL	3	ESPECIAL
SALUD TOTAL	2	CONTRIBUTIVO
SANITAS	2	CONTRIBUTIVO
SURA	4	CONTRIBUTIVVO
SURA	1	SUBSIDIADO

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 donde la trabajadora social realizo el ejercicio durante el mes de Junio, realizo la verificación por ADRES, donde verifico hallazgo de desafiliación o inactividad en el proceso de afiliación generando intervención con familia y dejan soportes del proceso. Se recuerda que 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.

12. VERIFICACION ESTADO DE AFILIACION DE LA POBLACION:

PARTICIPANTE	ESTADO	VERIFICACION	NOVEDAD
ANDRES FELIPE VELANDIA	ACTIVO	ADRES	FAMISANAR – SUBSIDIADO
BRAYAN PINILLA	ACTIVO	ADRES	COMPENSAR – CONTRIBUTIVO
CAMILO JIMENEZ	ACTIVO	ADRES	NUEVA EPS – CONTRIBUTIVO
ALEXANDRA BEJARANO	ACTIVO	ADRES	NUEVA EPS – CONTRIBUTIVO
ANDREA MOLSALVE	PENDIENTE	PENDIENTE	POLICIA NACIONAL
ANDRES ROJAS	ACTIVO	ADRES	CAPITAL SALUD – SUBSIDIADO
ROSIVER PEREZ	ACTIVO	ADRES	CAPITAL SALUD - SUBSIDIADO
RUBEN VARGAS	ACTIVO	ADRES	SURA – CONTRIBUTIVO
SANTIAGO MONTENEGRO	ACTIVO	ADRES	FAMISANAR – SUBSIDIADO
SEBASTIAN ALVAREZ	ACTIVO	ADRES	SURA – CONTRIBUTIVO – PROTECCION LABORAL
SERGIO JIMENEZ	ACTIVO	ADRES	COMPENSAR – CONTRIBUTIVO
SERGIO MOSQUERA	PENDIENTE	PENDIENTE	MAGISTERIO
WILMAR SEPULVEDA	PENDIENTE	PENDIENTE	POLICIA NACIONAL
JEISSON SEPULVEDA	PENDIENTE	PENDIENTE	POLICIA NACIONAL
JIMENA LOPEZ	ACTIVO	ADRES	COMEPENSAR – CONTRIBUTIVO
JULI AVILA	ACTIVO	ADRES	COMPENSAR – CONTRIBUTIVO
CRISTIAN CASTRO	ACTIVO	ADRES	NUEVA EPS – CONTRIBUTIVO
CRISTIAN LEON	ACTIVO	ADRES	SURA – CONTRIBUTIVO
DANIEL ORLANDO PACHECO	ACTIVO	ADRES	SANITAS – CONTRIBUTIVO
DANIELA ANDREA CASTRO	ACTIVO	ADRES	NUEVA EPS – CONTRIBUTIVO
DANIELA NUMPAQUE	ACTIVO	ADRES	FAMISANAR – CONTRIBUTIVO
DAVID RICARDO BALTRAN	ACTIVO	ADRES	NUEVA EPS – CONTRIBUTIVO
DAVID FELIPE ORJUELA	ACTIVO	ADRES	CONTRIBUTIVO ACTIVO

DIANA RODRIGUEZ	ACTIVO	ADRES	NUEVA EPS – CONTRIBUTIVO
DIEGO FIRACHICAN	ACTIVO	ADRES	NUEVA EPS – CONTRIBUTIVO
ELIAN PIRACHICAN	ACTIVO	ADRES	NUEVA EPS – CONTRIBUTIVO
ESTEFANI ROSERO	ACTIVO	ADRES	SURA – CONTRIBUTIVO
FABIO CASTRO	ACTIVO	ADRES	NUEVA EPS – CONTRIBUTIVO
JAIVER BELTRAN SAMORA	ACTIVO	ADRES	ALIANSALUD – CONTRIBUTIVO
JAVIER ARTURO RODRIGUEZ	ACTIVO	ADRES	CAPITAL SALUD – SUBSIDIADO
JEIMY PINEDA	ACTIVO	ADRES	NUEVA EPS – CONTRIBUTIVO
JENIFER CUADROS	ACTIVO	ADRES	FAMISANAR - CONTRIBUTIVO
JENNIFER LAROTA	ACTIVO	ADRES	COMPENSAR - SUBSIDIADO
JENNIFER ANDREA MUÑOZ	ACTIVO	ADRES	FAMISANAR - SUBSIDIADO
JOHANNA YEPES	ACTIVO	ADRES	SANITAS - CONTRIBUTIVO

11. 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.	28/05/2025	PENDIENTE VERIFICACION
Plan de atención por Enfermería	28/05/2025	PENDIENTE VERIFICACION
Guía Farmacológica	28/05/2025	PENDIENTE VERIFICACION
Proceso de toma de constantes vitales al interior del Centros Integrarte Atención Externa	28/05/2025	PENDIENTE VERIFICACION
Acciones para las buenas prácticas en la ejecución de actividades de cuidado.	28/05/2025	PENDIENTE VERIFICACION
Acciones preventivas de Mitigación y Prevención del Riesgo de Contagio desde enfermería	28/05/2025	PENDIENTE VERIFICACION
Documento de Coordinación con el Área de Salud Pública:	28/05/2025	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.

12. PERSONAS CON DISCAPACIDAD QUE TOMAN MEDICAMENTOS AL INTERIOR DEL CIAE: 19 participantes durante la visita se evidencio el proceso de acompañamiento durante la toma de medicamentos.

NOMBRE	MEDICAMENTO	DOSIS	VIGENCIA	NOVEDAD

13. 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 PERSONA CON DISCAPACIDAD	ANDRES FELIPE VELANDIA CASTRO
SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	Se evidencia el formato implementado se evidencia que se encuentra al día en los seguimientos e implementación del mismo, diligenciado acorde al instructivo de diligenciamiento, se evidencia orden medica de fluoxetina tableta 20 mg dar 2 cada mañana y se encuentra registrado una cada 12 horas – ácido valproico 500 mg una en la mañana y una en la noche donde registran dos en la mañana y dos en la noche
REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CUIDADO DE LA SALUD	Se evidencia registro de forma adecuada y registrando las novedades relacionadas con el participante
REGISTRO CONSTANTES VITALES	se evidencia adecuada implementación del mismo, se encuentra al día en su diligenciamiento.
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	Realizar el ajuste del mismo por la frecuencia y la dosis no corresponden a la formula medica
FÓRMULA MÉDICA	19/05/2025 Vigencia de 30 días Vigente
RECIPIENTE DE MEDICAMENTOS	Se evidencia suficiente medicamento y lo relacionado en la formula medica correspondiente al acompañamiento en el centro integrarte.

NOMBRE PERSONA CON DISCAPACIDAD	NICOLAS SEBASTIAN CRISTANCHO BERNAL
SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	Se evidencia el formato implementado se evidencia que se encuentra al día en los seguimientos e implementación del mismo, se evidencia en la formula medica cada 8 horas pero no registran el mismo
REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CUIDADO DE LA SALUD	Se evidencia registro de forma adecuada y registrando las novedades relacionadas con el participante
REGISTRO CONSTANTES VITALES	se evidencia adecuada implementación del mismo.
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	Se evidencia adecuadamente implementado el formato en su registro y diligenciamiento, realizar ajuste en dosis y frecuencia
FÓRMULA MÉDICA	28/04/2025 Vigencia de 180 días –vigente

RECIPIENTE DE MEDICAMENTOS	Se evidencia suficiente medicamento y lo relacionado en la formula medica correspondiente al acompañamiento en el centro integrarte.

NOMBRE PERSONA CON DISCAPACIDAD	**YULY VIVIANA AVILA HERNANDEZ**
SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	Sin novedad
REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CUIDADO DE LA SALUD	Sin novedad
REGISTRO CONSTANTES VITALES	Sin novedad
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	Sin novedad
FÓRMULA MÉDICA	20/05/2025 VIGENCIA DE 180 DIAS vigente
RECIPIENTE DE MEDICAMENTOS	Se evidencia suficiente medicamento y lo relacionado en la formula medica correspondiente al acompañamiento en el centro integrarte.

NOMBRE PERSONA CON DISCAPACIDAD	**LAURA MEDINA**
SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	Realizar ajuste de fecha de ingreso ya que se registró en fecha de finalización, no imprimir a color
REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CUIDADO DE LA SALUD	Sin novedad
REGISTRO CONSTANTES VITALES	Sin novedad
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	Sin novedad
FÓRMULA MÉDICA	19/05/2025 VIGENCIA DE 180 DIAS vigente
RECIPIENTE DE MEDICAMENTOS	no toma de medicamentos en casa

NOMBRE PERSONA CON DISCAPACIDAD	**CRISTIAN LEON**
SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	Realizar ajuste en dosis y frecuencia
REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CUIDADO DE LA SALUD	Sin novedad
REGISTRO CONSTANTES VITALES	Sin novedad
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	Realizar ajuste en dosis y frecuencia
FÓRMULA MÉDICA	09/05/2025 vigente 180 dias
/RECIPIENTE DE MEDICAMENTOS	Se evidencia setralina 100 mg

Observaciones luego de la verificación: Se debe generar el diligenciamiento de los formatos de manera simultánea con la atención de las personas con discapacidad y la formula medica vigente de la especialidad que lidera el tratamiento de la persona de acuerdo a sus patologías de base, participantes que no tiene medicamentos en el centro los formatos de seguimiento de enfermería no se encuentran implementados

13.1 VERIFICACION ADECUADO Y OPORTUNO DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DEL PROGRAMA; FORMATO DE INGRESO DE MEDICAMENTOS

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

Observaciones luego de la verificación: Se evidencia adecuadamente implementado, sin novedad en sus registros ultimo ingreso el 10/06/2025 participante Sergio Andrés Mosquera

14. 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	Se realiza verificación aleatoria de los elementos que componen el botiquín observando suficiencia del elemento pendiente implementación del formato y el proceso de semaforizacion
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.	2 unidades durante todo el convenio	1	Se realiza verificación aleatoria de los elementos que componen el botiquin observando suficiencia del elemento pendiente implementación del formato y el proceso de semaforizacion
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	No cumple con las medidas

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	0	Durante la visita no se encuentra la nevera
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.	1 unidades durante todo el convenio	1	Sin observaciones
Tensiómetro genérico para adulto Portátil	Tensiómetro VER CRITERIOS TÉCNICOS DEL ELEMENTO VIABILIZADO	1 unidades durante todo el convenio	1	Sin observaciones
Pulsioxímetro pantalla LED	Pulsioxímetro con SpO2	1 unidades durante todo el convenio	1	Sin observaciones
Termómetro Clínico Digital para adulto	Termómetro Clínico Digital para adulto VER CRITERIOS TÉCNICOS DEL ELEMENTO VIABILIZADO	6 unidades 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	10 cajas mensuales Para apoyos extensos y generalizados. 6 cajas mensuales Para apoyos limitados e intermitentes.	Se cuenta disponibilidad del insumo al interior del servicio	Sin observaciones

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 cuenta disponibilidad del insumo al interior del servicio	Sin observaciones
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.	10 cajas mensuales para lotes de apoyos extensos generalizados. / 3 cajas mensuales para lotes de apoyos limitados intermitentes.	Se cuenta disponibilidad del insumo al interior del servicio	Sin observaciones
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	7 paquetes mensuales	Se cuenta disponibilidad del insumo al interior del servicio	Sin observaciones
Bolsa roja con rotulo impreso en la bolsa	BOLSA ROJA 90*100 X 20 UNIDADES	Por evento máximo 6 unidades mensual	No se hace uso del elemento	Sin observaciones
Radiografía Panorámica	Radiografía Panorámica	5 durante todo el convenio	No se hace uso del elemento	Sin observaciones

Observaciones: Pendiente implementar formato de seguimiento a elementos de botiquín ya que se encuentra pendiente semaforizar

14.1 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	NOVEDAD
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	0	PENDIENTE
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	Unidad	2	2	
TERMÓMETRO DE MERCURIO O DIGITAL	Unidad	1	1	
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1	1	
TOTAL		**14**	**13**	

Observaciones luego de la verificación de los elementos del Botiquín Tipo A: Pendiente semaforización e implementación del formato de seguimiento a elementos de botiquín ya que presenta novedades en su registro.

ELEMENTOS QUE DEBE CONTENER EL BOTIQUÍN TIPO B:

ELEMENTOS	**UNIDADES**	**CANTIDAD SOLICITADA**	**CANTIDAD EVIDENCIADA**	**NOVEDAD**
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1	0	PENDIENTE
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	1	

SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	Unidad	5	5	
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	1	
TERMÓMETRO DE MERCURIO ó DIGITAL	Unidad	1	1	
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1	1	
TIJERAS	Unidad	1	1	
LINTERNA	Unidad	1	0	PENDIENTE
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	2	
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	0	PENDIENTE
HIDRÓXIDO DE ALUMINIO TABLETAS	Sobre por 10	1	0	PENDIENTE
ASA TABLETAS POR 100 mg	Sobre por 10	1	0	PENDIENTE
ELEMENTO DE BARRERA ó MÁSCARA PARA RCP	Unidad	2	2	
TOTAL		**59**	**52**	**INCOMPLETO**

Observaciones luego de la verificación de los elementos del Botiquín Tipo B: Pendiente semaforización e implementación del formato de seguimiento a elementos de botiquín ya que presenta novedades en su registro actualmente

Se inicia visita de seguimiento a la calidad operativa por parte de la profesional del componente de salud realizando un recorrido guiado por las instalaciones de la planta física del Centro integrarte, donde 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. 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 nueves 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 que tienen elementos pendientes por adquirir, adicional se realiza la verificación aleatoria de los formatos que hacen parte de la implementación del programa se evidencia novedades en los registros anteriormente relacionados, adicional al ingresar al espacio de área de cuidado para la salud se evidencian medicamentos sin seguridad en un recipiente con compresas y limpiones no correspondientes a su almacenamiento, junto con las jeringas sin marcar, se brindan recomendaciones a la enfermera profesional entorno a su adecuado almacenamiento y rotulación de los mismos, por ultimo tienen pendiente completar el talento humano en los perfiles de educadora especial y un auxilair deenfermería,

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 12 de Junio 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 12 de Junio 2025
No realizar reuniones o manifestaciones de índole política ni instalará publicidad política en los muros y/o en espacios del Centro Integrarte durante la ejecución del convenio de asociación.	**X**		Durante la visita no se observan reuniones o manifestaciones de índole política; adicionalmente la población no hace alguna presunción que haga pensar que se está incumpliendo con lo dispuesto en a la obligación.	Acta visita 12 de Junio 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 12 de Junio 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 12 de Junio 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 12 de Junio 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 12 de Junio 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 convenio de asociación se evidencia que se encuentra pendiente adquirir elementos contemplados en la sabana de elementos y adicionalmente se observa la implementación del formato de seguimiento a elementos de botiquín que hace parte del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud. Se deja obligación a mejorar	Acta visita 12 de Junio 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 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 novedades en su diligenciamiento, se deja a mejorar.	Acta visita 12 de Junio 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 convenio de asociación los documentos solicitados en el anexo técnico desde el programa de acciones preventivas ya fueron enviados al referente técnico en salud.	Acta visita 12 de Junio 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 presenta novedades en la implementación del formato de seguimiento de enfermería, administración de medicamentos, seguimiento elementos de botiquín, ingreso de medicamentos, donde no se cumple con la orden médica y adicional los registros no coinciden con la formula médica.	Acta visita 12 de Junio 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 continúa presentando novedades en la implementación del formato de seguimiento de enfermería, administración de medicamentos, donde no se cumple con la orden médica.	Acta visita 12 de Junio 2025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
Cumplir con las condiciones generales del talento humano y con el procedimiento para la presentación de este de acuerdo con lo establecido en anexo técnico en el Titulo 4, contratando en los tiempos señalados en el anexo técnico, la totalidad del talento humano requerido para la prestación del servicio, el perfil, cumpliendo con los horarios y actividades previstas para la modalidad; durante la ejecución del convenio de asociación.		X	Durante la visita, se pudo evidenciar que en el asociado tiene pendiente realizar contratación de una auxiliar de enfermería, solicitados en el anexo técnico para la atención de la población.	Acta visita 12 de Junio 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 los participantes	Acta visita 12 de Junio 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 pendientes elementos 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. Se deja a mejorar	Acta visita 12 de Junio 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 que tienen perfiles de talento humano indicado en el anexo técnico por lote.	Acta visita 12 de Junio 2025
Espacio físico funcional (instalaciones)	**X**		Identificado cada uno de los espacios y registrados en las observaciones de recorrido	Acta visita 12 de Junio 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 12 de Junio 2025
Desgaste y uso de los bienes muebles No consumibles		**X**	Se cuentan con los elementos de la sabana de elementos completos	Acta visita 12 de Junio 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 12 de Junio 2025
Vigilancia	**X**		Al ingreso a las instalaciones del operador se identifica servicio de vigilancia con empresa privada	Acta visita 12 de Junio 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 12 de Junio 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 12 de Junio 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 12 de Junio 2025
Elementos de aseo personal (elementos de entrega mensual)	N/A	N/A	Costo no verificado en la presente visita	Acta visita 12 de Junio 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 12 de Junio 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 A - fijo botiquín de primeros auxilios --- Botiquín tipo B - Botiquín de primeros auxilios Del mismo modo falta la implementación del formato de seguimiento a elementos de botiquín	Acta visita 12 de Junio 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 completar el talento humano según anexo técnico y completar elementos de la sabana de elementos, realizar ajuste a los formatos anteriormente mencionados con las novedades registradas.

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: 27/05/2025** **SI x❑ NO ❑**	**REGISTRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA:** Realizar ajuste de los formatos anteriormente mencionados.

NOMBRE(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	1. Laura Bahamon
FIRMA(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	1. Ver listado de asistencia
CARGO(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	1. Enfermera Profesional
NOMBRE(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	1. Angie Lizeth Legarda Ardila
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 I2024018983 - 12/07/2024	
Página: 1 de 1	

1. Tema: Visita Seguimiento Calidad Orgánica - Salud 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAE Usme 5 3. Fecha y hora: 12/06/2025 8:30am

4. Nombre responsable: Angie Legarda 5. Dependencia responsable: Sub Dirección Local

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	Angie Lizeth Legarda	CC	1073901644	SDIS	Profesional Seguimiento	Contratista	angielizlegarda@gmail.com	3147693170	Angie
2	Laura Catalina Reyes	CC	1085860788	CIAE GS	Enfermera	Nombrada	lcatalinareyes@gmail.com	3153862211	
3	Angie Bogota Penaloza	CC	1014548344	CIAE GS	Trabajadora Social	No aplica	trabajosocialgruposec@gmail.com	3202647891	
4	Monica Gonzalez Reyes	CC	51949308	CIAE GS	Coordinadora	No Aplica	cidagsalud@gmail.com	3115274004	
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.

Powered by CamScanner