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	**MONICA GUZMAN RAMOS**
CARGO	**COORDINADORA**
No DE CELULAR	**3115224004**
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	**17/07/2025**	**HORA DE INICIO DE LA VISITA: 9:00 a.m.**	**HORA FINAL DE LA VISITA: 1:00 p.m.**
COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO	**60**	**ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA**	**44**

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

1.GENERALIDADES:

Cobertura: 60
Cupos disponibles: 7
Asistencia del día al centro: 45
Hospitalizado: 0

Inasistencia: 9

- Jennifer Cuadros tramites personales
- Daniela Numpaque cita medica
- Laura medina cita medica
- Rubén vagas en casa por preparación de unos exámenes
- Alexandra Bejarano síntomas grupales
- Jair Zaraza en terapia
- Néstor Gomez en cita de psiquiatría
- Camilo Jiménez cita de optometría

Suspendidos: 1

- Andrés Felipa Velandia desde el 3 de julio, incapacidad nuevamente por 15 días

Novedades:

Egreso por cambio de institución: 4

- Cristian Jhovani Castro Bastidas; el 4 de julio se cambió al grupo 6 por cercanía a la casa
- Sergio Alejandro Jiménez Cortez; el 4 de julio se cambió al grupo 6 por cercanía a la casa
- Brayan Ricardo Pinilla Parada; el 4 de julio se cambió al grupo 6 por cercanía a la casa
- Leandro Yépez - no ha regresado de una salida fuera de Bogotá 24 de junio egreso sistema de apoyo al grupo 2

Ingresos por traslado el 4 de junio

- Jairo Alonso Celis Sánchez trasladado del grupo 2 por sistema de apoyo
- Luisa Fernanda pineda Vega trasladado del grupo 2 por sistema de apoyo
- Paula Andrés Fonseca Cardona trasladado del grupo 2 por sistema de apoyo
- Jair esteban Salazar Robles trasladado del grupo 2 por sistema de apoyo
- Cristian camilo león Duran; el 24 de junio egreso por sistema de apoyo al grupo 2

Egreso voluntario

- Carlos Andrés salgado Hernández; el 17/07/25 egreso voluntario cambio de residencia fuera de Bogotá.

2. VERIFICACIÓN DE TALENTO HUMANO:

Nombre y Apellido	Cargo	Actividades Realizadas en el Momento de la Visita
Mónica Guzmán	Coordinadora	Atiende la visita
José Henry Cifuentes	Psicólogo	Atención a familia y en grupo
Angie Bogotá	Trabajadora social	Atiende la visita – actividades propias al cargo
Anyel Viviana Bernal	Educadora física	En articulación con el IDRE programa entrenamiento rumig
Leydi Gimena Meza	Fonoaudióloga	En actividad con grupo
Juliana Tejada	Fisioterapeuta	En actividad con grupo
Yolanda Bohórquez	Terapeuta ocupacional	En actividad con grupo
Jimena Cabrera	Nutricionista	En capacitación de SDIS
Laura Marcela Bahamón	Jefe de enfermería	Atiende la visita
Wilmer Ramírez	Tecnólogo de alimentos	organización y apoyo en preparación de alimentos
Tatiana Carrascal	Técnica ambiental	En actividades propias al cargo
Ligia Valbuena	Técnica documental	Soporta visita para revisión de historia social, carpeta de familia y articulaciones
Rafael Enrique Berrío	Auxiliar de enfermería	Notas y entrega de medicamentos
Vicky Isaza	Auxiliar de enfermería	Apoyo al trabajo de grupo
Cielo Llorente	Auxiliar de enfermería	Apoyo al trabajo de grupo
Jonathan Estiben Rodríguez	Auxiliar de enfermería	Apoyo al trabajo de grupo
Laura Daniela Guerrero	Auxiliar de enfermería	Apoyo al trabajo de grupo
Marleny Díaz	Auxiliar de enfermería	Apoyo al trabajo de grupo
Greeicy Yurani Quiroga	Tallerista	En actividad con grupo
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: Se observa la totalidad de talento humano contemplado en el anexo técnico del presente convenio.

3. VERIFICACIÓN DE LA MINUTA PATRÓN: Menú Nº 9 semana 2

Observaciones del ciclo menú en el tiempo Nueves	Ciclo Menú establecido en la minuta de la entidad	Ciclo menú suministrado
PROTEÍNA CEREAL BEBIDA FRUTA	Queso doble crema Mogolla Integral café Manzana	Queso doble crema Mogolla Integral café Manzana

Observaciones luego de la verificación de la minuta patrón: Se observa cumplimiento de la minuta patrón de acuerdo a lo establecido, se garantiza alimentos para los/las participantes que asiste al centro y se realiza proceso de servido de acuerdo a los tiempos establecidos en el anexo técnico. Soporta correo electrónico enviado a Amanda Lucia Montaña García el 16/07/2025 solicitando cambio en las onces de **Menú establecido:** Kumis, galletas integrales y banano. **Menú propuesto:** Kumis con granola artesanal. El cual fue avalado

4. VERIFICACIÓN RUTAS TRANSPORTADORAS:

R1 Antonio Parada TAL 464
R2 óscar Bajaca PFW718
R3 YRI Henao TGL 467
R4 WCV 674 Andrés Flipe Montes ruta disponible.

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

5.1 BARRERAR DE ACCESO EN SALUD:

Barrera en medicamentos:

- Laura Natalia Medina, la EPS compensar aun no le entrega el canabidol, pendiente el apoyo por trabajo social, para colocar PQR
- André Felipe Velandia Divolprovato y Quetiapina pendiente que el centro apoye para colocar el PQR a la EPS Famisanar.

Verificación de formulas

Nombre y Apellido	Fecha de Vencimiento de la Fórmula
Haiber Fabio Zamora	04/09/2025
Laura Natalia Medina	19/08/2025
Sergio Andrés Mosquera	07/08/2025
Melany Salas López	24/08/2025
Yuli Viviana Ávila	26/11/2025
Jairo Alonso Celis	26/11/2025
Jennifer Andrea Muñoz	29/08/2025
Daniel Orlando Pacheco	21/10/2025
David Ricardo Beltrán	28/08/2025
Juan Andrés Alarcón	05/08/2025
David Felipe Orjuela	14/11/2025
Néstor Heladio Gomez	13/07/2025
Nicolás Sebastián Cristancho	28/07/2025
Sebastián Daniel Álvarez	17/09/2025
Andrés Felipe Velandia	16/07/2025 suspendido
Luis Alejandro Ruiz	13/028/2025
Javier Arturo Rodríguez	14/08/2025
Diana Carolina Rodríguez	21/08/2025

Observaciones luego de la verificación: Se evidencia que el centro tiene todos los/as participantes con fórmulas vigentes; garantizando la continuidad de los tratamientos, la seguridad en la administración de medicamentos y el cumplimiento de las líneas técnica emitidas por el componente de salud.

Obtención de absorbentes: 11

- Jennifer Muñoz
- Lizeth Catalina Morales
- Daniela Cantor

- Nicolás Cristancho
- Karen Ángel
- David Orjuela
- Nicolás Ospina
- Johana Yépez
- Rosiber Pérez
- Alexandra Bejarano

El centro refiere que el suministro de absorbentes por parte de las EPS se está realizando a los y las participantes que hacen uso de estos elementos en el centro. Se recomienda realizar un seguimiento constante con los referentes familiares para confirmar la entrega regular de este insumo, con el fin de garantizar que las EPS estén cumpliendo con la entrega oportuna y adecuada de estos elementos.

Citas médicas pendiente:

- Javier Arturo Rodríguez, apoyo del centro para la cita de psiquiatra para la reformulación
- David Orjuela pendiente orientar para cita de odontología.
- A Jennifer Muñoz le están saliendo las cordales. Se sugiere realizar un proceso de sensibilización con el referente familiar para que gestione la solicitud de valoración por odontología.

Se sugiere continuar fortaleciendo el trabajo con los y las referentes familiares sobre la importancia de realizar valoraciones en odontología y optometría, con el objetivo de garantizar la detección oportuna de posibles condiciones de salud, permitiendo intervenciones tempranas o la prevención de complicaciones futuras. De igual forma, se recomienda al centro llevar un registro actualizado de los y las participantes que han sido remitidos y/o atendidos por estos profesionales, con sus respectivos soportes, como parte del seguimiento integral en salud.

Actualización ADRES:

Se realiza la verificación de adres en el mes de junio, Se sugiere que, para el mes de septiembre, cuando se realice nuevamente la actualización de ADRES, se cuente con un archivo en formato PDF que contenga las consultas realizadas de cada participante. Asimismo, se recomienda elaborar un acta en la que se expliquen las consultas efectuadas y, en caso de presentarse alguna novedad, que esta sea entregada a la coordinación para el respectivo seguimiento.

Distribución población por EPS:

Afiliaciones a EPS	
Aliansalud	1
Capital salud	10
Compensar	12
Famisanar	7

Fomag	1
Nueva EPS	12
Ponal	3
Salud Total	3
Sanitas	3
Sura	3

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

NOMBRE PERSONA CON DISCAPACIDAD	SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CUIDADO DE LA SALUD	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	FÓRMULA MÉDICA	RECIPIENTE DE MEDICAMENTOS	REGISTRO CONSTANTES VITALES
Andrés Felipe Velandia	Levomepromazina. En frasco,12 gotas cada 8 horas (14)	Se encuentra el registro de la suspensión del participante	Registro hasta el 01/07/2025	16/07/25 (suspendido)	Sin observaciones	Ultima toma el 01/07/2025
Javier Arturo Rodríguez	Risperidona, tableta 1mg, ½- 0 - ½ vía oral Sertralina tablea 50 mg, 1 -1- 0 vía oral	Sin observación	No se administra en el centro Se administra en la tarde (14)	14/08/25	Sin observaciones	Registro de signos vitales en la hora de la mañana.

Observaciones luego de la verificación: Los formatos se encuentran diligenciados de forma física; sin embargo, en el formato de seguimiento de enfermería se observa que la hora correspondiente a la mañana está siendo registrada en la casilla de la noche. Se aclara que según línea técnica el medicamento administrado en la mañana debe registrarse en la casilla destinada específicamente para este horario y en el formato de administración de medicamentos solo se registran aquellos medicamentos a los cuales el centro realiza acompañamiento para la toma.



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES
FORMATO SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA

Código: FOR-PSS-361
Versión: 2
Fecha: Memo I2024034073 del 19/11/2024
Página: 2 de 3

Identificación de riesgos

Autoagresión:	X	Aislamiento:		Hetero agresión:	X
Laceraciones en piel:		Intento de evasión:		Riesgo de caída:	

Tratamiento farmacológico instaurado

Medicamento	Presentación	Dosis - Vía	Frecuencia	Mañana	Tarde	Noche	Finalización
Sertralina	Tableta 50mg	1-1-0 V.O	1-1-0		14	07	
Risperidona	Tableta 1mg	½-0-½ V.O	½ c/12h			19-07	

Como forma de subsanar el registro de enfermería de Juan Andrés Alarcón, Sebastián Daniel Álvarez, David Ricardo Beltrán, Jairo Alonso Celis, Nicolás Sebastián Cristancho y Haiber Fabio Zamora según la línea técnica, se debe realizar el cierre del registro y abrir uno nuevo conforme al direccionamiento técnico establecido.

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

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL MEDICAMENTOS	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	FECHA	LOTE	REGISTRO INVIMA
Haiber Fabián Zamora Romero	1016111907	Risperidona	Tableta 1mg	40 Tabletas	14/07/25	991770	2021M - 002020341
Melany Salas López	1001348834	Levetiracetam	Tableta 100mg	10 tabletas	14/07/25	977735	2022M-0014441-R1
Javier Arturo Rodríguez Díaz	1014293823	sertralina	Tabletas de 50 mg	30 tabletas	14/07/25	E011950C	2012M – 00001992-R1

Observaciones luego de la verificación: En la presente visita se realiza verificación del formato evidenciando adecuado diligenciamiento del mismo. Se direcciona de acuerdo a la línea técnica del programa a no recibir medicamentos para más de un mes.

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

BOTIQUIN	FECHA DE VERIFICACION	ELEMENTOS VERIFICADO	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
TIPO A	02/07/2025	Guates de látex	09/2029	
TIPO A	02/07/2025	Yodopovidona	12/2026	
TIPO B	02/07/2025	Collar Cervical adulto	NA	
TIPO B	02/07/2025	Alcohol antiséptico frasco 275 ml	05/2027	

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

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

TEMA	FECHA DE GENERADO	FECHA DE SOCIALIZADO
Documento de identificación y acciones de prevención frente a riesgos potenciales durante la prestación del servicio.	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 29/05/2025	Pendiente verificación
Plan de atención por Enfermería	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 29/05/2025.	Pendiente verificación
Guía Farmacológica	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 29/05/2025.	Pendiente verificación
Proceso de toma de constantes vitales al interior del Centros Integrarte Atención Externa	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 29/05/2025.	Pendiente verificación
Acciones para las buenas prácticas en la ejecución de actividades de cuidado.	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 29/05/2025.	Pendiente verificación
Acciones preventivas de Mitigación y Prevención del Riesgo de Contagio desde enfermería	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 29/05/2025	Pendiente verificación
Documento de Coordinación con el Área de Salud Pública:	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 29/05/2025.	Pendiente verificación

Observaciones luego de la verificación: El asociado elaboro los documentos y los envió vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 28/05/2025. Está pendiente el aval por parte del mismo. Se solicita a la enfermera que inicie la socialización de los documentos con el objetivo de generar el conocimiento específico del contenido de los mismos al talento humano auxiliar en enfermería. Posteriormente si hay algún direccionamiento adicional o cambio en las actividades proyectadas de acuerdo al direccionamiento del referente se socializaría la información adicional.

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

MES	DIA	TEMA	FORMATO	POBLACION	OBSERVACIONES
JULIO	11	Enfermedades en pico respiratorio	Formato de acta de intervención en grupo	Referentes familiares	Participan 32 referente familiares

Observaciones luego de la verificación: Están pendientes una intervención del mes de Julio; esta se verificará por parte del profesional del equipo en la próxima vista.

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	1
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	1
Vitrina mostrador en aluminio de 120 cm vitrinas con entrepaño variables	Vitrina mostradora en aluminio de 120 cm – con entrepaños variables para almacenamiento de medicamentos, que permita el almacenamiento bajo llave de los medicamentos de control.	1 unidad convenio durante todo el convenio	1	0
Camilla fija con Barandas, colchoneta de fácil limpieza y desinfección	Camilla fija con barandas,	1 unidad convenio durante todo el convenio	1	1
Nevera tipo bar	Nevera tipo bar	1 unidad convenio durante todo el convenio	1	0
Tablero acrílico borrable	Tablero acrílico Tablero acrílico borrable marco en aluminio 1.60 x 1.20	1 unidad convenio durante todo el convenio	1	1

Fonendoscopio genérico para adulto	Fonendoscopio genérico para adulto.	2 unidad convenio durante todo el convenio	2	1
Tensiómetro genérico para adulto Portátil	Tensiómetro ver criterios técnicos del elemento viabilizado	2 unidad convenio durante todo el convenio	2	. 1
Pulsioxímetro pantalla LED	Pulsioxímetro con SpO2	2 unidad convenio durante todo el convenio	2	1
Termómetro Clínico Digital para adulto	Termómetro Clínico Digital para adulto ver criterios técnicos del elemento viabilizado	6 unidad convenio durante todo el convenio	6	6
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.	4	4
Jabón líquido antibacterial 3.800 ml	JABÓN LIQUIDO humectante con avena y germen de trigo - no antibacterial - biodegradable. contenido mínimo 4 0 0 0 ml, presentación envase plástico..	1 unidad mensual	1	1
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	3	3
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	2

Observaciones luego de la verificación: Luego de la verificación de los elementos contemplados en la sabana de elementos para la adecuada y optima implementación del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud se observa que el **Vitrina mostrador en aluminio de 120 cm vitrinas con entrepaño variables** y **Nevera tipo bar** aún no se han adquirido. se sugiere realizar un acta en la cual al principio de mes se haga entrega de los insumos para el ares e la salud.

9. VERIFICACION DE ELEMENTOS DE BOTIQUINES TIPO A Y B SEGÚN LO CONTEMPLADO EN LA SABANA DE ELEMENTOS Y ESTIPULADO EN LA RESOLUCION 705 DE 2007

9.1 ELEMENTOS QUE DEBE CONTENER EL BOTIQUÍN TIPO A:

ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD EVIDENCIADA
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 20	1	1
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4"	Unidad	1	1
BAJALENGUAS	Paquete por 20	1	1
GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	1
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	1	1
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	1	1
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	1	1
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	Unidad	1	1
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	Unidad	1	1
YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	Frasco x 120 ml	1	1
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	Unidad	2	2
TERMÓMETRO DE MERCURIO O DIGITAL	Unidad	1	1
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1	1
TOTAL		**14**	**completo**

Observaciones luego de la verificación de los elementos del Botiquín Tipo A: Se observa la implementación en físico del formato de seguimiento por enfermería, el cual fue realizado el 04/07/2025, evidenciándose que se encuentra completo conforme a lo establecido en la norma.

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 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 de taruma	Unidad	1	1
LINTERNA	Unidad	1	**0**
PILAS DE REPUESTO	Par	4	1
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	**0**
ASA TABLETAS POR 100 mg	Sobre por 10	1	1
ELEMENTO DE BARRERA ó MÁSCARA PARA RCP	Unidad	2	2
TOTAL		**59**	**incompleto**

Observaciones luego de la verificación de los elementos del Botiquín Tipo B: Se observa la implementación en físico del formato de seguimiento por enfermería, el cual fue realizado el 04/07/2025. Así mismo, se evidencia que el botiquín Tipo B se encuentra incompleto según la normatividad vigente, ya que no cuenta con la linterna ni con hidróxido de aluminio en tabletas, se genera plan de mejora.

RECORRIDO: La visita de supervisión se inicia con la presentación y socialización del objetivo por parte del profesional del componente de salud ante la coordinadora del CIAE. A continuación, se realiza un recorrido guiado por las instalaciones, las cuales se encuentran en adecuadas condiciones de orden, limpieza y desinfección. Durante el recorrido, se observa a los participantes organizados en grupos, acompañados por el talento humano profesional y auxiliar de enfermería. La población atendida se evidencia en adecuado estado de salud física y mental. Durante la visita, se acompaña el espacio de los nueves, el cual se desarrolla en el horario establecido y cumpliendo con la minuta patrón definida. Así mismo, se verifica la sábana de elementos del componente de salud, identificando algunos faltantes que fueron relacionados previamente en este documento. Finalmente, en la revisión aleatoria de los formatos correspondientes a la implementación del programa, se evidencian oportunidades de mejora en cuanto al diligenciamiento adecuado y oportuno de los mismos.

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

OBLIGACIONES GENERALES DEL ASOCIADO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
No vincular directa o indirectamente a menores de edad para el cumplimiento de las actividades del objeto contractual, en cumplimiento de las instrucciones emanadas de la circular 001 de 2011 expedida por la Alcaldía Mayor de Bogotá.	**X**		Durante la visita no se observan directa o indirectamente menores de edad para el cumplimiento de las actividades del objeto contractual.	Observaciones registrada en el presente documento ACTA CIAE G5- 17/07/2025
No divulgar ni realizar propaganda a nombre de su organización, que comprometa o involucre a la población vinculada al convenio de asociación, sin previa autorización del participante, su red familiar o cuidadora, y comunicación al supervisor del convenio.	**X**		Durante la visita no se observa propaganda a nombre de la organización del asociado que comprometa o involucre a la población vinculada al convenio de asociación.	Observaciones registrada en el presente documento ACTA CIAE G5- 17/07/2025
No realizar reuniones o manifestaciones de índole política ni instalará publicidad política en los muros y/o en espacios del Centro Integrarte durante la ejecución del convenio de asociación.	**X**		Durante la visita no se observan reuniones o manifestaciones de índole política; adicionalmente la población no hace alguna presunción que haga pensar que se está incumpliendo con lo dispuesto en a la obligación.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-17/07/2025
Facilitar la labor del supervisor para el control y el seguimiento al cumplimiento del convenio de asociación proporcionando la información y documentación que se considere necesaria en los tiempos establecidos para ello, acatando y aplicando las observaciones y recomendaciones de la supervisión del convenio.	**X**		El asociado facilita la información solicitada durante la visita de supervisión; teniendo acceso a las historias sociales; formatos del programa de cuidado de la salud.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-17/07/2025
OBLIGACIONES DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
Garantizar durante la ejecución del convenio de asociación, lo señalado en el numeral 7 del anexo técnico, referente a Medios Tecnológicos.	**X**		Durante la visita se evidenciaron las cámaras en funcionamiento, se pudo observar las cámaras al interior del centro; Se dispone de un monitor en el cual se observa la proyección de las mismas.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-17/07/2025

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.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-17/07/2025
Evitar por parte del talento humano del asociado o terceros cualquier acción u omisión, que le cause muerte, daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico, económico o patrimonial por su condición, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, bien sea que se presente en el ámbito público o en el privado. También evitará cualquier	**X**		Durante la visita, se pudo evidenciar como el talento humano, garantizó que la atención de las personas con discapacidad, estuviera libre de acciones, omisiones que pudiese causar muerte, daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico, económico o patrimonial.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-17/07/2025

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				

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON SUBSISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
Garantizar que los documentos elaborados durante la ejecución del convenio tengan plena identificación de quien los construyó; los nombres, apellidos y firmas de los integrantes del talento humano, con número de tarjeta profesional (en los casos que aplica) y de cédula de ciudadanía.	**X**		Durante la visita se evidencio que el asociado presenta el diligenciamiento adecuado y oportuno de la información solicitada de manera física en los formatos del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud dentro de los cuales se encuentran: - Registros diarios actividades para cuidado a la salud -Formato constantes vitales -Formato seguimiento de enfermería	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-17/07/2025
Diligenciar y presentar los reportes de información definidos en el anexo técnico, en medio físico y digital, en los formatos suministrados por la SDIS para el registro de la información derivada del proceso de atención y, solicitados durante la ejecución del convenio de asociación, con la periodicidad establecida, de manera oportuna y efectuando los ajustes a que haya lugar.	**X**		Durante la visita se evidencio que el asociado presenta el diligenciamiento adecuado y oportuno de la información solicitada de manera física en los formatos del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud dentro de los cuales se encuentran: - Registros diarios ctividades para cuidado a la salud -Formato constantes vitales -Formato seguimiento de enfermería	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-17/07/2025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		

Cumplir con las condiciones generales del talento humano y con el procedimiento para la presentación de este de acuerdo con lo establecido en anexo técnico en el Titulo 4, contratando en los tiempos señalados en el anexo técnico, la totalidad del talento humano requerido para la prestación del servicio, el perfil, cumpliendo con los horarios y actividades previstas para la modalidad; durante la ejecución del convenio de asociación.	**X**		Durante la visita, se pudo evidenciar que en el asociado cuenta con la totalidad de perfiles solicitados en el anexo técnico para la atención de la población.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-17/07/2025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
Mantener el espacio físico funcional en condiciones de seguridad, limpieza, pulcritud, higiene, desinfección, asepsia, desratización, fumigaciones, lavado de tanques, aseo general en habitaciones, oficinas, talleres, baños, cocina, áreas comunes, área de basuras, zonas verdes y cualquier otro lugar que sea utilizado en el desarrollo de la jornada diaria para la ejecución del convenio; en concordancia con el plan de saneamiento del asociado, sus respectivos programas y conforme lo establecido en el anexo técnico, incluyendo el cuidado, mantenimiento y reparaciones de dicho espacio en donde se desarrolla el servicio, así como el encerramiento del centro.	**X**		Durante el recorrido a las instalaciones del CIAE, se observa la unidad operativa en adecuadas condiciones de orden, limpieza e higiene para la óptima atención de los y las participantes.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-17/07/2025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON DOTACIÓN Y ELEMENTOS MÍNIMOS PARA EL DESARROLLO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		

Disponer en buen estado de la totalidad de elementos, contenidos en la sabana de elementos, teniendo en cuenta las características técnicas mínimas allí descritas, cantidades establecidas y periodicidad de entrega de cada elemento. En caso de presentar características superiores, los elementos serán pagados hasta el valor indicado en cada rubro por estructura de costos y avalado por la SDIS		**X**	Durante el desarrollo de la presente visita se evidencio que se encuentran elementos faltantes los cuales hacen parte de la sabana de elementos contemplada para la adecuada implementación del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud mencionados en la parte superior del presente documento. se deja la presente obligación a mejorar.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5- 17/07/2025

COMPONENTES ESTRUCTURA DE COSTOS DEL SERVICIO CORRESPONDIENTE	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
COSTOS FIJOS:				
• **Talento Humano**	**X**		Se observan contratados la totalidad de perfiles de talento humano indicado en el anexo técnico por lote.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5- 17/07/2025
Espacio físico funcional (instalaciones)	**X**		Identificado cada uno de los espacios y registrados en las observaciones de recorrido	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5- 17/07/2025

Bienes consumibles (elementos de entrega mensual)	**X**		Dotación área de cuidado a la salud: Durante la presente visita se observa suficiencia de los siguientes elementos al interior del área de primeros auxilios -Caja de tapabocas -Caja de guantes estériles -Jabón -Toallas de papel desechables	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-17/07/2025
Desgaste y uso de los bienes muebles No consumibles		**X**	Aún no se han adquirido la vitrina mostrador en aluminio de 120 cm con entrepaños variables, ni la nevera tipo bar requeridas para el área de cuidado de la salud.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-17/07/2025
Transporte	**X**		Ruta disponible R4 WCV 674	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-17/07/2025
Vigilancia	**X**		Al ingreso a las instalaciones del operador se identifica servicio de vigilancia con empresa privada	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-17/07/2025
Medios tecnológicos	**X**		El centro cuenta con un circuito cerrado de televisión CCTV cuenta con 8 cámaras, monitor ubicado en la entrada del centro.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-17/07/2025
COSTOS VARIABLES:				
Alimentos (Incluye desayuno, nueves, almuerzo, onces y comida)	**X**		Acorde al momento verificado se identificó los alimentos para los participantes que se encuentran en el centro- tipo de alimento verificado – Nueves.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-17/07/2025

Servicios Públicos	**X**		Se observa en el desarrollo del recorrido por el espacio físico funcional, identificando servicio de energía acorde a la prueba de encendido de tomacorrientes e interruptores de luz; En la verificación de grifos de lavamanos y duchas se identifica servicio de agua disponible	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-17/07/2025
Elementos de aseo personal (elementos de entrega mensual)	**X**		Se cuenta con disponibilidad y suficiencia de los elementos de aseo personal para la totalidad de las personas con discapacidad.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-17/07/2025
COSTOS POR REALIZACIÓN:				
Bienes consumibles (elementos para toda la ejecución del convenio)		**X**	Acorde al recorrido no se identifica la totalidad de elementos disponibles para en uso y para el desarrollo de las actividades de los siguientes elementos: --- Botiquín tipo B - Botiquín de primeros auxilios(la linterna y el hidróxido de aluminio en tabletas)	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-17/07/2025

Registre la información solicitada:

5. CONCEPTO CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES VERIFICADAS EN LA VISITA
Durante la visita realizada se observa a la población en adecuadas condiciones generales, una planta física en adecuadas condiciones de orden y limpieza. Se encuentra pendiente adquirir los elementos faltantes de la sabana de elementos del presente convenio; en lo referente al componente salud.
OBSERVACIONES

6. ACCIONES POR MEJORAR COMO RESULTADO DE LA VISITA

ACCIONES POR MEJORAR	PLAZO
Adquirir los elementos faltantes tanto de la sábana de elementos como del Botiquín Tipo B	Prioritario

¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR? **FECHA DE LA ULTIMA VISITA: 16/06/2025** **SI X NO**	**REGISTRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA:** El centro realiza las acciones de mejora orientadas a mantener vigentes las fórmulas médicas de los y las participantes a quienes se acompañan en la toma de medicamentos. Así mismo, garantiza que los kits de aseo de cada participante se encuentren organizados y ubicados en un lugar visible y accesible para todos y todas las participantes del centro.
NOMBRE(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	**1.** MONICA GUZMAN RAMOS
FIRMA(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	**1. Ver listado de asistencia**
CARGO(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	**1.** COORDINADORA
NOMBRE(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	**1. 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 20242100863 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Visita de seguimiento a la calidad 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAE Grupo 5 3. Fecha y hora: 17-07-25 - 9:00 AM

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	Sandra Plazas Roldan	CC	52.550813	SDIS	Profesional Seguimiento	Contratista	splazasro@sdis.gov.co	3202164942	
2	Mónica Yuliana Ramos	CC	51947308	CIAEGS	Coordinación	No aplica	chargsuscse@gmail.com	3115224609	
3	Laura Bohorquez Rojas	CC	1013510788	CIAEGS	Enfermera	No aplica	[illegible]	3155952211	
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 rectificar 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