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	**26/08/2025**	**HORA DE INICIO DE LA VISITA: 9:00**	**HORA FINAL DE LA VISITA: 12:00**
COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO	**60**	**ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA**	**47**

Se realiza seguimiento a las obligaciones contractuales del componente salud; mediante visita atendida por la coordinadora del CIAE, quien facilita información y presentan soportes correspondientes:

1.GENERALIDADES:

Cobertura: 60
Cupos disponibles: 2
Asistencia al centro: 47
Hospitalizado: 0
Inasistencia del día: 9

- Ricardo Beltrán – por cambios comportamentales
- Oscar Gonzalez – por dolor abdominal
- Juan pablo Lesmes – síntomas gripales
- Jeimy Pineda – síntomas gripales
- Daniel Pedrero – no informa
- Keva D Bernal – cita Medica
- Karen Ángel – Cita medica
- Alexandra Bejarano – Cita medica
- Johana Yepes – Mas tarde la traen al centro

Suspendidos: 1

- Wilmar Sepúlveda; suspendido desde el 28 julio al 28 de agosto, por viaje familiar

.
Egreso por cambio de institución

- Javier Rodríguez; se trasladó al CIAE grupo 6 por cambio de residencia

Ingresan nuevos del 15/08/2025
- Juliana Murcia Roa
- María Fernanda Pulido
- Juan Pablo Lesmes
- Johan Stiven Sánchez

- Juan Diego Guzmán

Novedades:

- Andrés Felipe Velandia; El día 22 de agosto de 2025, en horas de la tarde, el participante presentó un episodio de comportamiento coprofágico, situación que fue atendida por el personal de enfermería, el 22 de agosto del 2025 en horas de la noche la referente familiar envía mensaje a la coordinadora del centro haciendo referencia a una posible situación de maltrato hacia su hijo, solicitando la revisión de las cámaras para identificar lo sucedido. El lunes 25 de agosto la referente familia se acerca al centro a conversar con la coordinadora para trata de aclarar la situación, refiere que colocara la queja ante la SDIS, este día la referente familiar no deja al participante en el centro. El día 26 de agosto el participante es enviado al centro y desde el área de Psicología se realiza el abordaje y revisión de los comportamientos observándose comportamiento asociados a su diagnóstico. El participante queda bajo observación del área para la verificación de condiciones y/o cambios comportamentales que pudiese presentar Andrés.

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	Taller con grupo
Angie Bogotá	Trabajadora social	Actividades administrativas
Anyel Viviana Bernal	Educadora física	Actividades administrativas
Leydi Gimena Meza	Fonoaudióloga	Actividades administrativas
Juliana Tejada	Fisioterapeuta	Actividades administrativas
Yolanda Bohórquez	Terapeuta ocupacional	Incapacitada por enfermada respiratoria
Jimena Cabrera	Nutricionista	Actividades administrativas
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	En actividades propias al cargo
Rafael Enrique Berrío	Auxiliar de enfermería	Notas y entrega de medicamentos
Vicky Isaza	Auxiliar de enfermería	con participantes
Cielo Llorente	Auxiliar de enfermería	con participantes
Jonathan estiben Rodríguez	Auxiliar de enfermería	con participantes
VACANTE	**Auxiliar de enfermería**	**VACANTE**
Maeleny Díaz	Auxiliar de enfermería	con participantes
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

Novedades: El día 26 de agosto se canela el contrato a la auxiliar de enfermería Laura Daniela Guerrero Chitiva. por posible situación de maltrato a un participante, quedando la vacante de auxiliar de enfermería.

3. VERIFICACIÓN DE LA MINUTA PATRÓN: Semana 4 día Nª 18

Observaciones del ciclo menú en el tiempo de las NUEVES REFORZADAS	Ciclo Menú establecido en la minuta de la entidad	Ciclo menú suministrado
PROTEÍNA CEREAL VERDURA O ENSALADA TUBÉRCULO O PLÁTANO SOPA O CREMA BEBIDA DE FRUTA	Colada de avena Huevos Pericos Mogolla integral Banano	Colada de avena Huevos Pericos Mogolla integral Banano

Observaciones luego de la verificación de la minuta patrón: Se observa cumplimiento de la minuta patrón de acuerdo a lo establecido, se garantiza alimentos para la totalidad de los y las participantes que asisten al centro.

4. VERIFICACIÓN RUTAS TRANSPORTADORAS:

La ruta asignada con placas R4 WCV 674, a cargo de Andrés Felipe Montes, se encuentra disponible y está estacionada al frente del centro.

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

5.1 BARRERAR DE ACCESO EN SALUD:

Barrera en medicamentos:

- André Felipe Velandia Divolprovato y Quetiapina en seguimiento por trabajo social, por no dispensación de medicamentos de forma oportuna por parte de la EPS Famisanar

Observaciones luego de la verificación de la minuta patrón: El centro realiza acompañamiento a referentes familiares que han presentado algún inconveniente en la entrega de medicamentos por parte de la EPS.

Entrega de absorbentes por parte de la EPS: 10

- Jennifer Muñoz
- Lizeth Catalina Morales
- Daniela Cantor

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

Observaciones luego de la verificación: La profesional de enfermería refiere que las Eps están cumpliendo con la entrega oportuna y adecuada de estos elementos.

Citas médicas pendiente:

- Laura Natalia Medina cita de psiquiatría y Neurología – ya fueron asignadas
- Javier Arturo Rodríguez ya fue atendido y se realiza reformulación de la formula médica.
- David Orjuela pendiente orientar para cita de odontología – la progenitora continua sin llevarlo a la cita médica.
- Yenifer Muñoz le están saliendo las cordales – ya fue valorada por odontología.

Observaciones luego de la verificación: Se observa que la profesional de enfermería ha realizado seguimiento al cumplimiento y/o asignación de las citas por especialistas que se encuentran pendientes de los y las participantes. Se sugiere continuar fortaleciendo el trabajo con los y las referentes familiares respecto a la importancia de realizar valoraciones de odontología y optometría, con el fin de garantizar la detección oportuna de posibles condiciones de salud, permitiendo intervenciones tempranas y la prevención de complicaciones futuras. Asimismo, se recomienda al centro mantener un registro actualizado de los y las participantes remitidos y/o atendidos por estos profesionales, como parte del seguimiento integral en salud.

5.2 VERIFICACIÓN ACTUALIZACION DE FORMULAS

Nombre y Apellido	Fecha de Vencimiento de la Fórmula
Haiber Fabio Zamora	04/09/2025
Laura Natalia Medina	03/09/202
Sergio Andrés Mosquera	08/09/2025
Jairo Alonso Celis	26/11/2025
Melany Salas López	26/09/2025
Jennifer Andrea Muñoz	21/11/2025
Daniel Orlando Pacheco	21/10/2025
David Ricardo Beltrán	23/09/2025

Juan Andrés Alarcón	05/102025
David Felipe Orjuela	14/11/2025
Néstor Eladio Gomez	17/09/2025
Nicolás Sebastián Cristancho	24/10/2025
Sebastián Daniel Álvarez	17/09/2025
Andrés Felipe Velandia	17/09/2025
Luis Alejandro Ruiz	13/09/2025
Javier Arturo Rodríguez	04/11/2025
Diana Carolina Rodríguez	21/09/2025
Johana Murcia Roa	01/11/2025

Observaciones luego de la verificación: el centro realiza acompañamiento en la toma de medicamentos a 18 participantes. Se evidencia que cuentan con la actualización de las formulas garantizando la continuidad de los tratamientos, la seguridad en la administración de medicamentos y el cumplimiento de la línea técnica emitida por el programa de acciones preventivas y del cuidado inclusivo para la salud.

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

La última verificación en ADRES corresponde al 03 de junio. Se cuenta con un archivo en formato PDF que consolida todas las consultas realizadas por los y las participantes

5.3.1 Distribución población por EPS:

AFILIACION A EPS	Nª
Aliansalud	1
Capital Salud	13
compensar	12
Famisanar	7
Fomag	1
Nueva EPS	12
Ponal	3
Salud Total	3
Sanitas	3
Sura	3

	Total	**58**

Observaciones luego de la verificación: Se observa que el 100% de la población se encuentra vinculado al sistema de seguridad social, sin presentarse novedades en la afiliación de los/as participantes

5. 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	FÓRMULA MÉDICA	RECIPIENTE DE MEDICAMENTOS	REGISTRO CONSTANTES VITALES
Laura Natalia Medina	El registro de medicamentos no coincide con la formula medica	Sin observaciones	Se observa un error en el diligenciamiento	20/08/2025	Se observa suficiencia en medicamentos	Sin observaciones
Javier Arturo Rodríguez	Sin observaciones	Sin observaciones	Sin observaciones	04/11/2025	Se observa suficiencia en medicamentos	Sin observaciones
David Orjuela	Sin observaciones	Sin observaciones	Sin observaciones	14/11/2025	Se observa suficiencia en medicamentos	Sin observaciones
Jennifer Andrea Muñoz	Sin observaciones	Sin observaciones	Sin observaciones	21/11/2025	Se observa suficiencia en medicamentos	Sin observaciones
Daniel Orlando pacheco forero	Sin observaciones	Sin observaciones	Sin observaciones	21/10/2025	Se observa suficiencia en medicamentos	Sin observaciones
Haiber Fabián Zamora	Sin observaciones	Sin observaciones	Sin observaciones	04/09/2025	Se observa suficiencia en medicamentos	Sin observaciones
Andrés Felipe Velandia	Sin observaciones	Sin observaciones	Sin observaciones	17/09/2025	Se observa suficiencia en medicamentos	Sin observaciones

Observaciones luego de la verificación: Los formatos se encuentran diligenciados de forma física, conforme al instructivo de diligenciamiento y a la línea técnica del programa. Como excepción, se identifica el caso de la participante Laura Natalia Medina, en cuyo seguimiento de enfermería no se registraron los medicamentos que fueron modificados en la última formulación. Adicionalmente, se debe cerrar el formato de administración de medicamentos, dado que se suspendió uno de ellos

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

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL MEDICAMENTOS	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	FECHA	LOTE	REGISTRO INVIMA
Andrés Felipe Velandia	11014262027	Quetiapina	Tableta 25mg	30 Tabletas	22/08/2025	98900	2021M – 0011105-R2
Haiber Fabián Zamora	1016111907	Risperidona	Tableta 1mg	60 tabletas	22/08/2025	761717	2021M-0020341

Jennifer Andrea Muñoz	1001200054	oxcarbazepina	Jarabe 50 cmg/5 ml	1 frasco	16/08/2025	ADPAF 2818	2020M – 005658-R2

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 y entregar al referente familiar los medicamentos que han sido cambiado por formula medica

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

BOTIQUIN	FECHA DE VERIFICACION	ELEMENTOS VERIFICADO	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
TIPO A	04/08/2025	Guates de látex	09/2029	Sin observaciones
TIPO A	04/08/2025	Yodopovidona	12/2026	Sin observaciones
TIPO B	04/08/2025	Gasa estériles paquete	10/11/2027	Sin observaciones
TIPO B	04/08/2025	Alcohol antiséptico frasco 275 ml	05/2027	Sin observaciones

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

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

TEMA	FECHA DE GENERADO	FECHA DE SOCIALIZADO
Documento de identificación y acciones de prevención frente a riesgos potenciales durante la prestación del servicio.	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 16/06/2025.	Pendiente verificación
Plan de atención por Enfermería	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 16/06/2025.	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 16/06/2025.	Pendiente verificación
Proceso de toma de constantes vitales al interior del Centros Integrarte Atención Externa	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 16/06/2025.	Pendiente verificación
Acciones para las buenas prácticas en la ejecución de actividades de cuidado.	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de	Pendiente verificación

	acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 16/06/2025.	
Acciones preventivas de Mitigación y Prevención del Riesgo de Contagio desde enfermería	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 16/06/2025.	Pendiente verificación
Documento de Coordinación con el Área de Salud Pública:	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 16/06/2025.	Pendiente verificación

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

6.1 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
AGOSTO	26/08/2025	Documento de identificación y acciones de prevención frente a riesgos potenciales durante la prestación del servicio.	Pendiente ejecutar la actividad	Talento Humano	Pendiente ejecutar la actividad

Observaciones luego de la verificación: Se observa que el asociado tiene planeada una actividad de socialización, la cual se encuentra pendiente de ejecución. En la visita del mes de septiembre se realizará la verificación de dos actividades con fechas diferentes en el mes de agosto, de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico.

7. 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 observaciones
Botiquín tipo B	Botiquín tipo B de fácil traslado De acuerdo con lo establecido en la Resolución 0705 de 2007	1 unidad convenio durante todo el convenio	1	incompleto

		de la Secretaría Distrital de Salud.			
	Vitrina mostrador en aluminio de 120 cm vitrinas con entrepaño variables	Vitrina mostradora en aluminio de 120 cm – con entrepaños variables para almacenamiento de medicamentos, que permita el almacenamiento bajo llave de los medicamentos de control.	1 unidad convenio durante todo el convenio	1	Sin observaciones
	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	1	Falta uno
	Tensiómetro genérico para adulto Portátil	Tensiómetro ver criterios técnicos del elemento viabilizado	2 unidad convenio durante todo el convenio	1	Falta uno
	Pulsioxímetro pantalla LED	Pulsioxímetro con SpO2	2 unidad convenio durante todo el convenio	1	Falta uno
	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.	1	Sin soporte de entrega de 4 cajas mensuales al área del cuidado de la salud
	Jabón líquido antibacterial 3.800 ml	JABÓN LIQUIDO humectante con avena y germen de trigo - no antibacterial - biodegradable. contenido	1 unidad mensual	**1**	Sin observaciones

	mínimo 4 0 0 0 ml, presentación envase plástico..			
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	**1**	Sin soporte de entrega de 3 cajas mensuales al área del cuidado de la salud
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	**1**	Sin soporte de entrega de 2 paquetes mensuales al área del cuidado de la salud

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 solo se cuenta con 1 tensiómetro, 1 Fonendoscopio genérico para adulto, 1 Pulsioxímetro pantalla LED; se solicita subsanar esto y enviar vía correo electrónico el soporte al profesional de seguimiento a la calidad operativa. En el caso de los guantes de látex, tapabocas y toallas de papel, se cuenta con una unidad de cada elemento; sin embargo, no se evidencia soporte en acta de la entrega de la totalidad de estos insumos al área de cuidado de la salud. Se solicita subsanar esta situación y remitir vía correo electrónico el respectivo soporte al profesional de seguimiento de la calidad operativa.

8. VERIFICACION DE ELEMENTOS DEL BOTIQUIN TIPO A Y BOTIQUIN TIPO B

8.1 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 totalidad de los elementos que debe contener el botiquín tipo A.

8.2 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	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 que el botiquín Tipo A no cuenta con el HIDRÓXIDO DE ALUMINIO TABLETAS, sobre por 10. se solicita subsanar esto y enviar vía correo electrónico el soporte al profesional de seguimiento a la calidad operativa.

RECORRIDO:

Al ingresar al centro se observa a los y las participantes consumiendo las onces reforzadas en el salón mixto, en compañía de los profesionales del equipo y del personal auxiliar de enfermería, quienes brindan apoyo a los y las participantes que lo requieren. Posterior a esta actividad, se realiza la rutina de higiene menor (lavado de manos) y luego se lleva a cabo una actividad dirigida por psicología, en la cual los y las participantes identifican diferentes sonidos. Seguidamente, algunos participantes entonan cantos, vinculándose de manera voluntaria según su motivación e interés, sin que la participación sea obligatoria. Se constata que el centro mantiene un adecuado estado de higiene, con espacios limpios y organizados en las áreas destinadas al desarrollo de actividades. Los baños se encuentran organizados por género y las canecas cuentan con bolsas negras, en cumplimiento de la normativa vigente. Durante la visita, se verifica que las onces reforzadas son servidas en el horario establecido, dando cumplimiento a la minuta patrón definida, y que se garantiza el suministro adecuado de alimentos para todos y todas las participantes presentes en el centro. Asimismo, se realiza verificación de la sábana de elementos del Programa de Acciones Preventivas y del Cuidado Inclusivo para la Salud, evidenciando algunos faltantes conforme a lo establecido en el anexo técnico. En la revisión aleatoria de los formatos del programa, se observa un diligenciamiento adecuado y oportuno.

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- 26/08/2025
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- 26/08/2025
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- 26/08/2025
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 registrada en el presente documento ACTA CIAE G5- 26/08/2025

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, al interior del centro; como lo dispone en el anexo técnico.	Observaciones registrada en el presente documento ACTA CIAE G5- 26/08/2025

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 registrada en el presente documento ACTA CIAE G5- 26/08/2025
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 acción u omisión	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- 26/08/2025

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 el asociado no cuenta con la totalidad de elementos contemplados en la sabana de elementos que hacen parte del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-26/08/2025
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 ha identificado participantes que han presentado dificultades en la entrega oportuna de medicamentos y/o absorbentes por parte de las entidades responsables. Ante esta situación, se ha iniciado un proceso de acompañamiento, orientado al referente familiar en la exigibilidad del derecho a la salud, promoviendo el acceso efectivo a los insumos necesarios para el bienestar integral de los y las participantes	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-26/08/2025
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	**X**		Los formatos revisados al azar del Programa de Acciones Preventivas del Cuidado Inclusivo para la Salud se encuentra diligenciados conforme a la línea técnica establecida por el programa.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-26/08/2025

establecida y descrita en la Ley 266 de 1996.				
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 de socialización planteado por el centro integrarte atención externa	**X**		El asociado elaboro los documentos y los envió vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 16/06/2025. Está pendiente el aval por parte del mismo. Sin embargo, el asociado ha iniciado la socialización de los documentos del programa de acciones preventivas y del cuidado inclusivo para la salud.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-26/08/2025

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON SUBSISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO	**CUMPLE**	**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**

Garantizar que los documentos elaborados durante la ejecución del convenio tengan plena identificación de quien los construyó; los nombres, apellidos y firmas de los integrantes del talento humano, con número de tarjeta profesional (en los casos que aplica) y de cédula de ciudadanía.	**X**		Durante la visita se evidencio que el asociado presenta el diligenciamiento adecuado y oportuno de la información solicitada de manera física en los formatos del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud dentro de los cuales se encuentran: - Registros diarios actividades para cuidado a la salud -Formato constantes vitales -Formato seguimiento de enfermería	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-26/08/2025
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 G5-26/08/2025
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 G5-26/08/2025
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 G5-26/08/2025
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.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-26/08/2025

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- 26/08/2025
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- 26/08/2025
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 G5-26/08/2025
Desgaste y uso de los bienes muebles No consumibles		**X**	Se deja la obligación a mejorar secundario a que faltan el 1 tensiómetro, 1 Fonendoscopio genérico para adulto, 1 Pulsioxímetro pantalla LED genérico para adulto Portátil incluido en la sabana de elementos descrito en la parte superior del presente documento.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-26/08/2025
Transporte	**X**		La ruta asignada con placas R4 WCV 674, a cargo de Andrés Felipe Montes, se encuentra disponible y se ubica frente a las instalaciones.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-26/08/2025

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 G5-26/08/2025
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 la oficina de coordinadora.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-26/08/2025
COSTOS VARIABLES:				
Alimentos (Incluye desayuno, nueves, almuerzo, onces y comida)	**X**		Acorde al momento verificado se identificó los alimentos para los participantes que se encuentran en el centro- tipo de alimento verificado – almuerzo.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-26/08/2025
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 G5-26/08/2025
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 G5-26/08/2025
COSTOS POR REALIZACIÓN:				

Bienes consumibles (elementos para toda la ejecución del convenio)			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:	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G5-26/08/2025
		X	Botiquín tipo B - Botiquín de primeros auxilios(descrito en presente documento)	

Registre la información solicitada:

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

ACCIONES POR MEJORAR	**PLAZO**
Adquirir los elementos faltante de la sabana de elementos del programa de acciones preventivos y del cuidado inclusivo para las salud	Inmediato

¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR? **FECHA DE LA ULTIMA VISITA:** **SI X NO**	**REGISTRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA:**
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 I2024018963 - 12/07/2024	
Página: 1 de 1	

1. Tema: Visita de Seguimiento alu calidad apoyo 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAE 65 3. Fecha y hora: 26 Agosto - 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	CE	52.550813	SDIS	Profesional Seguimiento	Contratista	splazasr@sdis.gov.co	3102164347	
2	Laura Balmaceda Rojas	CC	1018510288	CIAE65	Enfermera	No aplica	lsofiabalmaceda@gmail.com	3133462211	
3	Paula Gaitán Ramos	CC	51941308	CIAE65	Coordinadora	No aplica	ciae65202s@gmail.com	3115224004	
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