1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO AL CUAL SE LE HARÁ SEGUIMIENTO	
NÚMERO DEL CONTRATO / CONVENIO Y AÑO	8211 - 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA O ASOCIADO	FUNDACIÓN MARTHA CHACON CRECIENDO PARA EL MAÑANA - FMCH
OBJETO CONTRACTUAL	Aunar recursos técnicos, físicos, administrativos y financieros para la prestación de servicios sociales de Centros Integrarte Atención Externa a personas que se encuentren en edades entre los 18 años y hasta los 59 años 11 meses de edad con discapacidad intelectual o múltiple asociada a intelectual que requieran de apoyos intermitentes limitados extensos o generalizados que habiten en la ciudad de Bogotá D.C.
NOMBRE DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 9
DIRECCION Y TELEFONO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	KR 111 BIS 136A - 12
CORREO ELECTRONICO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	ciae8211grupo9suba@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	**YUDY LILIANA PEREZ MACIAS**
CARGO	**COORDINADORA**
No DE CELULAR	**3045734798**
3. DATOS DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION QUE REALIZA LA VISITA	
NOMBRE DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION – TECNICO	**JHONATAN NICK RODRIGUEZ PINZON**
No DE CELULAR	**3202703070**

CORREO ELECTRONICO	**jnrodriguezp@sdis.gov.co**		
4. DATOS GENERALES DE LA VISITA			
FECHA DE LA VISITA	16/06/2025	**HORA DE INICIO DE LA VISITA:** 08:45 am	**HORA FINAL DE LA VISITA:** 11:45 am
COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO	50	**ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA**	40 participantes

OBSERVACIONES DEL RECORRIDO POR EL CENTRO:

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

.

1. **ASISTENCIA PARTICIPANTES: 40**
2. **PARTICIPANTES EN ATENCIÓN: 49**
3. **CUPOS DISPONIBLES: 1**
4. **INASISTENCIAS: 9**

	NOMBRE	NOVEDAD
1.	María Sofia Beltrán	Visita Domiciliaria terapeuta físico eps
2.	Karen Bustamante	Visita Domiciliaria terapeuta físico eps
3.	David Mateus	Dinámica familiar
4.	Laura Valentina Espitia	Dinámica familiar
5.	Johan Franco	Dinámica familiar – Viaje
6.	Oscar Rodriguez	Cuidados en casa
7.	Jhon Jairo Jaime	Cita odontología
8.	Juan Pablo Ramirez	Cuidados en casa
9.	Nuri Laguna	Cuidados en casa – Erupción cutánea

10. **SUSPENDIDOS: 0**

	NOMBRE	NOVEDAD
1.	No aplica	

11. **HOSPITALIZADO:** 0

	NOMBRE	NOVEDAD
1.	No aplica	

12. **FALLECIMIENTOS**: 0

	NOMBRE	NOVEDAD
1.	No aplica	

13. VERIFICACION ASISTENCIA TALENTO HUMANO:

Cargo	Cantidad Solicitada	Cantidad Verificada	Nombre	Observaciones
Coordinador-a de Centro	1	1	Yudy Liliana Pérez Macías	Atiende la visita
Psicóloga-o	1	1	Clara Consuelo Herrera Gómez	Trabajo Administrativo
Trabajadora Social	1	1	Angie Paola Segura Camargo	Trabajo Administrativo
Fonoaudióloga	1	1	Leidy Carolina Velásquez	Trabajo Población
Terapeuta Ocupacional	1	1	Marcela Eugenia Pinto	Trabajo Población
Terapeuta Físico-a	1	1	Paula Julieth Jimenes Forero	Trabajo Administrativo
Educador-a Físico-a	1	1	Fabian Camilo Ortega Melo	Trabajo Administrativo
Profesional de Enfermería	1	1	Juli Andrea Rodríguez	Trabajo Administrativo
Auxiliar de Enfermería	5	5	Lorena Arciniegas	Trabajo Población
Auxiliar de Enfermería			Jhon Arley Ramírez	Trabajo Población
Auxiliar de Enfermería			Kevin Medina	Trabajo Administrativo
Auxiliar de Enfermería			Michael David Chacón Quevedo	Trabajo Población

Auxiliar de Enfermería			Doris Bautista Silva	Trabajo Administrativo
Nutricionista	1	1	Kimberly Katherin Ortega Rojas	Acompañamiento técnico al interior del centro con referente en nutrición
Tecnóloga-o en Alimentos o gastrônoma- o	1	1	Cindy Lopera	Acompañamiento técnico al interior del centro con referente en nutrición
Manipulador de alimentos	2	2	Ana Elizabeth Molina	Realizan preparación, alistamiento servido de alimentos. Posterior a ello realizan limpieza y desinfección al área de cocina
Manipulador de alimentos			Andrea Álvarez	Realizan preparación, alistamiento servido de alimentos. Posterior a ello realizan limpieza y desinfección al área de cocina
Talleristas	1	1	Jhon Sebastián Avendaño Hernández	Trabajo Población
Designado documental	1	1	Yurani Carolina Martínez	Trabajo Administrativo
Técnico Ambiental	1	1	Valentina Acosta Marentes	Trabajo Administrativo
Servicios generales	2	2	Sonia Del Pilar Galindo Torres	Limpieza y mantenimiento de la planta física y diferentes espacios del CIAE
Servicios generales			Julián Alexander Pedreros Rubiano	Limpieza y mantenimiento de la planta física y diferentes espacios del CIAE

Observaciones luego de la verificación del Talento Humano del CIAE: Durante la verificación del talento humano se observa la totalidad de profesionales y técnicos al interior del CIAE.

14. VERIFICACION CICLO MENU:

CICLO MENU: # 7 **DE LA SEMANA:** # 2 Tiempo de Comida Evidenciado Almuerzo

Observaciones del ciclo menú en el tiempo de almuerzo -	Ciclo Menú establecido en la minuta de la entidad	Ciclo menú suministrado

PROTEÍNA CEREAL VERDURA O ENSALADA TUBÉRCULO O PLÁTANO SOPA O CREMA BEBIDA DE FRUTA	Agua de panela con leche Huevos pericos Arepa de maíz Papaya	Agua de panela con leche Huevos pericos Arepa de maíz Papaya

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

15. VERIFICACIÓN RUTAS TRANSPORTADORAS:

Ruta 1. SZU838 USAQUÉN ingresa esta mañana con 9 participantes, con monitor externo	Ruta 2. TDL992 SUBA ingresa esta mañana con 12 participantes, con monitor externo
Ruta 3. Placas TVC451 SUBA ingresa esta mañana con 11 participantes, con monitor externo	Ruta 4. WCS726 TEUSAQUILLO- CORFERIAS ingresa esta mañana con 8 participantes, con monitor externo
Ingreso por puerta 0	

VERIFICACION OBLIGACIONES COMPONENTE SALUD

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

16. DISTRIBUACION POBLACION POR EPS:

EPS	PERSONAS AFILIADAS
CAPITAL	5
ALIANSALUD	3
CAFESALUD	1
COMPENSAR	5
COOSALUD	1
FAMISANAR	9
NUEVA EPS	5
SALUD TOTAL	9
SANITAS	9
SURAMERICANA	2

Observaciones luego de la verificación: Sin Observaciones

17. VERIFICACION ESTADO DE AFILIACION DE LA POBLACION:

TEMA	MAYO 2025
Revisión de estado de participantes en plataforma Adress – Comprobador de derechos Secretaria de Salud.	22

Observaciones luego de la verificación: Se solicita al asociado mantener actualizado de forma trimestral de acuerdo a lo solicitado en el anexo técnico del presente convenio de asociación.

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

Nombres y Apellidos	Medicamento	Dosis	Fecha de vencimiento
María Sofia Beltran Patiño	Picosulfato de Sodio 75mg/ml; Levetiracetam 100mg; Clonazepam 2mg	5 gotas 10 cc 1 tableta	22-06-2025

Santiago Chizaba Barajas	Levetiracetam 500mg; Acido acetilsalicilico 100mg.	1 tableta 1 tableta	15-08-2025
Juan Nicolas Bedoya Torres	Risperidona fco multidosis, Valcote 250mg; Clonazepam 2mg	15 gotas 1 tableta 1 tableta	03-07-2025
Bryam Stiven Barbosa	Isotretitoina 20mg	1 capsula	17-06-2025-Se genera alerta – pendiente actualización
Nilsa Dufay Tuta Forero	Clozapina 100mg.	1/2 tableta	14-07-2025
Sylvia Cárdenas	Clonazepam 2.5mg/ml.	5 gotas	05-07-2025
Maria Paula Mateus Acosta	Risperidona 1mg/ml; Levetiracetam 100mg/ml.	8 gotas 5 cc	27-09-2025
Paula Andrea Patiño Mondragón	Topiramato 100mg; Carbamazepina 200mg.	1 tableta 2 tabletas	06-08-2025
Kevin Johan Sanabria	Carbamazepina 200mg.	2 tabletas	09-07-2025
Sergio Francisco Torres Torres	Risperidona 1mg.	1 tableta	24-06-2025 Se genera alerta – pendiente actualización
Jhon Jairo Jaime Gonzalez	Valproico Sódico 250mg.	8 cc	09-08-2025
Felipe Alejandro Blanco Marquez	Carbamazepina 200mg Risperidona 1m	1 tab 1 tab	26-06-2025- Se genera alerta – pendiente actualización

19. **VERIFICACION ADECUADO Y OPORTUNO DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DEL PROGRAMA;** FORMATO DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA, FORMATO ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, FORMATO REGISTRO DE ACTIVIDADES DIARIAS, FORMATO TOMA DE CONSTANTES VITALES

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	SEGUIMIENTO DE ENFERMERÍA	FORMULAS MÉDICAS	MEDICAMENTOS	REGISTRO DE ACTIVIDADES DIARIAS DE CUIDADO DE LA SALUD	CONSTANTES VITALES	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
Paula Andrea Patiño Mondragón	Se solicita ajustar los horarios de medicamentos de acuerdo a la	12-08-2025	Topiramato 100mg; Carbamazepina 200mg.	Sin observaciones	Sin observaciones	Sin observaciones

	línea técnica establecida					
Kevin Johan Sanabria	Se solicita ajustar los horarios de medicamentos de acuerdo a la línea técnica establecida	09-07-2025	Carbamazepina 200mg.	Sin observaciones	Sin observaciones	Sin observaciones
Sergio Francisco Torres Torres	Se solicita ajustar los horarios de medicamentos de acuerdo a la línea técnica establecida	24-06-2025 Se genera alerta – pendiente actualización	Risperidona 1mg.	Sin observaciones	Sin observaciones	Sin observaciones
Jhon Jairo Jaime Gonzalez	Se solicita ajustar los horarios de medicamentos de acuerdo a la línea técnica establecida	09-08-2025	Valproico Sódico 250mg.	Sin observaciones	Sin observaciones	Sin observaciones
Felipe Alejandro Blanco Márquez	Se solicita ajustar los horarios de medicamentos de acuerdo a la línea técnica establecida	26-06-2025- Se genera alerta – pendiente actualización	Carbamazepina 200mg Risperidona 1m	Sin observaciones	Sin observaciones	Sin observaciones

Observaciones luego de la verificación: Se solicita al asociado ajustar los horarios en el formato seguimiento por enfermería de acuerdo a la línea técnica del programa.

14.1 FORMATO INGRESO DE MEDICAMENTOS: OK

FECHA	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	MEDICAMENTO QUE INGRESA	OBSERVACIONES
16 / JUNIO / 2025	NILSA DUFAY TUTA	CLOZAPINZA	SIN OBSERVACIONES

Observaciones luego de la verificación: Sin observaciones

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

FECHA DE VERIFICACION	ASPECTO O ELEMENTO VERIFICADO	PROCESO DE SEMAFORIZACION	OBSERVACIONES
13 05 2025 – Actualizado	Muestra aleatoria de diferentes elementos los cuales cumplen con el adecuado proceso de semaforización y adicionalmente cuentan con fecha vigente de vencimiento	Sin observaciones.	Pendiente realizar la actualización mensual del botiquín tipo A y B.

Observaciones luego de la verificación: Luego de realizada la verificación del formato este se encuentra adecuadamente diligenciado de acuerdo a la línea técnica del programa y al instructivo de diligenciamiento del mismo.

20. **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 elaborado y enviado para aval por parte del asociado el día 29 de mayo del 2025	PENDIENTE VERIFICACION
Plan de atención por Enfermería	Documento elaborado y enviado para aval por parte del asociado el día 29 de mayo del 2025	PENDIENTE VERIFICACION
Guía Farmacológica	Documento elaborado y enviado para aval por parte del asociado el día 29 de mayo del 2025	PENDIENTE VERIFICACION
Proceso de toma de constantes vitales al interior del Centros Integrarte Atención Externa	Documento elaborado y enviado para aval por parte del asociado el día 29 de mayo del 2025	PENDIENTE VERIFICACION
Acciones para las buenas prácticas en la ejecución de actividades de cuidado.	Documento elaborado y enviado para aval por parte del asociado el día 29 de mayo del 2025	PENDIENTE VERIFICACION
Acciones preventivas de Mitigación y Prevención del Riesgo de Contagio desde enfermería	Documento elaborado y enviado para aval por parte del asociado el día 29 de mayo del 2025	
Documento de Coordinación con el Área de Salud Pública:	Documento elaborado y enviado para aval por parte del asociado el día 29 de mayo del 2025	PENDIENTE VERIFICACION

Observaciones luego de la verificación: El asociado en el marco del convenio de asociación genero proyección inicial y realizo envió vía correo electrónico al referente técnico de los documentos solicitados desde el programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud. Está pendiente el aval por parte del mismo. Se solicita a la a la persona que atiende la visita iniciar con 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.

21. **SOCIALIZACIONES REALIZADAS DESDE EL PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y DE CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD:**

MES	DIA	TEMA	FORMATO	POBLACION OBJETO	OBSERVACIONES
Mayo	14	Capacitación formatos y recomendaciones auxiliares en enfermería	Acta	Auxiliares de enfermería	**Pendiente cambio Formato Intervenciones Grupales**
Mayo	21	Convulsiones tipos y primeros auxilios básicos	Acta	Auxiliares de enfermería	**Pendiente cambio Formato Intervenciones Grupales**
Mayo	21	Socialización Anexo técnico	Formato Intervenciones Grupales en Servicios	Auxiliares de enfermería	Sin observaciones

Observaciones luego de la verificación: Pendiente generar el cambio de los formatos de acuerdo a lo establecido desde la línea técnica del programa y enviar al profesional del equipo de seguimiento a la calidad vía correo electrónico.

22. VERIFICACION SABANA DE ELEMENTOS PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y DE CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD:

ELEMENTO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD EVIDECIADA	OBSERVACIONES
Botiquín tipo A	Botiquín tipo A Fijo De acuerdo con lo establecido en la Resolución 0705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud, el botiquín	1 unidad durante todo el convenio	1	Sin observaciones
Botiquín tipo B	Botiquín tipo B de fácil traslado De acuerdo con lo establecido en la Resolución 0705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud.	1 unidades durante todo el convenio	1	Sin observaciones

	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	Sin observaciones
	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	**El asociado no cuenta con el insumo. Se informa a profesional de seguimiento administrativo.**
	Tablero acrílico borrable	Tablero acrílico Tablero acrílico borrable marco en aluminio 1.60 x 1.20	1 unidad durante todo el convenio	1	Sin observaciones
	Fonendoscopio genérico para adulto	Fonendoscopio genérico para adulto.	2 unidades durante todo el convenio	2	Sin observaciones
	Tensiómetro genérico para adulto Portátil	Tensiómetro VER CRITERIOS TÉCNICOS DEL ELEMENTO VIABILIZADO	2 unidades durante todo el convenio	2	Sin observaciones

Pulsioxímetro pantalla LED	Pulsioxímetro con SpO2	2 unidades durante todo el convenio	2	Sin observaciones
Termómetro Clínico Digital para adulto	Termómetro Clínico Digital para adulto VER CRITERIOS TÉCNICOS DEL ELEMENTO VIABILIZADO	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	4 cajas mensuales Para apoyos extensos.	Se evidencia suficiencia del elemento para la atención de la población.	
Jabón liquido antibacterial 3.800 ml	JABÓN LIQUIDO humectante con avena y germen de trigo - no antibacterial - biodegradable. contenido mínimo 4000 ml, presentación envase plástico.	1 unidad mensual	Se evidencia suficiencia del elemento para la atención de la población.	
Tapabocas desechables, Caja por 50 unidades	TAPABOCAS DESECHABLES, tapabocas desechables de tiras elásticas para orejas termosellado, 3 pliegues, colores blanco, azul o verde, presentación caja x 50 unidades.	3 cajas mensuales para lotes de apoyos extensos generalizados.	Se evidencia suficiencia del elemento para la atención de la población.	
Toallas de papel dobladas en Z paquete por 150 unidades	TOALLAS DESECHABLES toalla desechable de manos biodegradable. tipo dobladas en z; presentación paquete por 150 unidades	2 paquetes mensuales	Se evidencia suficiencia del elemento para la atención de la población.	

Observaciones luego de la verificación: Luego de la verificación de los elementos contemplados en la sabana de elementos para la adecuada y optima implementación del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud se observa que el asociado no cuenta con la nevera tipo bar que se solicita desde el programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud.

a. VERIFICACION DE FORMATO SEGUIMIENTO A ELEMENTOS DE BOTIQUINES TIPO A Y B SEGÚN LO CONTEMPLADO EN LA SABANA DE ELEMENTOS Y ESTIPULADO EN LA RESOLUCION 705 DE 2007:

ELEMENTOS QUE DEBE CONTENER EL BOTIQUÍN TIPO A :

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

Observaciones luego de la verificación de los elementos del Botiquín Tipo A: Se encuentran la totalidad de elementos de acuerdo a lo establecido en la resolución y en las sabana de elementos contemplada para el presente convenio de asociación.

ELEMENTOS QUE DEBE CONTENER EL BOTIQUÍN TIPO B:

ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD EVIDENCIADA
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1	1
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	20
APÓSITO ó COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad	4	4
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad	2	2
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	0
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	1
PILAS DE REPUESTO	Par	4	4
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	1

COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	2
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	2
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	1
TENSIÓMETRO	Unidad	1	1
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	1
ACETAMINOFÉN TABLETAS POR 500 mg	Sobre por 10	2	2
HIDRÓXIDO DE ALUMINIO TABLETAS	Sobre por 10	1	1
ASA TABLETAS POR 100 mg	Sobre por 10	1	1
ELEMENTO DE BARRERA ó MÁSCARA PARA RCP	Unidad	2	2
TOTAL		**59**	**59**

Observaciones luego de la verificación de los elementos del Botiquín Tipo B: Se encuentran la totalidad de elementos de acuerdo a lo establecido en la resolución y en las sabana de elementos contemplada para el presente convenio de asociación.

Se inicia visita de supervisión por parte del profesional del componente de salud realizando la socialización del objetivo de la visita con la coordinadora del servicio; posteriormente se realiza recorrido guiado por las instalaciones de la planta física del CIAE las cual se observa en adecuadas condiciones de orden, limpieza y desinfección; durante el recorrido se observa a los participantes en un solo grupo; acompañados por talento humano profesional y auxiliar en enfermería en actividad física liderado por profesional. La población se encuentra en adecuado estado de salud físico y mental compartiendo con pares, mostrando características propias de sus diagnósticos de base. Tambien se observan referentes familiares los cuales están citados por parte de los referentes de CIAE a la socialización del anexo técnico del servicio. Dentro del área dispuesta para el almacenamiento de elementos de aseo personal se evidencia suficiencia de los mismos para la totalidad de la población de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico. Durante el desarrollo de la visita se acompaña el tiempo de comida desayuno 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 la totalidad de elementos contemplados en la misma. Al realizar la verificación aleatoria de los formatos que hacen parte de la adecuada implementación del programa se evidencian inconsistencias en los horarios de administración de los medicamentos hallazgos registrados en la parte superior del documento.

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 16 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 16 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 esta incumpliendo con lo dispuesto en a la obligación.	Acta visita 16 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 16 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 16 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 16 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 16 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 el asociado cuenta con la totalidad de elementos contemplados en la sabana de elementos que hace parte del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud.	Acta visita 16 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 inicio del convenio de asociación el diligenciamiento de los formatos que hacen parte de la adecuada implementación del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud presentan coherencia en el diligenciamiento y oportunidad de acuerdo a la línea técnica del programa y el instructivo de diligenciamiento de los mismos.	Acta visita 16 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 el asociado realizo proyección inicial y envió vía correo electrónico al referente del programa de los documentos solicitados en el anexo técnico desde el programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud.	Acta visita 16 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 garantiza que los documentos elaborados durante la ejecución del convenio presenten plena identificación de quien los construyo. Esta información se verifico por medio de los formatos del programa de acciones de cuidado para la salud dentro de los cuales se encuentran: - Registros diarios actividades para cuidado a la salud -Formato constantes vitales -Formato administración de medicamentos -Formato seguimiento de enfermería -Formato ingreso de medicamentos	Acta visita 16 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 realizo el reporte de forma adecuada de la información solicitada de manera física en los formatos del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud dentro de los cuales se encuentran: - Registros diarios actividades para cuidado a la salud -Formato constantes vitales -Formato administración de medicamentos -Formato seguimiento de enfermería -Formato ingreso de medicamentos	Acta visita 16 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 el asociado cuenta con la totalidad de perfiles solicitados en el anexo técnico para la atención de la población.	Acta visita 16 de Junio 2025
	CUMPLE		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**

OBLIGACIONES RELACIONADAS CO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS	**SI**	**NO**		
Mantener el espacio físico funcional en condiciones de seguridad, limpieza, pulcritud, higiene, desinfección, asepsia, desratización, fumigaciones, lavado de tanques, aseo general en habitaciones, oficinas, talleres, baños, cocina, áreas comunes, área de basuras, zonas verdes y cualquier otro lugar que sea utilizado en el desarrollo de la jornada diaria para la ejecución del convenio; en concordancia con el plan de saneamiento del asociado, sus respectivos programas y conforme lo establecido en el anexo técnico, incluyendo el cuidado, mantenimiento y reparaciones de dicho espacio en donde se desarrolla el servicio, así como el encerramiento del centro.	**x**		Durante el recorrido a las instalaciones del CIAE, se observa la unidad operativa en adecuadas condiciones de orden, limpieza e higiene para la óptima atención de las pcd.	Acta visita 16 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 el asociado cuenta con los elementos necesarios para la adecuada implementación del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud mencionados en la parte superior del presente documento. No se evidencia nevera tipo Bar , la cual de acuerdo a criterio técnico del referente del programa no es necesaria al interior del área de primeros auxilios.	Acta visita 16 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 contratados la totalidad de perfiles de talento humano indicado en el anexo técnico por lote.	Acta visita 16 de Junio 2025
Espacio físico funcional (instalaciones)	**X**		Identificado cada uno de los espacios y registrados en las observaciones de recorrido	Acta visita 16 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 16 de Junio 2025
Desgaste y uso de los bienes muebles No consumibles	**x**		Para la adecuada y oportuna implementación del programa se observan los diferentes elementos desgaste y uso de los bienes muebles No consumibles	Acta visita 16 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 16 de Junio 2025
Vigilancia	**X**		Al ingreso a las instalaciones del operador se identifica servicio de vigilancia con empresa privada	Acta visita 16 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 16 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 16 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 16 de Junio 2025
Elementos de aseo personal (elementos de entrega mensual)	x		El asociado dispone de un espacio en el cual se cuenta con un recipiente por cada uno de los participantes en el cual se evidenciaron los elementos de aseo personal dispuestos desde el anexo tecnico para las personas con discapacidad.	Acta visita 16 de Junio 2025
COSTOS POR REALIZACIÓN:				
Elementos de aseo personal (elementos para toda la ejecución del convenio)	x		El asociado dispone de un espacio en el cual se cuenta con un recipiente por cada uno de los participantes en el cual se evidenciaron los elementos de aseo personal dispuestos desde el anexo tecnico para las personas con discapacidad.	Acta visita 16 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	Acta visita 16 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 evidencian la totalidad de elementos dispuestos desde la sabana de elementos del presente convenio de asociación; en lo referente al componente salud.
OBSERVACIONES

EL ASOCIADO NO PRESENTA OBSERVACIONES PARA LA PRESENTE ACTA

6. ACCIONES POR MEJORAR COMO RESULTADO DE LA VISITA

ACCIONES POR MEJORAR	PLAZO
Generar cambio de formato acta en el cual se realizaron las intervenciones grupales por parte de la profesional en enfermería al talento humano auxiliar en enfermería y generar envió de los mismos vía correo electrónico al profesional del equipo de seguimiento a la calidad operativa.	Inmediato

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

NOMBRE(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	**1. YUDY LILIANA PEREZ MACIAS**
FIRMA(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	**1. Ver listado de asistencia**
CARGO(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	**1. Coordinadora**
NOMBRE(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	**1. JHONATAN NICK RODRIGUEZ PINZON**
FIRMA(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	**1. Ver listado de asistencia**

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

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código:	FOR-GD-023
Versión:	2
Fecha:	Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página:	1 de 1

1. Tema: VISITA DE SEGUIMIENTO A LA CALIDAD OPERATIVA 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAE 69 3. Fecha y hora: 16 06 2025 8:45AM.

4. Nombre responsable: JHONATAN RODRIGUEZ PINZON 5. Dependencia responsable: SUBDIRECCION DAM LA DISCAPACIDAD

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	Yudy Liliana Perez	CC	1019010040	CIAE69	coordinado	NO Aplica	liliana@gmail.com	3043924798	Todo bien.
2	July Andrea Rodriguez	CC	1099202522	CIAE69	Jefe Enferm	NO Aplica	Jnurse1986@gmail.Co	3194825626	
3	JHONATAN RODRIGUEZ P	CC	80856984	SUB DISCAPACIDAD	PROFESIONAL SEGUIMIENTO	CONTRATISTA	JRODRIGUEZP@SDIS.	3202703070	
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.

CamScanner
Powered by CamScanner