1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO AL CUAL SE LE HARÁ SEGUIMIENTO	
NÚMERO DEL CONTRATO / CONVENIO Y AÑO	CONVENIO 8208 DE 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA O ASOCIADO	CONGREGACIÓN SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE
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 59 anos 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 4
DIRECCION Y TELEFONO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	*CARRERA 8 NO. 1 F 13*
CORREO ELECTRONICO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	Integrartegrupo42025@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	Jorleny Rodríguez
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
No DE CELULAR	3132660332
3. DATOS DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISIÓN QUE REALIZA LA VISITA	
NOMBRE DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION – TECNICO	Angie Legarda

No DE CELULAR	3053700953		
CORREO ELECTRÓNICO	alegarda@sdis.gov.co		
4. DATOS GENERALES DE LA VISITA			
FECHA DE LA VISITA	16/03/2026	HORA DE INICIO DE LA VISITA: 12:30	HORA FINAL DE LA VISITA:16:00
COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO	60	ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA	51

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**: 51
2. **PARTICIPANTES EN ATENCIÓN**: 60
3. **CUPO DISPONIBLE**:0
4. **INASISTENCIAS:** 10

NOMBRE	NOVEDAD
Javier Escamilla	Amaneció con la mano derecha inflamada y hasta el día de mañana lo llevara al medico
Juan Pablo Mora	Cita medica
Ingrid Vásquez	No sale al punto
Johan Bonilla	Tramite de la cedula
Daniel peña	Calamidad domestica de la referente familiar
Ancisar García	Situación personal
Juan Emanuel cárdenas	Solicitando cita de psicológica
Natalia Ruiz	Participante no quiere asistir al centro
Fabián Galvis	Síntomas gripales

5. PARTICIPANTES QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL CENTRO:

NOMBRE	NOVEDAD

6. SUSPENDIDOS: 0

NOMBRE	NOVEDAD

7. HOSPITALIZADO: 0

NOMBRE	NOVEDAD
1. No aplica	

8. FALLECIMIENTOS: 0

NOMBRE	NOVEDAD
1. No aplica	

9. TALENTO HUMANO Y ACTIVIDADES IDENTIFICADAS

NOMBRE	CARGO	ACTIVIDAD QUE SE ESTÁ DESARROLLANDO
ELIZABETH SALDARRIAGA ZAPATA	Coordinadora	Se encuentra en la oficina
CLAUDIA IVETH TORRES GAMBOA	Auxiliar Administrativo	Se encuentra en archivo
YURI BIBIANA BECERRA	Técnico Ambiental	
DIANA MARCELA PARDO LOPEZ	Terapeuta Ocupacional	
DEISY CUELLAR	Trabajadora Social	Se encuentra en actividades administrativas
DIANA PAOLA ALARCON OLYA	Psicóloga	Se encuentra con los participantes
LAURA XIMENA VASQUEZ CARDENAS	Nutricionista	Se encuentra en tiempo administrativo
GINA LIZETH PULIDO MUNAR	Educador Especial	Se encuentra con los participantes
LUZ ANGELA GUZMAN VILLANUEVA	Tallerista 1	Se encuentra con los participantes
LUZ MARINA NIGRINIS GANTIVA	Tallerista 2	Se encuentra con los participantes
JIMMY ARMANDO FORERO	Educador Físico	Se encuentra con los participantes
DANIEL HERNANDEZ	Tecnólogo De Alimentos	Se encuentra en el centro
GLADIS CLAUDIDA MENDOZA	Manipulador De Alimentos	Se encuentra en el área de cocina
JESICA GERALDINE PIÑEROS NIETO	Manipulador De Alimentos	Se encuentra en el área de cocina
JORLENY RODRIGUEZ	Auxiliar De Enfermería	Recibe la visita de seguimiento

LINA SURGEY SEGURA	Servicios Generales	Se encuentra realizando actividades de limpieza
JONATHAN BOHORQUEZ	Servicios Generales	Se encuentra realizando actividades de limpieza

Novedades Talento humano: Durante el recorrido por la unidad operativa no se encuentra técnica ambiental – terapeuta ocupacional y un señor de servicios generales

10. VERIFICACION CICLO MENU:

CICLO MENU: # 6 **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
PROTEINA	Fricase de pollo	Fricase de pollo
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco
VERDURA O ENLASADA	Acelga guisada con huevo	Acelga guisada con huevo
TUBERCULO O PLATANO	Papa criolla chorreada	Papa criolla chorreada
SOPA O CREMA	Sopa de avena	Sopa de avena
BEBIDA DE FRUTA	Juego de mora	Juego de mora

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

11. VERIFICACIÓN RUTAS TRANSPORTADORAS:

RUTA	CANTIDAD	MONITORA	VEHICULO	NOVEDADES
BOSA	9	Silvia Prieto	VANS – WGY 270	Sin novedad
PUENTE ARANDA	10	Claudia Mendoza	VANS –NNZ 807	Vehículo fijo
USME 1	9	Angie Magali Beltrán	VANS – SZT 244	Sin novedad
USME 2	9	Claudia Ballesteros	VANS – TZR 991	Sin novedad
CIUDAD BOLIVAR	13	Angie Yobana Palacio Tafur	VANS – WLL 924	Sin novedad

Observaciones: Participante Miguel Angel Rodríguez Llega por puerta con referente familiar para realizar entrega de medicamentos

VERIFICACION OBLIGACIONES COMPONENTE SALUD

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

12. DISTRIBUACION POBLACION POR EPS:

EPS	PERSONAS AFILIADAS
CAPITAL	23
COMPENSAR	6
FAMISANAR	11
NUEVA EPS	5
SANITAS	2
SURA	2
FOMAC	2
SALUD TOTAL	8
TOTAL	**60 PARTICIPANTES**

Observaciones: Se realiza verificación del ADRES en el mes de marzo día 05 donde se sube soporte de evidencian a un DRIVE y numero de acta 27 del centro, adicional se encuentra pendiente realizar acta de los nuevos participantes que ingresaron pendiente enviar las dos actas.

13. VERIFICACION ESTADO DE AFILIACION DE LA POBLACION:

PROCEESO GENERADO	MES 2025
VERIFICACION DEL ADRES EL 05/03/2026	Durante el mes de marzo

Observaciones luego de la verificación: pendiente enviar actas de las verificaciones del ADRES mes de Marzo

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

TEMA	FECHA DE GENERADO	FECHA DE AVAL
Plan personalizado de apoyo. Personas que ingresan por primera vez.	11/06/2025	24/10/2025
Documento de identificación y acciones de prevención frente a riesgos potenciales durante la prestación del servicio.	11/06/2025	24/10/2025
Plan de atención por Enfermería	11/06/2025	24/10/2025
Guía Farmacológica	11/06/2025	24/10/2025
Proceso de toma de constantes vitales al interior del Centros Integrarte Atención Externa	11/06/2025	24/10/2025
Acciones para las buenas prácticas en la ejecución de actividades de cuidado.	11/06/2025	24/10/2025
Acciones preventivas de Mitigación y Prevención del Riesgo de Contagio desde enfermería	11/06/2025	24/10/2025
Documento de Coordinación con el Área de Salud Pública	11/06/2025	24/10/2025

Observaciones luego de la verificación: Sin novedad

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

MES	DIA	TEMA	FORMATO	POBLACION OBJETO
MAYO	20	PREVENCION DE RIESGOS Y CONTAGIOS PEDICULOSIS	Formato de intervenciones grupales	Participantes
MAYO	23	DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	Formato de intervenciones grupales	Participantes
JUNIO	10	INDUCCION A LA SALUD AMBIENTAL	Formato de intervenciones grupales	Participantes
JUNIO	18	PREVENGAMOS LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	Formato de intervenciones grupales	Participantes
JUNIO	19	PREVENGAMOS LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	Formato de intervenciones grupales	Talento Humano
JUNIO	20	PRIMEROS AUXILIAIOS Y SIMULACRO DE EVACUACION	Formato de intervenciones grupales	Talento Humano
JULIO	04	INDUCCION A LAS POLITICAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Formato de intervenciones grupales	Talento Humano
JULIO	15	PREVENCION INTOXICACION ALIMENTARIA	Formato de intervenciones grupales	Participantes
JULIO	30	BRIGADAS DE EMERGENCIAS Y MANEJO DE EXTINTORES	Formato de intervenciones grupales	Talento Humano

AGOSTO	12	HABITOS DE HIGIENE Y CONSUMO DE ALIMENTOS	Formato de intervenciones grupales	Participantes
AGOSTO	15	MANOS Y CABELLO SALUDABLES	Formato de intervenciones grupales	Participantes
AGOSTO	29	GUIA FARMACOLOGICA	Formato de intervenciones grupales	Talento Humano
SEPTIEMBRE	04	UÑAS SALUDABLES	Formato de intervenciones grupales	Talento Humano
SEPTIEMBRE	12	PROMOCION DE CAPACIDAD PARA LA CONVIVENCIA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD	Formato de intervenciones grupales	Talento Humano
SEPTIEMBRE	18	PREVENCION DE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS, MANEJO DE CONVULSIONES Y SALUBRIDAD EN CASA	Formato de intervenciones grupales	Referentes familiares
OCTUBRE	01	GESTION AMBIENTAL – BOTIQUIN AMIGO	Formato de intervenciones grupales	Participantes
OCTUBRE	07	GERMENES BUENOS Y MALOS	Formato de intervenciones grupales	Participantes
OCTUBRE	20	PROGRAMACION DEL SIMULACRO DE EVACUACION BOGOTA	Formato de intervenciones grupales	Talento Humano
OCTUBRE	24	JORNADA DE NUTRICION Y SALUD ORAL, ALIMENTACION AMIGABLE CON LA BOCA	Formato de intervenciones grupales	Referentes familiares
NOVIEMBRE	5	PRACTICAS DE CUIDADO PARA EL BIENESTAR FISICO Y EMOCIONAL	Formato de intervenciones grupales	Participantes
NOVIEMBRE	13	BUENAS PRACTICAS EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE CUIDADO DE UÑAS DE PIES	Formato de intervenciones grupales	Participantes
NOVIEMBRE	19	PLAN DE ATENCION POR ENFERMERIA – CONCEPTO DE DISCAPACIDAD TALENTO HUMANO	Formato de intervenciones grupales	Talento Humano
NOVIEMBRE	20	ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA	Formato de intervenciones grupales	Talento Humano
DICIEMBRE	1	BUENAS PRACTICAS EN LAS ACTIVIDADES DE CUIDADO USO SEGURO DE MEDICAMENTOS	Formato de intervenciones grupales	Participantes
DICIEMBRE	5	TAMIZAJE CARDIOVASCULAR	Formato de intervenciones grupales	Referentes familiares
DICIEMBRE	10	AUTORECONOCIMEIBNO INSTITUCION PROMOTROA DE LA INSLUCION	Formato de intervenciones grupales	Talento Humano
ENERO	06	TAMIZAJE CARDIOVASCULAR	Formato de intervenciones grupales	Participantes
ENERO	09	HORMONAS DE LA FELICIDAD	Formato de intervenciones grupales	Participantes
ENERO	23	SEGUIMIENTO AL TAMIZAJE CARDIOVASCULAR	Formato de intervenciones grupales	Participantes

ENERO	21	PLAN ESTRATEGICO DE SEGURIDAD VIAL	Formato de intervenciones grupales	Talento Humano
FEBERO	03	PREVENCION Y MANEJO DE LA IRA Y EDA	Formato de intervenciones grupales	Participantes
FEBERO	10	PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS KITS DE ASEO	Formato de intervenciones grupales	Talento Humano
FEBERO	11	PRACTICAS PARA LA AUTONOMIA – SUBRED	Formato de intervenciones grupales	Participantes
FEBERO	24	CANCER DE MAMA Y CANCER TESTICULAR – SUBRED	Formato de intervenciones grupales	Participantes
FEBERO	27	PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LOS KITS DE ASEO	Formato de intervenciones grupales	Referentes familiares
MARZO	02	PLAN DE ATENCION DE ENFERMERIA: PARTICIPANTE QUE TOMAN MEDICAMENTO	Formato de intervenciones grupales	Participantes

Observaciones luego de la verificación: Se encuentra pendiente enviar soportes de febrero.

16. **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

KEILY MONRROY	
REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	SIN NOVEDAD
REGISTRO CONSTANTES VITALES	SIN NOVEDAD
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	SIN NOVEDAD
SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	ULTIMO SEGUIMIENTO 13/02/2026
FORMULA MEDICA	19/12/2026 – 90 DIAS
RECIPIENTE	ACORDE A LA FORMULA MEDICA

JUAN PABLO MORA	
REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	SIN NOVEDAD
REGISTRO CONSTANTES VITALES	SIN NOVEDAD
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	CAMBIAR FORMATO DE ADMINISTRACION POR ERROR DE REGISTRO EN EL 02/03/2026 YA QUE EL PARTICIPANTE NO ASISTE
SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	ULTIMO SEGUIMIENTO 13/02/2026
FORMULA MEDICA	PENDIENTE ENTREGA DE FORMULA RENOVADA
RECIPIENTE	ACORDE A LA FORMULA MEDICA

GERALDINE MARTINEZ	
REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	SIN NOVEDAD
REGISTRO CONSTANTES VITALES	SIN NOVEDAD
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	SIN NOVEDAD
SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	REALIZAR AJUSTE EN LA ACTULZIACION DE MEDICAMENTO QUE TOMA EN CASA - ULTIMO SEGUIMIENTO 13/02/2026
FORMULA MEDICA	03/03/2026 – 30 DIAS
RECIPIENTE	ACORDE A LA FORMULA MEDICA

CRISTIAN SEPULVEDA	
REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	SIN NOVEDAD
REGISTRO CONSTANTES VITALES	SIN NOVEDAD
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	SIN NOVEDAD
SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	ULTIMO SEGUIMIENTO 13/02/2026
FORMULA MEDICA	12/02/2026 – 30 DIAS FORMULA VENCIDA
RECIPIENTE	ACORDE A LA FORMULA MEDICA

JOSE HUERFANO	
REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	SIN NOVEDAD
REGISTRO CONSTANTES VITALES	SIN NOVEDAD
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	NO TOMA MEDICAMENTOS EN EL CENTRO
SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	ULTIMO SEGUIMIENTO 13/02/2026
FORMULA MEDICA	PARTICIPANTE QUIEN SE REALIZA DE FORMA INDEPENDIENTE SU CATETERISMO EN LIMPIO DE MANERA INTERMITENTE CADA 3 HORAS (SONDA NELATON # 8) DONDE EL PARTICIPANTE LAS TRAE EN LA MALETA POR UNA DERIVACION URINARIA CONTINENE CON MITROFANOFF 2009 – VEJHUFA NEUROGENICA -
RECIPIENTE	NO TOMA MEDICAMENTOS EN EL CENTRO

LUIS LIBARDO	
REGISTRO DIARIO ACTIVIDADES DE CUIDADO PARA LA SALUD	SIN REGISTRO
REGISTRO CONSTANTES VITALES	SIN REGISTRO
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	NO TOMA MEDICAMENTOS
SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	ULTIMO SEGUIMIENTO 13/02/2026
FORMULA MEDICA	PARCIPANTE QUIEN PRESENTA DIFICULTADES CON EL ASEO PERSONAL, SE HAN REALIZADO ESTRATEGIAS CON LAS FAMILIAS LAS CUALES NO SON RECEPTIVAS, PENDIENTE VISITA DOMIUCILIARIA – SOLOCITAR SOPORTES MEDICOS.
RECIPIENTE	NO TOMA MEDICAMENTOS

Observaciones luego de la verificación: Se solicita que la auxiliar de enfermería realice intervenciones individuales con los referentes familiar, se debe realizar visita domiciliaria del participante Luis Libardo e informar al referente técnico en salud cuando tienen citación referente familiar en el centro para el asistir a reforzar el proceso.

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

NOMBRE PERSONA CON DISCAPACIDAD	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	PRESENTACION	CANTIDAD	FECHA DE INGRESO
Sindy Muñoz	1022968412	Hidróxido de aluminio	Suspensión 360 ml	1	16/03/2026

Observaciones luego de la verificación: Sin novedad

16.2 VERIFICACION DE ELEMENTOS CONTEMPLADOS PARA LOS BOTIQUINES TIPO A Y B SEGÚN LO ESTIPULADO EN LA RESOLUCION 705 DE 2007 Y VERIFICACION ADECUADO Y OPORTUNO DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO SEGUIMIENTO A ELEMENTOS DE BOTIQUIN:

TIPO DE BOTIQUIN	FECHA DE VERIFICACION	ASPECTO O ELEMENTO VERIFICADO	PROCESO DE SEMAFORIZACION	OBSERVACIONES
TIPO A	Se realiza verificación el 05/03/2026	La totalidad de los elementos.	Adecuado	Sin novedad

TIPO DE BOTIQUIN	FECHA DE VERIFICACION	ASPECTO O ELEMENTO VERIFICADO	PROCESO DE SEMAFORIZACION	OBSERVACIONES
TIPO B	Se realiza verificación el 08/02/2026	La totalidad de los elementos.	Adecuado	Sin novedad

observaciones luego de la verificación: Se evidencia ultima verificación y seguimiento el 05/03/2026 del presente año.

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

ELEMENTO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD EVIDECIADA	OBSERVACIONES
Botiquín tipo A	Botiquín tipo A Fijo De acuerdo con lo establecido en la Resolución 0705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud, el botiquín	1 unidad durante todo el convenio	1	Se observa la totalidad de elementos.
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	Se observa la totalidad de elementos.
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, colchoneta de fácil limpieza y desinfección. Ancho 0.60 mts, Largo x1.80 mts, Alto 0.85 mts	1 unidad durante todo el convenio	1	Sin observaciones
Nevera tipo bar	Nevera tipo bar . VISITA DE INSPECCIÓN	1 unidad durante todo el convenio	1	Sin novedad
Tablero acrílico borrable	Tablero acrílico Tablero acrílico borrable marco en aluminio 1.60 x 1.20	1 unidad durante todo el convenio	1	Sin novedad

Fonendoscopio genérico para adulto	Fonendoscopio genérico para adulto - Calibrado por la ejecución del convenio	2 unidad durante todo el convenio	2	Se observa la totalidad de elementos.
Tensiómetro genérico para adulto Portátil	Tensiómetro genérico para adulto Portátil aneroide manómetro y bomba 300hg brazalete ajustable en velcro y gancho - Calibrado por la ejecución del convenio	2 unidad durante todo el convenio	2	Se observa la totalidad de elementos.
Pulsioxímetro pantalla LED	Pulsioxímetro con SpO2, PR y las medidas de fuerza del pulso interfaz de un solo botón, apagado automático. Pilas comunes AAA alcalinas o pilas recargables de soporte de 3 horas continuas de trabajo - Calibrado por la ejecución del convenio	2 unidad durante todo el convenio	2	Se observa la totalidad de elementos.
Termómetro Clínico Digital para adulto	Termómetro Clínico Digital para adulto VER CRITERIOS TÉCNICOS DEL ELEMENTO VIABILIZADO	6 unidades durante todo el convenio	6	Se observa la totalidad de elementos.
Guantes de látex caja x 100	RESISTENTES,CON POLVO, HIPOALERGÉNICOS, COLOR BLANCO CAJA X 100 UNIDADES TALLA S Y M	1 caja x 100 unidades/50 pares – Mensuales	Se evidencia una caja de guantes	Sin observaciones
Jabón liquido antibacterial 4.000 ml	jabon líquido humectante con avena y germen de trigo - no antibacterial - biodegradable. contenido mínimo 4000 ml, presentación envase plástico, tapa rosca, aspecto líquido viscoso, con fragancia. datos en el empaque que incluya nombre del producto, nombre del fabricante, lote de	1 unidad bimestral	1	Sin observaciones

		fabricación, modo de uso, precauciones, ingredientes, fecha de vencimiento y número de registro sanitario.			
	Tapabocas desechables, Caja por 50 unidades	tapabocas desechables de tiras elásticas para orejas termosellado, 3 pliegues, colores blanco, azul o verde, presentación caja x 50 unidades. cada tapabocas deberá venir con empaque plástico. datos en el empaque que incluya: nombre del producto, nombre del fabricante, número de registro sanitario y fecha de fabricación.	2 cajas x 50 unidades - Mensual	Se evidencia suficiencia del elemento para la atención de la población.	Sin observaciones
	Toallas de papel dobladas en Z paquete por 150 unidades	toalla desechable de manos biodegradable. tipo dobladas en z; presentación paquete por 150 unidades que incluya nombre del producto y nombre del fabricante; dimensiones aproximadas (20%+/-) 22 x 24 cm; color blanco; nº de hojas doble y gruesas., Documental	4 paquetes mensuales	Se evidencia suficiencia del elemento para la atención de la población.	Sin observaciones

Se inicia visita de seguimiento a la calidad operativa durante la atención de las personas con discapacidad por parte del profesional del componente de salud realizando presentación y socialización del objetivo de la visita con la coordinadora y auxiliar de enfermería del servicio. Posteriormente se realiza recorrido guiado por las instalaciones de la planta física del CIAE la cual se observa en adecuadas condiciones de orden, limpieza y desinfección; durante el recorrido se observan a los participantes divididos por grupos realizando actividades de acompañados por los ´profesionales quienes lideran las actividades. La población se encuentra en adecuado estado de salud físico y mental compartiendo con pares, mostrando características propias de sus diagnósticos de base. Durante el desarrollo de la visita se acompaña el tiempo de comida onces 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 el anexo técnico, los cuales se mencionan en la parte de arriba del presente documento. Al realizar la verificación aleatoria de los formatos que hacen parte de la adecuada implementación del programa se evidencia adecuado y oportuno diligenciamiento de los formatos. se evidencia que durante la jornada de la tardes no se encuentran tres personas terapeuta ocupacional – tecnóloga ambiental y una persona de servicios generales las cuales tienen permiso.

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.	2026 16 03 Acta visita Grupo 4 Externo
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.	2026 16 03 Acta visita Grupo 4 Externo
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.	2026 16 03 Acta visita Grupo 4 Externo
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.	2026 16 03 Acta visita Grupo 4 Externo
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, no hubo corte de energía; se pudo observar las cámaras al interior del centro; tal cual como lo dispone el anexo técnico. Se dispone de un monitor en el cual se observa la proyección de las mismas.	2026 16 03 Acta visita Grupo 4 Externo
	CUMPLE		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LAS PIEZAS COMUNICATIVAS	**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.	2026 16 03 Acta visita Grupo 4 Externo
Evitar por parte del talento humano del asociado o terceros cualquier acción u omisión, que le cause muerte, daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico, económico o patrimonial por su condición, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, bien sea que se presente en el ámbito público o en el privado. También evitará cualquier acción u omisión orientada al abuso económico, el control abusivo de las finanzas, recompensas o castigos monetarios a las mujeres por razón de su condición social, económica o	**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.	2026 16 03 Acta visita Grupo 4 Externo

política. Igualmente, deberá facilitar y promover la denuncia ante el acaecimiento de cualquiera de las circunstancias				
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
Apoyar y articular de manera oportuna a los sistemas familiares, 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 en dichos procesos.	**X**		Durante la visita se pudo evidenciar que el asociado brindo el apoyo necesario a los sistemas familiares de las personas con discapacidad; con lo cual se garantizó el acceso a los servicios de salud que requirió la población de acuerdo a lo establecido en la presente obligación.	2026 16 03 Acta visita Grupo 4 Externo
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 el asociado realizo él adecuado y oportuno diligenciamiento de los formatos que hacen parte de la adecuada implementación del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud.	2026 16 03 Acta visita Grupo 4 Externo
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	**X**		Durante la visita, se pudo evidenciar que el asociado se encuentra socializando los documentos solicitados en el anexo técnico desde el programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud.	2026 16 03 Acta visita Grupo 4 Externo

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.				
Presentar la información del estado físico y de salud de los participantes de acuerdo con las especificaciones del anexo técnico.	**X**		El asociado presento la Información del estado físico y de salud de los participantes de acuerdo con las especificaciones del anexo técnico.	2026 16 03 Acta visita Grupo 4 Externo
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 -Formato seguimiento a elementos botiquín	2026 16 03 Acta visita Grupo 4 Externo
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.	2026 16 03 Acta visita Grupo 4 Externo
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.	2026 16 03 Acta visita Grupo 4 Externo
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON GESTION AMBENTAL	CUMPLE		OBSERVACIONES	EVIDENCIAS
	SI	NO		
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE DE NUTRICIÓN Y ALIMENTACION	**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 asociad cumple a cabalidad con la totalidad de elementos que hacen parte de la sabana de elementos contemplada para la adecuada implementación del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud	2026 16 03 Acta visita Grupo 4 Externo
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**		

4. CONCEPTO CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES VERIFICADAS EN LA VISITA
Durante la visita de supervisión, se observa la población realizando actividades correspondientes a planeación. El centro se encontraba en buenas condiciones higiénico-sanitarias, a la población se observa tranquila y disfrutando de los espacios del centro integrarte y la minuta establecida.
OBSERVACIONES

5. ACCIONES POR MEJORAR COMO RESULTADO DE LA VISITA

ACCIONES POR MEJORAR	**PLAZO**
Enviar actas de verificación del ADRES	Inmediato

¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR? FECHA DE LA ULTIMA VISITA:09/02/2026 SI ☐ X NO ☐	REGISTRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA: SUBSANACIÓN DE FORMATOS DE SEGUIMEINTO A ENFERMERÁI EN APARTADO DE DIAGNÓSTICO COGNITIVO Y APERTURA DE SEGUIMIENTO DE ENFERMERÍA.

NOMBRE(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	Jorleny Rodríguez
FIRMA(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	Se anexa listado de asistencia
CARGO(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	Auxiliar de enfermería
NOMBRE(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	Angie Lizeth Legarda Ardila

FIRMA(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	SE ANEXA 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 seguimiento Calidad operativa, Salud 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAE Grupo 4 3. Fecha y hora: 16/03/2026 1:00pm

4. Nombre responsable: Angie Legal 5. Dependencia responsable: Sub Operativa

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	Elizabeth Saldamiaga	cc	1020416392	CIAE 64	Coordinadora	No Aplica	integraintegrupo4 2025@gmail.com	3132660332	Elizabeth S.
2	Jorleni Rodriguez	CC	52953799	CIAE 64	auxiliar de enfermeria	no aplica	auxenfermeriayfarma-ciaz64@gmail.com	3103623714	
3	Angie Health legal A	C	1032401010	Sub operativa	Profesional seguimiento	Contratista	angielizlegal@gmail.com	3219672180	Angie
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