1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO AL CUAL SE LE HARÁ SEGUIMIENTO	
NÚMERO DEL CONTRATO / CONVENIO Y AÑO	8208 - 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA O ASOCIADO	**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 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 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	**ELIZABETH SALDARRIAGA ZAPATA**
CARGO	**COORDINADORA**
No DE CELULAR	**3132660332**
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	13/06/2025	**HORA DE INICIO DE LA VISITA:** 10 40am	**HORA FINAL DE LA VISITA:** 14:00Pm
COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO	60	**ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA**	48

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**: 48
2. **PARTICIPANTES EN ATENCIÓN**: 59
3. **CUPO DISPONIBLE**: 1
4. **INASISTENCIAS:**

	NOMBRE	NOVEDAD
1.	Gerardo Mejía	Cuidados en casa
2.	Kevin Roa	Pendiente seguimiento
3.	María del Pilar Vargas	Cuidados en casa
4.	John Hernández	Cuidados en casa
5.	Diego Cabrera	Dinámica familiar
6.	María Liliana Moreno	Cuidados en casa
7.	Andres Montes	Cumplimiento cita medica
8.	Natalia Ruiz	Cumplimiento cita medica
9.	Cindy Muñoz	Cumplimiento cita medica

5. **SUSPENDIDOS: 1**

	NOMBRE	NOVEDAD

1. Diego Malambo	Posterior a cita por psiquiatría el dia 14 mayo presento evento de evasión de medio familiar. Secundario a esto fue hospitalizado en unidad de salud mental de Santa Clara. Posterior a esto egreso; se realizo visita domiciliaria 11 de Junio. El talento humano del CIAE conceptuó que es viable retornar a la atención presencial.

6. HOSPITALIZADO: 0

NOMBRE	NOVEDAD
1. Carlos Barrera	Hospitalizado Hospital de la Victoria- Unidad de salud mental; 5 de junio cambios comportamentales. En diagnostico y tratamiento.

7. FALLECIMIENTOS: 0

NOMBRE	NOVEDAD
1. No aplica	No aplica

8. VERIFICACION ASISTENCIA TALENTO HUMANO:

Cargo	Cantidad Solicitada	Cantidad Verificada	Nombre	Observaciones
Coordinador-a de Centro	1	1	Elizabeth Saldarriaga Zapata	Atiende la visita
Psicóloga-o	1	1	Diana Paola Alarcón Olaya	Trabajo administrativo
Trabajadora Social	1	1	Daysi Cuellar García	Trabajo administrativo
Terapeuta Ocupacional	1	1	Diana Marcela Pardo López	Atención a la población
Educador-a Especial	1	1	Gina Lissete Pulido Munar	Trabajo administrativo
Educador-a Físico-a	1	1	Jimmy Armando Forero	Atención a la población
Nutricionista	1	1	Laura Ximena Vasquez Cardenas	Trabajo administrativo
Auxiliar de Enfermería	1	1	Jorleni Rodriguez Ausique	Atiende la visita

Tecnóloga-o en Alimentos o gastrônoma- o	1	1	Daniel Hernandez	Trabajo administrativo
Talleristas	2	2	Luz Angela Guzman Villanueva	Atención a la población
Talleristas			Luz Marina Nigrinis Gantiva	Atención a la población
Designado documental	1	1	Claudia Ivett Torres Gamboa	Trabajo administrativo
Técnico Ambiental	1	1	Yuri Bibiana Becerra Avila	Trabajo administrativo
Servicios generales	2	2	Dayana Julieth Sierra Betin	Limpieza y mantenimiento de la planta física y diferentes espacios del CIAE
Servicios generales			Cristian Beltran	Limpieza y mantenimiento de la planta física y diferentes espacios del CIAE
Manipulador de alimentos	2	2	Gladys Claudia Mendoza	Preparación, alistamiento, servido de alimentos. Posterior a ello realizan limpieza y desinfección al área de cocina
Manipulador de alimentos			Jessica Geraldine	Preparación, alistamiento servido de alimentos. Posterior a ello realizan limpieza y desinfección al área de cocina

Observaciones luego de la verificación del Talento Humano del CIAE: sin observaciones.

9. VERIFICACION CICLO MENU:

CICLO MENU: # 10 **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	Hígado encebollado con cilantro Arroz con ajonjolí Ensalada de tomate pepino y zanahoria Platano maduro en moneditas Sopa de verduras Jugo de lulo	Hígado encebollado con cilantro Arroz con ajonjolí Ensalada de tomate pepino y zanahoria Platano maduro en moneditas Sopa de verduras Jugo de lulo

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.

10. VERIFICACIÓN RUTAS TRANSPORTADORAS:

Ruta 1. MGY270 BOSA ingresa el día de hoy con 11 participantes, con monitor externo	Ruta 2. TFU599 CIUDAD BOLIVAR ingresa el día de hoy 9 con participantes, con monitor externo
Ruta 3. NNZ807 PUENTE ARANDA ingresa el día de hoy con 9 participantes, con monitor externo	Ruta 4. SZT244 USME 1 ingresa el día de hoy con 9 participantes, con monitor externo
Ruta 5. TFT953 USME 2 ingresa el día de hoy con 9 participantes, con monitor externo	Ingresos por puerta 1

VERIFICACION OBLIGACIONES COMPONENTE SALUD

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

Con el objetivo de garantizar una óptima y adecuada implementación del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud se solicita al asociado direccionar de forma inmediata al auxiliar en enfermería del CIAE a realizar lectura a modo general del anexo técnico del presente convenio de asociación y de forma específica a partir de la página 146 en la cual se describe las acciones mínimas para la implementación del programa y desarrollo del mismo. Del mismo modo debe realizar lectura e interiorización de los instructivos de diligenciamiento de los formatos del programa, funciones descritas en el anexo técnico para el auxiliar en enfermería. De acuerdo a lo

establecido en el anexo técnico el auxiliar en enfermería mensualmente debe generar dos capacitaciones dirigidas al talento humano, personas con discapacidad dependiendo el tipo de apoyo y/o referentes familiares de las personas con discapacidad; para tal fin debe hacer uso del Formato Intervenciones Grupales Código: FOR-PSS-187, al cual deberá adjuntar Formato de listado de asistencia Código: FOR-GD-023. Estas socializaciones deben reposar en el área de archivo del CIAE en una carpeta exclusiva para tal fin.

11. DISTRIBUACION POBLACION POR EPS:

EPS	PERSONAS AFILIADAS
CAPITAL	22
SURA	2
FAMISANAR	11
SANITAS	3
SALUD TOTAL	8
FOMAG	2
NUEVA EPS	7
COMPENSAR	4

Observaciones luego de la verificación: Se solicita al talento humano en enfermería del CIAE realizar la comprobación del estado de afiliación de las personas con discapacidad en atención; haciendo uso del comprobador de derechos de la Secretaria de Salud de Bogotá y generar documento soporte de este proceso para ser revisado en la próxima visita. Ante cualquier hallazgo de desafiliación o inactividad en el proceso de afiliación generar intervencion con familia y dejar soporte del proceso. Este proceso se debe repetir de forma trimestral. Ante cualquier barrera en el proceso de afiliación, entrega de medicamentos, elementos absorbentes o no asignación de citas o medios diagnósticos es necesario informar al referente técnico en salud y a la profesional psicosocial del componente con el objetivo de recibir acompañamiento y direccionamiento de los mismos.

12. VERIFICACION ESTADO DE AFILIACION DE LA POBLACION:

TEMA	JUNIO 2025
Revisión de estado de participantes en plataforma Comprobador de derechos	Pendiente realización

Observaciones luego de la verificación: Se genera compromiso secundario a que esta acción se había solicitado en visita anterior.

13. PERSONAS CON DISCAPACIDAD QUE TOMAN MEDICAMENTOS AL INTERIOR DEL CIAE: 13 pcd durante la visita se evidencio el proceso de acompañamiento durante la toma de medicamentos.

Nombres y Apellidos	Medicamento	Dosis	Vigencia
Richard Lopera	Topiramato tableta de 100mg Acido Valproico	1-0-1 2-0-2	10 09 2025
Andrés Montes	Fluoxetina Jarabe 20/5ml Lacosamida Tab 100mg	5cc 1-0-1	21 06 2025
Michel Viveros	Acido Valproico Cap 250mg Haloperidol Gotas 2mg/ml	1-0-1 10gotas	29 05 2025 Pendiente cita de formulación
Sindy Muñoz	Alginato de sodio Susp Amlodipino tab 10mg Metformina 850mg Espinolactona 25mg Telmisartán 80mg	5cc - 5cc-5cc 0-1-0 0-1-0 1-1-1 1-0-1	30 06 2025
Ayda Luz Tovar	Clonzepam 2.5mg/ml Fluoxetina 20mg/5ml	5-5-10 gotas 5cc-5cc-5cc	09 07 2025
Keily Monroy	Carbamazepina Tab 200mg	1-0-1	07 08 2025
Adriana Nieto	Gabapentin cap 400mg	1-1-1	24 09 2025
Dilan Vera	Sertrialina tab 100mg	0-2-0	04 08 2025
Johan Bonilla	Levetiracetam tab 1000mg	1-1-1	07 06 2025 Pendiente asignar cita de formulación
Cristian Sepulveda	Acido Valproico 250mg Levomepromazina gotas	1-1-1 3 gotas 3 gotas 8 gotas	18 06 2025 28 05 2025 Pendiente asignar cita de formulación
Juan P mora	Acido Valproico Cap 250mg Lacosamida Tab 200mg	1-1-1 1-1-1	19 08 2025
Diego Malaambo	Quetiapina Tab 100mg Clonazeam 2.5mg/ml gotas	2-1-2 6-6-6 gotas	04 07 2025
Carlos Barrera	Fenobarbital Tab 100mg Lacosamida Tab 200mg Acido Valprocio Cap 250mg Risperidona Tab 1mg Levetiracetam Tab 500mg	1-0-0 2-1-2 2-0-2 ½-0-1 2-0-2	30 06 2025

	Levomeprozina 40mg/ml Fluoxetina 20mg/5ml	10-10-10 gotas 5cc-0-0	

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

NOMBRE PERSONA CON DISCAPACIDAD	SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CUIDADO DE LA SALUD	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	FÓRMULA MÉDICA	RECIPIENTE DE MEDICAMENTOS	REGISTRO CONSTANTES VITALES
Dilan Vera	Sin observaciones	Sin observaciones	Sin observaciones	Vigente	Se observa suficiencia de los medicamentos	Sin observaciones
Johan Bonilla	Sin observaciones	Sin observaciones	Sin observaciones	Vigente	Se observa suficiencia de los medicamentos	Sin observaciones
Cristian Sepúlveda	Sin observaciones	Sin observaciones	Sin observaciones	Vigente	Se observa suficiencia de los medicamentos	Sin observaciones
Juan P Mora	Sin observaciones	Sin observaciones	Sin observaciones	Vigente	Se observa suficiencia de los medicamentos	Sin observaciones
Carlos Barrera	Sin observaciones	Sin observaciones	Sin observaciones	Vigente	Se observa suficiencia de los medicamentos	Sin observaciones

Observaciones luego de la verificación: Documento en elaboración. sin observaciones

14.1 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	LOTE	REGISTRO INVIMA
Aida Luz Tovar Casallas	1033768290	Fluoxetina	Solución oral	1	12 06 2025	25021	2022m000941 6-r1

Observaciones luego de la verificación: sin observaciones: En el marco del inicio del presente convenio de asociación se deja pendiente la verificación del formato se genera direccionamiento a lugar frente al direccionamiento de acuerdo a la línea técnica establecida.

14.2 VERIFICACION ADECUADO Y OPORTUNO DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DEL PROGRAMA; FORMATO SEGUIMIENTO A ELEMENTOS DEBOTIQUIN
Observaciones luego de la verificación:

BOTIQUIN	ELEMENTOS VERFICIADOS	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
Tipo A	BAJA LENGUAS	20 08 2026	NO APLICA
Tipo A	ESPARADRAPO	23 01 2027	NO APLICA
Tipo B	BAJA LENGUAS	20 08 2026	NO APLICA
Tipo B	SOLUCIONES SALINAS	20 08 2026 (4)	NO APLICA
Tipo B	SOLUCIONES SALINAS	20 06 2026 (1)	NO APLICA

Observaciones luego de la verificación: Luego de la verificación aleatoria realizada se observa adecuado proceso de semaforización y suficiencia de insumos para los dos botiquines solicitados desde el programa.

15. 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 proyectado por parte del asociado 11 de Junio	PENDIENTE VERIFICACION
Plan de atención por Enfermería	Documento proyectado por parte del asociado 11 de Junio	PENDIENTE VERIFICACION
Guía Farmacológica	Documento proyectado por parte del asociado 11 de Junio	PENDIENTE VERIFICACION
Proceso de toma de constantes vitales al interior del Centros Integrarte Atención Externa	Documento proyectado por parte del asociado 11 de Junio	PENDIENTE VERIFICACION
Acciones para las buenas prácticas en la ejecución de actividades de cuidado.	Documento proyectado por parte del asociado 11 de Junio	PENDIENTE VERIFICACION
Acciones preventivas de Mitigación y Prevención del Riesgo de Contagio desde enfermería	Documento proyectado por parte del asociado 11 de Junio	

Documento de Coordinación con el Área de Salud Pública:	Documento proyectado por parte del asociado 11 de Junio	PENDIENTE VERIFICACION

Observaciones luego de la verificación: El asociado realizo el envío de los documentos al referente técnico en salud Jair Mateus vía correo electrónico el día 11 de Junio.

16. SOCIALIZACIONES AUXILIAR EN ENFERMERIA DESDE EL PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y DE CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD:

TEMA	FECHA DE GENERADO	FORMATO	OBSERVACIONES
Control de riesgo y contagio de pediculosis	20 05 2025	INTERVENCIONES GRUPALES	VERIFICADO
Derechos sexuales y reproductivos	23 05 2025	INTERVENCIONES GRUPALES	VERIFICADO

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 encuentran la totalidad de elementos de acuerdo a la solicitado en el anexo técnico.
Botiquín tipo B	Botiquín tipo B de fácil traslado De acuerdo con lo establecido en la Resolución 0705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud.	2 unidades durante todo el convenio	1	Se encuentran la totalidad de elementos de acuerdo a la solicitado en el anexo técnico.
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	1 unidad durante todo el convenio	1	Sin observaciones

	almacenamiento bajo llave de los medicamentos de control.			
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	1	Sin observaciones
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	3 unidades durante todo el convenio	3	Sin observaciones
Guantes de látex caja x 100	GUANTES A*RESISTENTES,CON POLVO, HIPOALERGÉNICOS, COLOR BLANCO CAJA X 100 UNIDADES TALLA S Y M	10 cajas mensuales Para apoyos extensos y generalizados. 6 cajas mensuales Para apoyos limitados e intermitentes.	Se 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.	1 caja mensuales para lotes de apoyos limitados intermitentes.	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 cuenta con la totalidad de elementos.

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

ELEMENTOS QUE DEBE CONTENER EL BOTIQUÍN TIPO A :

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

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	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	4
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	1
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**	**Incompleto**

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. Con respecto a la visita anterior se observa la implementación del formato de seguimiento a elementos de botiquín.

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 de corte y arreglo de uñas liderado por profesional en articulación con escuela de belleza. La población se encuentra en adecuado estado de salud físico y mental compartiendo con pares, mostrando características propias de sus diagnósticos de base. 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 almuerzo 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 implementación del programa se evidencia adecuado proceso de diligenciamiento de acuerdo a los instructivos de los formatos y la línea técnica del programa.

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 13 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 13 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 13 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 13 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 13 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 13 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 13 de Junio 2025

acción u omisión orientada al abuso económico, el control abusivo de las finanzas, recompensas o castigos monetarios a las mujeres por razón de su condición social, económica o política. Igualmente, deberá facilitar y promover la denuncia ante el acaecimiento de cualquiera de las circunstancias				
Realizar las demás actividades que se requieran para el cabal cumplimiento del convenio de asociación y las dadas por la supervisión.	**x**		Durante la visita, se pudo evidenciar que en el asociado 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.	Acta visita 13 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 13 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 proyecto y envió via correo electrónico al referente técnico del programa los documentos solicitados en el anexo técnico desde el programa de acciones preventivas.	Acta visita 13 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 13 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 13 de Junio 2025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
Cumplir con las condiciones generales del talento humano y con el procedimiento para la presentación de este de acuerdo con lo establecido en anexo técnico en el Titulo 4, contratando en los tiempos señalados en el anexo técnico, la totalidad del talento humano requerido para la prestación del servicio, el perfil, cumpliendo con los horarios y actividades previstas para la modalidad; durante la ejecución del convenio de asociación.	**x**		Durante la visita, se pudo evidenciar que en el asociado cuenta con la totalidad de perfiles solicitados en el anexo técnico para la atención de la población.	Acta visita 13 de Junio 2025
	CUMPLE		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS	**SI**	**NO**		
Mantener el espacio físico funcional en condiciones de seguridad, limpieza, pulcritud, higiene, desinfección, asepsia, desratización, fumigaciones, lavado de tanques, aseo general en habitaciones, oficinas, talleres, baños, cocina, áreas comunes, área de basuras, zonas verdes y cualquier otro lugar que sea utilizado en el desarrollo de la jornada diaria para la ejecución del convenio; en concordancia con el plan de saneamiento del asociado, sus respectivos programas y conforme lo establecido en el anexo técnico, incluyendo el cuidado, mantenimiento y reparaciones de dicho espacio en donde se desarrolla el servicio, así como el encerramiento del centro.	**x**		Durante el recorrido a las instalaciones del CIAE, se observa la unidad operativa en adecuadas condiciones de orden, limpieza e higiene para la óptima atención de las pcd.	Acta visita 13 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 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	Acta visita 13 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 13 de Junio 2025
Espacio físico funcional (instalaciones)	**X**		Identificado cada uno de los espacios y registrados en las observaciones de recorrido	Acta visita 13 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 13 de Junio 2025
Desgaste y uso de los bienes muebles No consumibles	**x**		El asociado cuenta con la totalidad de elementos de la sabana de elementos descritos en la parte superior del presente documento, que hacen parte de la adecuada implementación del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud.	Acta visita 13 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 13 de Junio 2025
Vigilancia	**X**		Al ingreso a las instalaciones del operador se identifica servicio de vigilancia con empresa privada	Acta visita 13 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 13 de Junio 2025
COSTOS VARIABLES:				

Alimentos (Incluye desayuno, nueves, almuerzo, onces y comida)	**X**		Acorde al momento de alimentación verificado el asociado garantizo alimentos para la totalidad de participantes que se encuentran en el centro-tipo de alimento verificado – almuerzo.	Acta visita 13 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 13 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 13 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 técnico para las personas con discapacidad.	Acta visita 13 de Junio 2025
Bienes consumibles (elementos para toda la ejecución del convenio)	**x**		Acorde al recorrido se identifican los siguientes elementos y en uso; para el desarrollo de las actividades planeadas desde el programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud: ---Botiquín tipo A - fijo botiquín de primeros auxilios --- Botiquín tipo B - Botiquín de primeros auxilios	Acta visita 13 de Junio 2025

Registre la información solicitada:

5. CONCEPTO CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES VERIFICADAS EN LA VISITA

Durante la visita realizada se observa a la población en adecuadas condiciones generales, una planta física en adecuadas condiciones de orden y limpieza. Se encuentra la totalidad de los elementos de 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 documento soporte verificación comprobador de derechos de la Secretaria de Salud de Bogotá y enviar vía correo electrónico al referente tecnico del programa y al profesional del componente salud en los tiempos establecidos.	**Lunes 16 de junio**

¿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. ELIZABETH SALDARRIAGA ZAPATA**
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 DE 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAE 64 3. Fecha y hora: 13 06 2025 10:45AM

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

6. ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electronico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Elizabeth Saldamando	cc	1020416392	CIAE64	Coordinadora	N.A	integrartegrupo42025@gmail.com	3132660332	Elizabeth S
2	Jorleni Rodriguez ✓	CC	52953790	CIAE64	auxiliar de enfermeria	N.A	auxenfermeria4primaria2020@gmail.com	3103623719	Jorleni R
3	JHONATAN RODRIGUEZ P	CC	80856984	SUB DIRECCION DISCAPACIDAD	PROFESIONAL SEGUIMIENTO	CONTRATISTA	JHRODRIGUEZPO	3202703070	JHONATAN
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