

|                                                                                                                                                           |                                                                           |               |          |                 |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|-----------------|---|
|  <p><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</b><br/>SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p align="center"><b>LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO</b></p> |               |          |                 |   |
| <b>Código:</b>                                                                                                                                            | SDS-GTS-FT-021                                                            | <b>Fecha:</b> | 25/12/26 | <b>Versión:</b> | 3 |

**LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO**

|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ACCIONES INTEGRAL E INTEGRADA / PROCESOS INTEGRALES E INTEGRADOS</b> | 1.Gestión Territorial para la Atención Primaria Social de los procesos de Gestión de la Salud Pública (GSP) y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC). Acción de Bienestar: 3. Gestión local del GSP-PSPIC (Líder Local PIC) y 4. Gestión local del GSP-PSPIC (Soporte operativo) |
| <b>LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):</b>                                  | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>NIVEL DE OPERACIÓN:</b>                                              | Local-Zonal                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>MES / PERIODO VERIFICADO</b>                                         | 01 de marzo al 30 abril de a2026                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>FECHA DEL SEGUIMIENTO</b>                                            | 16 al 22 de junio 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO</b>                                      | Dayana Marcela Marin Cadena                                                                                                                                                                                                                                                                             |

**1. LISTA DE CHEQUEO**

**ACCION INTEGRAL E INTEGRADA:** Gestión territorial de la Atención Primaria Social para los procesos de GSP- PSPIC

**CODIGO:** 3. Gestión local del GSP-PSPIC (Líder Local PIC)

| ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO                                                                                                           | Criterios y medios de verificación                                                                                                                                                                           | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Líder local GSP-PSPIC:</b><br><b>Perfil: Profesional Especializado 3</b>                                                                                |                                                                                                                                                                                                              |        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Liderar la organización y operación de los equipos territoriales en la localidad de su jurisdicción, en el marco del Modelo MAS Bienestar                  | Formato o herramienta interna de la Subred. (Donde se evidencie la distribución de los equipos territoriales en la localidad)<br><br><b>Periodicidad:</b><br><b>Al inicio del convenio y según necesidad</b> | X      |           | Se revisa archivo de matriz de mensualización en drive de la subred compartido en el cual se realiza la distribución de equipos territoriales de acuerdo a los entornos para los meses de marzo y abril.<br><br>Se da cumplimiento a lo establecido en la ficha técnica                                                                                                   |
| Territorializar, mensualizar y reportar la ejecución de las acciones integrales e integradas en articulación con los referentes de entornos MAS Bienestar. | Matriz de territorialización y mensualización<br><br><b>Periodicidad:</b><br><b>Según necesidad y dinámica territorial</b>                                                                                   |        |           | Se revisa archivo drive de la subred compartido en el cual se realiza la territorialización y mensualización de los meses de marzo y abril<br><br>Se revisa acta del 03/03/2026 con SDS con ejercicio de revisión de la mensualización con ajuste de recursos del 2025 al 2026 con reajuste de meta en informe de gestión en la que asisten los 4 líderes de localidades. |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Criterios y medios de verificación                                                 | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                    |        |           | Se da cumplimiento a lo establecido en la ficha técnica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Participar en los procesos de orientación y asistencia técnica organizados desde el nivel central y dirigidos a los equipos territoriales locales en el marco del plan de fortalecimiento del GSP-PSPIC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Acta y listado de asistencia<br><br><b>Periodicidad:</b><br><b>Según necesidad</b> | X      |           | Para el mes de marzo no hubo convocatorias por parte de la SDS.<br><br>Para el mes de abril se revisa mesa técnica de SDS con el tema de base de talento humano, en la cual asisten los 4 líderes del 29/04/2026.<br><br>Se da cumplimiento a lo establecido en la ficha técnica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Participar en la Mesa Local de Bienestar, para generar aportes de análisis territorial y definición de prioridades. Aportes para la construcción del plan local de Bienestar, así como la socialización de los logros y dificultades evidenciadas en la o las localidades que lidere y análisis para la toma de decisiones.<br><br>Participan: la totalidad del equipo APSocial, facilitador, facilitador local de prescripción social (asiste de manera trimestral), delegados de subproceso de políticas (asisten de manera trimestral y a necesidad) e invitados según necesidad | Acta con listado de asistencia<br><br><b>Periodicidad:</b><br><b>Mensual</b>       | X      |           | Para el mes de enero, no hubo mesas locales, por no convocatoria de los líderes APS.<br><br>Para el mes de febrero se realiza revisión de 8 actas y listados de las Mesas locales de bienestar, distribuidas así:<br><br><b>*MARZO (4):</b><br><b>*LOCALIDAD FONTIBÓN:</b><br>-12/03/2026: Mesa Local de Bienestar de Fontibón<br><br><b>*LOCALIDAD KENNEDY:</b><br>-25/03/2026: Mesa Local de Bienestar de Kennedy<br><br><b>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA:</b><br>-24/03/2026: Mesa Local de Bienestar Puente Aranda<br><br><b>*LOCALIDAD BOSA:</b><br>-17/03/2026: Mesa Local Bosa<br><br><b>*ABRIL (4):</b><br><b>*LOCALIDAD FONTIBÓN:</b><br>-09/04/2026: Mesa Local de Bienestar de Fontibón<br><br><b>*LOCALIDAD KENNEDY:</b><br>-22/04/2026: Mesa Local de Bienestar de Kennedy<br><br><b>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA:</b><br>-20/04/2026: Mesa Local de Bienestar de Puente Aranda<br><br><b>*LOCALIDAD BOSA:</b><br>-15/04/2026: Mesa Local de Bienestar Bosa |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Criterios y medios de verificación                                                   | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                      |        |           | Se da cumplimiento a lo establecido en la ficha técnica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p>Participar en la Mesa de Articulación y Gestión Zonal para la GSP-PSPIC y demás mesas y/o reuniones solicitadas para la implementación efectiva y desarrollo de las acciones de bienestar en la localidad.</p> <p>Participan: Coordinador/a GSP-PSPIC y su equipo (comunicador social, Facilitador administrativo y técnico), Líderes Locales GSP-PSPIC, referentes de entornos (4), Líderes de gestión (VSA, VSP, GIPEPB, PAI y políticas), facilitador de prescripción social a necesidad, líder del procedimiento de canalizaciones para la prescripción social y activación rutas, líder ESP/ET y líder GESI), dinamizador equipos MAS Bienestar en tu Hogar e invitados según necesidad.</p> | <p>Acta con listado de asistencia</p> <p><b>Periodicidad:</b><br/><b>Mensual</b></p> | X      |           | <p>Se realiza revisión de 5 actas y listados de las Mesa de Articulación y Gestión Zonal (2) y comités de direccionamiento (2), mesa de articulación de APS (1), distribuidas así:</p> <p><b>*MARZO (3):</b><br/>-24/03/2026: Mesa de Articulación y Gestión Zonal con la asistencia de los 4 líderes de las 4 localidades.<br/>-10/03/2026: Comité de direccionamiento técnico, asisten los 4 líderes<br/>-19/03/2026: Mesa de articulación con APS, asisten los 4 líderes</p> <p><b>*ABRIL (2):</b><br/>-28/04/2026: Mesa de Articulación y Gestión Zonal con la asistencia de los líderes de las localidades (asisten los 4 líderes)<br/>-14/04/2026: Comité de direccionamiento técnico, asisten los 4 líderes</p> <p>Se da cumplimiento a lo establecido en la ficha técnica</p> |
| <p>Participar en la mesa de prescripción social y activación de rutas.</p> <p><b>Nota: Aplica a partir de enero 2026</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>Acta con listado de asistencia</p> <p><b>Periodicidad:</b><br/><b>Mensual</b></p> | X      |           | <p>Se realiza revisión de 12 actas y listados de las mesa de prescripción social y activación de rutas, distribuidas así:</p> <p><b>*MARZO (6):</b><br/><b>*LOCALIDAD FONTIBÓN (2):</b><br/>-31/03/2026: Seguimiento a la implementación de prescripción<br/>-16/03/2026: Seguimiento a los activos sociales</p> <p><b>*LOCALIDAD KENNEDY:</b><br/>-16/03/2026: Seguimiento a la implementación de prescripción y activos sociales</p> <p><b>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA:</b><br/>-04/03/2026: Seguimiento a la implementación de prescripción y activos sociales</p> <p><b>*LOCALIDAD BOSA:</b><br/>-24/03/2026: Seguimiento a la implementación de prescripción y activos sociales</p> <p><b>*LAS LOCALIDADES KENNEDY, PUENTE ARANDA Y BOSA:</b></p>                                   |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO                                                                                                    | Criterios y medios de verificación                                                                         | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                     |                                                                                                            |        |           | <p>-19/03/2026: Mesa Zonal de canalizaciones</p> <p><b>*ABRIL (6):</b><br/><b>*LOCALIDAD FONTIBÓN (2):</b><br/>-29/04/2026: Seguimiento a la implementación de prescripción<br/>-15/04/2026: Seguimiento a los activos sociales</p> <p><b>*LOCALIDAD KENNEDY:</b><br/>-30/04/2026: Seguimiento a la implementación de prescripción y activos sociales</p> <p><b>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA:</b><br/>-30/04/2026: Seguimiento a la implementación de prescripción y activos sociales</p> <p><b>*LOCALIDAD BOSA:</b><br/>-23/04/2026: Seguimiento a la implementación de prescripción y activos sociales</p> <p><b>*LAS 4 LOCALIDADES:</b><br/>-19/04/2026: Mesa Zonal de Canalizaciones</p> <p>Se da cumplimiento a lo establecido en la ficha técnica</p> |
| Gestionar con la coordinación GSP-PSPIC los recursos e insumos necesarios para la implementación de las acciones de MAS Bienestar en el territorio. | Soporte definido por la subred<br><b>Periodicidad:</b><br><b>Según necesidad de acuerdo con el Anexo 8</b> | X      |           | <p>Se realiza revisión de actas de revisión de requerimientos de las 4 localidades y drive en el cual se encuentran los contratos así, en las reuniones con coordinación se revisan los insumos:</p> <p><b>*MARZO:</b><br/>-02/03/2026: seguimiento a requerimientos de insumos con financiero de la Subred</p> <p><b>*ABRIL:</b><br/>-07/04/2026: seguimiento a requerimientos de insumos con financiero de la Subred</p> <p>Se da cumplimiento a lo establecido en la ficha técnica</p>                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Monitorear el reporte del aplicativo SEGPLAN- PSPIC de su localidad.                                                                                | Descarga aplicativo<br><b>Periodicidad:</b><br><b>De acuerdo con requerimiento de nivel central</b>        | NA     | NA        | Para el periodo revisado no han generado desde SDS el aplicativo para diligenciar por parte de la Subred.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO                                                                                                                       | Criterios y medios de verificación                                                                                                                                                               | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Acompañar en campo la implementación de acciones de gestión de bienestar que se desarrollan en la localidad acorde al ejercicio de Territorialización y mensualización | Acta con listado de asistencia o soporte propio de la subred<br><b>Periodicidad: Mensual</b><br><b>Mínimo un acompañamiento diferente al realizado por el facilitador y referente de entorno</b> | X      |           | Se realiza revisión de 8 soportes de los acompañamientos en campo, distribuidas así:<br><br><b>*MARZO (4)</b><br>*LOCALIDAD FONTIBÓN (4):<br>-06/03/2026: All 2 AB 20.3 Sesiones educativas para MAS bienestar (Institucional)<br><br>*LOCALIDAD KENNEDY (1):<br>-06/03/2026: AB 91, producto ROM, casa Gitana Puente Aranda<br><br>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA (1):<br>-03/03/2026: AB 52 SPacios de cuidado<br><br>*LOCALIDAD BOSA (1):<br>-02/03/2026: AB 66 prevención y detección temprana de factores de riesgo ITS, CEA El Timón<br><br><b>*ABRIL (4):</b><br>*LOCALIDAD FONTIBÓN (2):<br>-10/04/2026: AB 63, sexualidad hablar incomodidad,<br><br>*LOCALIDAD KENNEDY (1):<br>-24/04/2026: AB 100Cuidado continuo con enfoque de género LGBTI, Casa LGBTI Eduar Hernández (perfil aux enfermería)<br><br>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA (1):<br>-25/04/2026: AB 41-42 cuídate y sé feliz<br><br>*LOCALIDAD BOSA (1):<br>-22/04/2026: AB 24 Sesiones educativas para la prevención de la Salud, Colegio Laura Herrera<br><br>Se da cumplimiento a lo establecido en la ficha técnica |
| Brindar respuesta a los requerimientos realizados por entes de control, SDS, instituciones, comunidad, entre otros                                                     | Respuesta al requerimiento<br><b>Periodicidad: Según necesidad</b>                                                                                                                               | X      |           | Se realiza revisión de 11 respuestas a los requerimientos por medio del aplicativo agilsalud de la Subred, distribuidas así:<br><br><b>*MARZO (3):</b><br>*LOCALIDAD KENNEDY:<br>-Respuesta radicado 19/03/2026: Radicado SSO-2026-250-001246-3; asunto: Invitación a la estrategia "Cuidadores de la Confianza"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO                                              | Criterios y medios de verificación                               | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                               |                                                                  |        |           | <p>-Respuesta radicado 16/03/2026: Radicado SSO-2026-420-001146-3; asunto: Solicitud de actualización de los inventarios documentales de los Archivos de Gestión</p> <p>-Respuesta radicado 12/03/2026: Radicado SSO-2026-422-009775-2; asunto: 2026-EE-23481 - 11 marzo 2026</p> <p><b>*ABRIL (8):</b></p> <p><b>*LOCALIDAD KENNEDY:</b></p> <p>-Respuesta radicado 30/04/2026: Radicado SSO-2026-250-001907-3; asunto: INFORME GESTION PQRSF I TRIMESTRE 2026</p> <p>-Respuesta radicado 20/04/2026: Radicado SSO-2026-422-014908-2; asunto: 2026-EE-40284 - 17 abril 2026</p> <p>-Respuesta radicado 15/04/2026: Radicado SSO-2026-250-001661-3; asunto: Gestión de requerimientos Cliente Interno</p> <p>-Respuesta radicado 14/04/2026: Radicado SSO-2026-240-001630-3; asunto: Seguimiento Planes de Mejoramiento institucionales con corte a 31 de marzo del 2026</p> <p>-Respuesta radicado 14/04/2026: Radicado SSO-2026-422-014065-2; asunto: 2026-EE-36857 - 14 abril 2026</p> <p>-Respuesta radicado 09/04/2026: Radicado SSO-2026-422-013467-2; asunto: RV: 2026-EE-34624 - 09 abril 2026</p> <p>-Respuesta radicado 07/04/2026: Radicado SSO-2026-422-012973-2; asunto: RV: 2026-EE-33411 - 07 abril 2026</p> <p>-Respuesta radicado 01/04/2026: Radicado SSO-2026-422-012467-2; asunto: 2026-EE-32078 - 31 marzo 2026</p> <p>Se cumple con lo requerido en la ficha técnica</p> |
| Construir el cronograma en conjunto con el líder GESI para la entrega y devolución de fichas. | Soporte del cronograma<br><b>Periodicidad:</b><br><b>Mensual</b> | X      |           | <p>Se realiza revisión de actas de revisión de muestreo de calidad de las actas las 4 localidades con GESI, discriminadas así:</p> <p><b>*MARZO:</b></p> <p>-03/03/2026: construcción del cronograma con GESI</p> <p>-01/04/2026: acta de revisión de calidad con GESI</p> <p><b>*ABRIL:</b></p> <p>-07/04/2026: construcción del cronograma con GESI</p> <p>-04/05/2026: acta de revisión de calidad con GESI</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO                                                                       | Criterios y medios de verificación                                                                            | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                        |                                                                                                               |        |           | Se da cumplimiento a lo establecido en la ficha técnica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Enviar al líder de GESI la proyección de fichas de captura al inicio del mes de la localidad.                          | Soporte correo electrónico enviado al líder GESI de nivel local<br><br><b>Periodicidad:</b><br><b>Mensual</b> | X      |           | Se realiza revisión de 8 envíos de correos electrónicos a GESI, al correo ingenierosistemaasgesi@subredsuoccidente.gov.co<br><br><b>MARZO (4):</b><br>*LOCALIDAD FONTIBÓN:<br>-08/03/2026<br><br>*LOCALIDAD KENNEDY:<br>-06/03/2026<br><br>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA:<br>-05/03/2026<br><br>*LOCALIDAD BOSA:<br>-06/03/2026<br><br><b>*ABRIL (4):</b><br>*LOCALIDAD FONTIBÓN:<br>-08/04/2026<br><br>*LOCALIDAD KENNEDY:<br>-08/04/2026<br><br>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA:<br>-08/04/2026<br><br>*LOCALIDAD BOSA:<br>-08/04/2026<br><br>Se da cumplimiento a lo establecido en la ficha técnica |
| <b>ACCION INTEGRAL E INTEGRADA: Gestión territorial de la Atención Primaria Social para los procesos de GSP- PSPIC</b> |                                                                                                               |        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>CODIGO: 4. Gestión local del GSP-PSPIC (Soporte operativo)</b>                                                      |                                                                                                               |        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Facilitador local GSP-PSPIC</b><br><b>Perfil: Profesional Universitario 1</b>                                       |                                                                                                               |        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Solicitar al Líder de GESI las necesidades de reportes o salidas de información                                        | Soporte correo electrónico<br><br><b>Periodicidad:</b><br><b>Según necesidad</b>                              | X      |           | Se realiza revisión de correos de solicitudes a GESI al correo ingenierosistemasgesi@subredsuoccidente.gov.co, discriminados así:<br><br><b>*MARZO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO                                                                                                                                | Criterios y medios de verificación | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                 |                                    |        |           | <p>*LOCALIDAD FONTIBÓN:<br/>-01/04/2026: Bases de sesiones colectivas de cuídate y encuestas</p> <p>*LOCALIDAD KENNEDY:<br/>-10/04/2026: Bases de sesiones colectivas de cuídate y encuestas</p> <p>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA:<br/>-31/03/2026: Bases de sesiones colectivas de cuídate y encuestas</p> <p>*LOCALIDAD BOSA:<br/>-06/04/2026: Bases de sesiones colectivas de cuídate y encuestas</p> <p>*ABRIL:<br/>*LOCALIDAD FONTIBÓN:<br/>-01/05/2026: Bases de sesiones colectivas de cuídate y encuestas</p> <p>*LOCALIDAD KENNEDY:<br/>-11/05/2026: Bases de sesiones colectivas de cuídate y encuestas</p> <p>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA:<br/>-04/05/2026: Bases de sesiones colectivas de cuídate y encuestas</p> <p>*LOCALIDAD BOSA:<br/>-04/05/2026: Bases de sesiones colectivas de cuídate y encuestas</p> <p>Se da cumplimiento a lo establecido en la ficha técnica</p> |
| Apoyar la organización y ejecución de jornadas, ferias, recorridos y acciones de bienestar frente a situaciones emergentes en articulación con el facilitador técnico GSP-PSPIC | Formato de Jornadas diligenciado.  | X      |           | <p>Se valida Drive diligenciado de la Subred compartido con Coordinación PIC, las 4 localidades y con GESI en el cual se encuentra el soporte de las 12 jornadas realizadas en el periodo revisado, discriminados así:</p> <p>*MARZO (5):<br/>*LOCALIDAD FONTIBÓN (1):<br/>-21/03/2026: Salón Comunal El Charco</p> <p>*LOCALIDAD KENNEDY (1):<br/>-14/03/2026: Nueva Castilla</p> <p>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA (2):<br/>-13/03/2026: La Ponderosa<br/>-14/03/2026: Milenta</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                | Criterios y medios de verificación                                                                                               | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Entregar el formato de jornadas al facilitador técnico GSP-PSPIC<br><br><b>Periodicidad<br/>Según necesidad</b>                  | X      |           | <p>*LOCALIDAD BOSA (1):<br/>-13/03/2026: El Llanito</p> <p><b>*ABRIL (7):</b><br/>*LOCALIDAD FONTIBÓN (2):<br/>-25/04/2026: Kasandra<br/>-25/04/2026: Fontibón Centro</p> <p>*LOCALIDAD KENNEDY (2):<br/>-22/04/2026: Carvajal<br/>-25/04/2026: María Paz</p> <p>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA (1):<br/>-11/04/2026: Parque San Eusebio</p> <p>*LOCALIDAD BOSA (3):<br/>-11/04/2026: Parque Fundacional de Bosa<br/>-11/04/2026: Parque Laureles Bosa<br/>-18/04/2026: Porvenir Bosa</p> <p>Se da cumplimiento a lo establecido en la ficha técnica</p>                                                                                                                                                                                                       |
| Seguimiento y actualización del cronograma de las acciones de gestión de bienestar, programadas en la localidad, según formato establecido desde nivel central. Entre ellas la actualización de jornadas ITS, entre otro acorde a la solicitud desde nivel central.<br><br>El cronograma se diligencia por acción de bienestar. | Formato cronograma diligenciado y actualizado en el drive, dispuesto desde nivel central<br><br><b>Periodicidad:<br/>Semanal</b> | X      |           | <p>Se realiza revisión de cronograma en drive de Subred, y el archivo del drive en línea con SDS actualizado para el periodo revisado.</p> <p>Semanalmente realizan actas de programación y actualización en drive de la Subred de los puntos de pruebas para población general ITS entre las facilitadoras de acuerdo con la programación del referente del entorno comunitario, el cual se carga por parte de la Coordinación PIC en el drive dispuesto por la SDS.</p> <p>Se revisan 35 actas de la programación semanal distribuidas así:</p> <p><b>*MARZO (19):</b><br/>*LOCALIDAD FONTIBÓN (5):<br/>-02/03/2026<br/>-09/03/2026<br/>-16/03/2026<br/>-24/03/2026<br/>-30/03/2026</p> <p>*LOCALIDAD KENNEDY (4):<br/>-06/03/2026<br/>-13/03/2026</p> |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO                                                                                                            | Criterios y medios de verificación                           | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                             |                                                              |        |           | <p>-20/03/2026<br/>-27/03/2026</p> <p>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA (5):<br/>-03/03/2026<br/>-09/03/2026<br/>-16/03/2026<br/>-24/03/2026<br/>-30/03/2026</p> <p>*LOCALIDAD BOSA (5):<br/>-02/03/2026<br/>-09/03/2026<br/>-16/03/2026<br/>-24/03/2026<br/>-30/03/2026</p> <p>*ABRIL (16):<br/>*LOCALIDAD FONTIBÓN (4):<br/>-06/04/2026<br/>-13/04/2026<br/>-20/04/2026<br/>-27/04/2026</p> <p>*LOCALIDAD KENNEDY (4):<br/>-10/04/2026<br/>-17/04/2026<br/>-24/04/2026<br/>-30/04/2026</p> <p>-LOCALIDAD PUENTE ARANDA (4):<br/>-06/04/2026<br/>-13/04/2026<br/>-20/04/2026<br/>-27/04/2026</p> <p>*LOCALIDAD BOSA (4):<br/>-06/04/2026<br/>-13/04/2026<br/>-20/04/2026<br/>-27/04/2026</p> <p>Se da cumplimiento a lo establecido en la ficha técnica</p> |
| Acompañar en campo la implementación de acciones de bienestar que se desarrollan en la localidad acorde al ejercicio de Territorialización y mensualización | Acta con listado de asistencia o soporte propio de la subred | X      |           | <p>Se realiza revisión de 8 soportes propios de la Subred (lista de chequeo), distribuidos así:</p> <p>*MARZO (4):<br/>*LOCALIDAD FONTIBÓN:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO                                                                                                                   | Criterios y medios de verificación                                                                                                             | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                    | <b>Periodicidad:</b><br><b>Mensual</b><br><br><b>Mínimo un acompañamiento diferente al realizado por el facilitador y referente de entorno</b> |        |           | <p>-26/03/2026: AB 69 identificación de riesgos a través de tamizajes, Oasis 1 (perfil enfermería)</p> <p>*LOCALIDAD KENNEDY:<br/>-18/03/2026: AB 20-26, grupos socioeducativos (comunitario), El Bosque Bosa</p> <p>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA:<br/>-18/03/2026: AB 56 -57, Espacio Breves de Bienestar PPL SPA, CIPLA</p> <p>*LOCALIDAD BOSA:<br/>-25/03/2026: AB 116, población migrante, Colegio Paulo de Tarso Sede A</p> <p>*ABRIL (4):<br/>*LOCALIDAD FONTIBÓN:<br/>-25/04/2026: AB 69 identificación de riesgos a través de tamizajes, Centro Día Andares (perfil enfermería)</p> <p>*LOCALIDAD KENNEDY:<br/>-24/04/2026: AB 54, artistas cuidarte, Transmilenio transversal 86</p> <p>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA:<br/>-25/04/2026: AB 82, asesorías de NNA (laboral), UTI Puente Aranda</p> <p>*LOCALIDAD BOSA:<br/>-17/04/2026: AB 64, Cuidado emocional, Colegio Villemar</p> <p>Se da cumplimiento a lo establecido en la ficha técnica</p> |
| Participar en los procesos de orientación y asistencia técnica dirigido a los equipos territoriales locales en el marco del plan de fortalecimiento del GSP- PSPIC | Acta y listado de asistencia<br><br><b>Periodicidad:</b><br><b>Según necesidad</b>                                                             | X      |           | <p>Se realiza revisión de 10 actas de procesos de orientación técnica a los equipos territoriales, distribuidos así:</p> <p>*MARZO (6):<br/>*LOCALIDAD FONTIBÓN (2):<br/>-27/03/2026: Reunión en equipo, GESI, ARL, Ruta de agresiones, accidentes y traumas, política pública LGBTI, barreras de acceso en salud<br/>-20/03/2026: Asistencia técnica ERBC Salud mental por SDS</p> <p>*LOCALIDAD KENNEDY (1):</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO                                                                              | Criterios y medios de verificación                                                                 | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                               |                                                                                                    |        |           | <p>-13/03/2026: Reunión de equipo, GIEPB-SSR, PAI, canalizaciones y prescripción social, Vigilancia Basada en Comunidad</p> <p>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA (1):<br/>-20/03/2026: Reunión de equipo, PIGA, prescripción social, gestión de políticas y GESI</p> <p>*LOCALIDAD BOSA (2):<br/>-26/03/2026: Reunión de equipo, canalizaciones y prescripción social, ARL<br/>-27/03/2026: Reunión de equipo Plan de fortalecimiento cuidarte, política de tratamiento de datos, GIEPB-IIAMI</p> <p>*ABRIL (4):<br/>*LOCALIDAD FONTIBÓN (1):<br/>-30/04/2026: Reunión de equipo, Política pública de habitabilidad en calle, prescripción social, políticas.</p> <p>*LOCALIDAD KENNEDY (1):<br/>-25/04/2026: Reunión de equipo, análisis y políticas, PAI, canalizaciones y prescripción social.</p> <p>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA (1):<br/>-24/04/2026: Reunión de equipo, ACCSyV, consumo de SPA, política pública de discapacidad, prescripción social</p> <p>*LOCALIDAD BOSA (1):<br/>-30/04/2026: Reunión de equipo, políticas, ACCVSyE, GESI, prescripción social</p> <p>Se da cumplimiento a lo establecido en la ficha técnica</p> |
| Realizar el reporte de las acciones MAS bienestar al Sistema de Seguimiento al Plan de Desarrollo Distrital (SEGPLAN- PSPIC). | Soporte matriz<br>diligenciamiento<br>SEGPLAN- PSPIC<br><br><b>Periodicidad:</b><br><b>Mensual</b> | NA     | NA        | Para el periodo revisado no han generado desde SDS el aplicativo para diligenciar por parte de la Subred.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Monitoreo reporte del procedimiento de canalizaciones para la prescripción y activación de rutas a nivel local.               | Soporte o descarga matriz drive<br><br><b>Periodicidad:</b><br><b>Según necesidad</b>              | X      |           | Se realiza revisión de drive compartido con la referente de canalizaciones con algoritmo de la Subred, en donde realizan seguimiento a las canalizaciones de los entornos, las facilitadoras realizan asignación a los profesionales para el respectivo seguimiento y se maneja link por localidad. Se evidencia drive con los seguimiento oportunos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Criterios y medios de verificación                                                 | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Facilitador local GSP-PSPIC - Prescripción social - Activación de rutas</b><br>Perfil profesional Universitario 2 (Operativo): Profesional en áreas de las ciencias sociales, ciencias de la salud o afines (psicología, trabajo social, enfermería, salud pública). Experiencia mínima de 1 año en procesos de gestión social, comunitaria o de salud pública.<br><br><b>Nota: Las acciones intervenidas y procesos relacionados con la implementación de la estrategia de prescripción social, se encuentran establecidas en la siguiente ruta: Gestión Territorial para la Atención Primaria Social de los procesos de Gestión de la Salud Pública (GSP) y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC)/Soporte estratégico para la GSP-PSPIC/Prescripción social)</b> |                                                                                    |        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Técnico administrativo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                    |        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Realizar gestión documental, almacenamiento, organización, custodia del archivo y diligenciamiento del Formato Único de Inventario Documental FUID.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Formato Único de Inventario Documental – FUID.<br><br><b>Periodicidad: Mensual</b> | X      |           | Se realiza revisión de 8 actas de gestión documental FUID con Líder de localidad y referente o facilitadora, en donde se evidencian los avances de la gestión documental de cada localidad que se presentaron en el mes, adicionalmente se revisa FUID en carpeta compartida drive de la subred, distribuidos así:<br><br><b>*MARZO (4):</b><br>*LOCALIDAD FONTIBÓN:<br>-27/03/2026<br><br>*LOCALIDAD KENNEDY:<br>-30/03/2026<br><br>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA:<br>-31/03/2026<br><br>*LOCALIDAD BOSA:<br>-30/03/2026<br><br><b>*ABRIL (4):</b><br>*LOCALIDAD FONTIBÓN:<br>-30/04/2026<br><br>*LOCALIDAD KENNEDY:<br>-30/04/2026<br><br>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA:<br>-30/04/2026<br><br>*LOCALIDAD BOSA:<br>-28/04/2026<br><br>Se cumple con lo requerido en la ficha técnica |
| Solicitud de consecutivos al técnico GESI y entrega de estos al líder local GSP-PSPIC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Soporte establecido por la subred.<br><br><b>Periodicidad: Mensual</b>             | X      |           | Se realiza revisión de Archivo Drive compartido de las 4 localidades solicitando consecutivos GESI de la Subred y 22 actas de entrega de consecutivos a líder de la Localidad de la Subred, distribuidos así:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO | Criterios y medios de verificación | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------|------------------------------------|--------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                  |                                    |        |           | <p><b>*MARZO (11):</b></p> <p><b>*LOCALIDAD FONTIBÓN (2):</b><br/>-31/03/2026: articulación con GESI para entrega de consecutivos solicitados durante el mes.<br/>-31/03/2026: entrega de consecutivos al líder de la localidad</p> <p><b>*LOCALIDAD KENNEDY (3):</b><br/>-31/03/2026: articulación con GESI para entrega de consecutivos solicitados durante el mes del entorno comunitario (firman todos los técnicos de las 4 localidades)<br/>-31/03/2026: articulación con GESI para entrega de consecutivos solicitados durante el mes del entorno laboral<br/>-31/03/2026: entrega de consecutivos al líder de la localidad</p> <p><b>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA (3):</b><br/>-31/03/2026: articulación con GESI para entrega de consecutivos solicitados durante el mes del entorno comunitario (firman todos los técnicos de las 4 localidades)<br/>-31/03/2026: articulación con GESI para entrega de consecutivos solicitados durante el mes del entorno laboral<br/>-31/03/2026: entrega de consecutivos al líder de la localidad</p> <p><b>*LOCALIDAD BOSA (3):</b><br/>-31/03/2026: articulación con GESI para entrega de consecutivos solicitados durante el mes del entorno comunitario (firman todos los técnicos de las 4 localidades)<br/>-31/03/2026: articulación con GESI para entrega de consecutivos solicitados durante el mes del entorno educativo<br/>-24/03/2026: entrega de consecutivos al líder de la localidad</p> <p><b>*ABRIL (11):</b></p> <p><b>* LOCALIDAD FONTIBÓN (2):</b><br/>-30/04/2026: articulación con GESI para entrega de consecutivos solicitados durante el mes.<br/>-30/04/2026: entrega de consecutivos al líder de la localidad</p> <p><b>*LOCALIDAD KENNEDY (3):</b><br/>-30/04/2026: articulación con GESI para entrega de consecutivos solicitados durante el mes del entorno comunitario (firman todos los técnicos de las</p> |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Criterios y medios de verificación                                                               | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                  |        |           | <p>4 localidades)</p> <p>-30/04/2026: articulación con GESI para entrega de consecutivos solicitados durante el mes del entorno laboral</p> <p>-30/04/2026: entrega de consecutivos al líder de la localidad</p> <p>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA (3):</p> <p>-30/04/2026: articulación con GESI para entrega de consecutivos solicitados durante el mes del entorno comunitario (firman todos los técnicos de las 4 localidades)</p> <p>-30/04/2026: articulación con GESI para entrega de consecutivos solicitados durante el mes del entorno laboral</p> <p>-30/04/2026: entrega de consecutivos al líder de la localidad</p> <p>*LOCALIDAD BOSA (3):</p> <p>-30/04/2026: articulación con GESI para entrega de consecutivos solicitados durante el mes del entorno comunitario (firman todos los técnicos de las 4 localidades)</p> <p>-30/04/2026: articulación con GESI para entrega de consecutivos solicitados durante el mes del entorno educativo</p> <p>-21/04/2026: entrega de consecutivos al líder de la localidad</p> <p>Se cumple con lo requerido en la ficha técnica</p> |
| Recibir la devolución de formatos o fichas de captura físicas que presentaron hallazgos de calidad en la información registrada y gestionar la entrega para la realización de los ajustes pertinentes, socializando estas novedades al líder PIC local y referentes de los entornos para el fortalecimiento en el diligenciamiento de los formatos. | <p>Soporte establecido por la subred.</p> <p><b>Periodicidad:</b><br/><b>Según necesidad</b></p> | X      |           | <p>Se revisan 143 actas de devoluciones de formatos o fichas de captura física con hallazgos de calidad, con firmas del técnico de GESI, posteriormente se socializa con el líder de la localidad, distribuidas así:</p> <p>*MARZO (81):</p> <p>*LOCALIDAD FONTIBÓN (15):</p> <p>-Devoluciones con GESI: 02, 03, 04, 09, 11 (2), 13, 17, 18, 19, 20, 27, 30, 31/03/2026</p> <p>-Socialización con referentes: 27/03/2026</p> <p>*LOCALIDAD KENNEDY (16):</p> <p>-Devoluciones con GESI: 02, 05, 09, 10, 12 (2), 16, 17, 18, 20, 26 (2), 27, 30, 31/03/2026</p> <p>-Socialización con líder: 31/03/2026</p> <p>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA (22):</p> <p>-Devoluciones con GESI: 02, 04, 05, 06, 09 (2), 10, 11 (2), 12, 13, 16, 17, 19 (2), 20, 24, 26 (2), 30, 31/03/2026</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO                 | Criterios y medios de verificación                                                       | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                  |                                                                                          |        |           | <p>-Socialización con líder: 20/03/2026</p> <p>*LOCALIDAD BOSA (28):<br/>-Devoluciones con GESI: 02 (2), 04, 05, 06, 09 (2), 11 (3), 13, 16, 17, 18, 19 (2), 20, 24, 25, 26 (2), 27 (2), 30 (2), 31/03/2026 (2)<br/>-Socialización con líder: 16/03/2026</p> <p>*ABRIL (62):<br/>*LOCALIDAD FONTIBÓN (11):<br/>-Devoluciones con GESI: 01, 07, 08, 10, 17, 21, 22, 24, 28, 30/04/2026<br/>-Socialización con líder: 29/04/2026</p> <p>*LOCALIDAD KENNEDY (18):<br/>-Devoluciones con GESI: 01, 07, 09, 10, 13, 14, 15, 16, 17, 21, 22, 23, 27, 28, 29, 30/04/2026 (2)<br/>-Socialización con líder: 30/04/2026</p> <p>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA (19):<br/>-Devoluciones con GESI: 01, 06, 07, 08, 09 (2), 13, 14, 15, 16 (2), 17 (2), 22, 23, 24, 28, 29/04/2026<br/>-Socialización con líder: 17/04/2026</p> <p>*LOCALIDAD BOSA (18):<br/>-Devoluciones con GESI: 01, 07, 08, 09 (2), 10 (2), 14, 15, 16, 17, 21 (2), 22, 27 (2), 28/04/2026<br/>-Socialización con líder: 23/04/2026</p> <p>Se cumple con lo requerido en la ficha técnica</p> |
| Recepción, distribución y las comunicaciones internas y externas | Soporte establecido por la subred.<br><br><b>Periodicidad:</b><br><b>Según necesidad</b> | X      |           | <p>Se realiza revisión de 15 seguimientos de comunicaciones internas por medio del aplicativo agilsalud de la Subred, distribuidas así:</p> <p>*MARZO (4):<br/>*LOCALIDAD KENNEDY (4):<br/>-19/03/2026: Radicado SSO-2026-250-001246-3; asunto: Invitación a la estrategia "Cuidadores de la Confianza"<br/>-16/03/2026: Radicado SSO-2026-420-001146-3; asunto: Solicitud de actualización de los inventarios documentales de los Archivos de Gestión<br/>-12/03/2026: Radicado SSO-2026-422-009775-2; asunto: 2026-EE-23481 - 11 marzo 2026<br/>-04/03/2026: Radicado SSO-2026-422-008711-2; asunto: Comunicación Oficial N° 2-2026-5458</p> <p>*ABRIL (11):<br/>*LOCALIDAD KENNEDY (11):</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO                                                                                       | Criterios y medios de verificación                                                                                | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                        |                                                                                                                   |        |           | <p>-30/04/2026: Radicado Sso-2026-250-001907-3; Asunto: Informe Gestión Pqrsf I Trimestre 2026</p> <p>-27/04/2026: Radicado 0006-2026; Asunto: Reiteración Cumplimiento De Obligaciones, Deberes Y Prohibiciones Del Supervisor, Establecidos En El Manual De supervisión, Resolución 449 De 2025.</p> <p>-27/04/2026: Radicado 0005-2026; Asunto: Reiteración Lineamientos Publicación Ejecución Contractual Contratos</p> <p>-20/04/2026: Radicado Sso-2026-422-014908-2; Asunto: 2026-Ee-40284 - 17 Abril 2026</p> <p>-15/04/2026: Radicado Sso-2026-250-001661-3; Asunto: Gestión De Requerimientos Cliente Interno</p> <p>-14/04/2026: Radicado Sso-2026-240-001630-3; Asunto: Seguimiento Planes De Mejoramiento Institucionales Con Corte A 31 De Marzo Del 2026</p> <p>-14/04/2026: Radicado Sso-2026-422-014065-2; Asunto: 2026-Ee-36857 - 14 Abril 2026</p> <p>-09/04/2026: Radicado Sso-2026-422-013467-2; Asunto: Rv: 2026-Ee-34624 - 09 Abril 2026</p> <p>-09/04/2026: Radicado Sso-2026-440-001508-3; Asunto: Lineamientos Para La Radicación De Solicitudes De Terminación Anticipada De Contratos Y Remisión Obligatoria De Informes Finales</p> <p>-07/04/2026: Radicado Sso-2026-422-012973-2; Asunto: Rv: 2026-Ee-33411 - 07 Abril 2026</p> <p>-01/04/2026: Radicado Sso-2026-422-012467-2; Asunto: 2026-Ee-32078 - 31 Marzo 2026</p> <p>Se cumple con lo requerido en la ficha técnica</p> |
| Realizar recepción de solicitud y entrega de insumos a los equipos operativos (Fichas de captura, formatos SISCO, entre otros insumos) | Diligenciar el soporte o formato establecido por la Subred.<br><br><b>Periodicidad:</b><br><b>Según necesidad</b> | X      |           | <p>Se revisan soportes de entrega de insumos a los equipos operativos discriminados por localidad, entorno y acción de bienestar, distribuidas así:</p> <p><b>*MARZO:</b><br/><b>*LOCALIDAD FONTIBÓN:</b><br/><b>*PAPELERÍA:</b><br/><b>-ENTORNO INSTITUCIONAL</b><br/>Acción de bienestar 20,68,69, 123<br/>250 Actas<br/>60 Ficha de caracterización de instituciones de protección y atención<br/>60 Ficha identificación y caracterización en instituciones de protección de persona mayor<br/>160 Plan de bienestar institucional<br/>1400 Sesiones colectivas institucional- educativas<br/>360 Sesiones colectivas institucional seguimientos<br/>360 Sesiones colectivas institucional tamizajes<br/>220 Formato registro individual de pruebas rápidas y entrega de resultados</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O<br>SUBACTIVIDADES ACORDE AL<br>LINEAMIENTO | Criterios y medios de<br>verificación | CUMPLE | NO<br>CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        |                                       |        |              | <p>160 Formato registro de actividades de promoción y prevención<br/>50 Formato 3 canalización a servicios de salud<br/>360 Tamizaje salud mental<br/>150 Caracterización hogares comunitarios<br/>160 Mascota verde<br/>160 Salud oral<br/>20 Formato de caracterización y seguimiento ambiental a instituciones sostenibles<br/>160 Formato cuidado menstrual</p> <p><u>-ENTORNO COMUNITARIO</u><br/>Acción de bienestar 54,55 Cuidarte<br/>10 Acta cola de firmas<br/>40 Sesiones colectivas<br/>220 Encuesta de percepción - acciones artísticas cuidarte</p> <p>Acción de bienestar 41,42 Cuídate y Se Feliz<br/>10 Acta cola de firmas<br/>40 Sesiones colectivas<br/>200 Instrumento de calidad de la OMS - versión breve<br/>100 Ficha tamizaje de identificación de riesgo para las enfermedades respiratorias crónicas</p> <p>Acción de bienestar 31,32 AIEPI y Cuídate KIDS<br/>10 Acta cola de firmas<br/>40 Sesiones colectivas<br/>20 Ficha de evaluación - AIEPI</p> <p>Acción de bienestar 49 Vive la Noche<br/>10 Acta cola de firmas<br/>30 Sesiones colectivas<br/>200 Encuesta de percepción - seguridad vial</p> <p>Acción de bienestar 28,34,35 RBC<br/>10 Acta cola de firmas<br/>60 Sesiones colectivas<br/>50 Listado de chequeo para la observación de las competencias ciudadanas-RBC<br/>10 Encuesta de satisfacción - asesoría de bienestar e inclusión para la formación para la discapacidad mediante la intervención breve<br/>100 Ficha escala de cargo del cuidador de ZARIT</p> <p>Acción de bienestar 31,32 AIEPI y Cuídate KIDS<br/>10 Acta cola de firmas<br/>40 Sesiones colectivas<br/>20 Ficha de evaluación - AIEPI</p> <p><u>-ENTORNO LABORAL</u><br/>Acción de bienestar 117.1, 117.2</p> |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O<br>SUBACTIVIDADES ACORDE AL<br>LINEAMIENTO | Criterios y medios de<br>verificación | CUMPLE | NO<br>CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        |                                       |        |              | <p>30 Acta cola de firmas<br/>20 Sesiones colectivas</p> <p><u>-ENTORNO EDUCATIVO</u><br/>Acción de bienestar 118, 119, 120, 121, 122, 124<br/>100 Acta cola de firmas<br/>260 Sesiones colectivas<br/>260 Ficha de identificación espacios de bienestar-<br/>entorno cuidadores comunitarios- educativo<br/>50 Ficha prevención del embarazo subsiguiente<br/>escolarizadas entorno cuidador educativo (versión<br/>marzo 2026)</p> <p>-EPP:<br/><u>-ENTORNO INSTITUCIONAL</u><br/>Acción de bienestar 20,68,69, 123<br/>4.032 Preservativos masculinos unidad (28 Cajas)<br/>210 Preservativos femeninos unidad<br/>1.050 Tapabocas unidad (21 Cajas)<br/>7 Jabón quirúrgico clorhexidina frasco 60 ml<br/>7 Guantes de látex<br/>210 Lancetas unidades<br/>105 Tiras de Glucometría<br/>7Gel antibacterial<br/>100Pruebas raídas Duales (VIH-SIFILIS)<br/>100 Pruebas rápidas HB</p> <p>-ENTORNO COMUNITARIO<br/>Acción de bienestar 54,55 Cuidarte, 41,42 Cuídate y<br/>Se Feliz, 31,32 AIEPI y Cuídate KIDS, 49 Vive la<br/>Noche, 28,34,35 RBC<br/>2.016 Preservativos masculinos unidad (14 Cajas)<br/>210 Preservativos femeninos unidad<br/>450 tapabocas unidad (9 Cajas)<br/>5 Jabón quirúrgico clorhexidina frasco 60 ml<br/>4 Guantes de látex<br/>50 Toallas absorbentes<br/>80 Lancetas unidades<br/>80 Tiras de Glucometría<br/>11 Gel antibacterial</p> <p>-ENTORNO LABORAL<br/>Acción de bienestar 117.1, 117.2<br/>288 preservativos masculinos unidades (2 Cajas)<br/>15 Preservativos femeninos unidad<br/>100 tapabocas unidad (2 Cajas)<br/>1 jabón quirúrgico clorhexidina frasco 60 ml<br/>1 Gel antibacterial</p> <p>-ENTORNO EDUCATIVO<br/>Acción de bienestar 118, 119, 120, 121, 122, 124<br/>864 preservativos masculinos unidades (6 Cajas)</p> |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O<br>SUBACTIVIDADES ACORDE AL<br>LINEAMIENTO | Criterios y medios de<br>verificación | CUMPLE | NO<br>CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        |                                       |        |              | <p>80 Preservativos femeninos unidad<br/>100 tapabocas unidad (2 Cajas)<br/>1 jabón quirúrgico clorhexidina frasco 60 ml<br/>2 Gel antibacterial</p> <p>-MISCELÁNEOS:<br/>Para este mes no se realiza solicitud por parte de los equipos</p> <p>*LOCALIDAD KENNEDY:<br/>-PAPELERÍA:<br/>Acción de bienestar 20 21 26 27:<br/>580 SESIONES COLECTIVAS V2<br/>80 Crónicos Ficha evaluación Formato</p> <p>Acción de bienestar 38, 50:<br/>70 SESIONES COLECTIVAS V2</p> <p>Acción de bienestar 41, 42:<br/>100 SESIONES COLECTIVAS V2<br/>30 FICHA PARA EL REGISTRO EN PUNTOS<br/>"CUIDATE SÉ FELIZ"<br/>330 CARNÉ CUIDATE SÉ FELIZ<br/>60 Cuídate Aire y Sol Ficha Evaluación Formato</p> <p>-EPP:<br/>Acción de bienestar 20 21 26 27:<br/>244 PRESERVATIVOS MASCULINOS UNIDAD<br/>150 TAPABOCAS UNIDAD<br/>3 ALCOHOL GLICERINADO / GEL ANTIBACTERIAL<br/>240 ML<br/>3 ALGODON PAQUETE<br/>21 PAÑO DE LIMPIEZA X -60<br/>3 JABON QURURGICO CLORHEXIDINA FRASCO<br/>60 ML<br/>1 CLORHEXIDINA FRASCO 60 ML</p> <p>Acción de bienestar 38, 50:<br/>720 PRESERVATIVOS MASCULINOS UNIDAD<br/>50 TAPABOCAS UNIDAD<br/>1 ALCOHOL GLICERINADO / GEL ANTIBACTERIAL<br/>240 ML<br/>1 JABON QURURGICO CLORHEXIDINA FRASCO<br/>60 ML<br/>1 CLORHEXIDINA FRASCO 60 ML</p> <p>Acción de bienestar 41, 42:<br/>100 LANCETAS<br/>100 TIRILLAS<br/>100 TAPABOCAS UNIDAD<br/>200 GUANTES UNIDAD<br/>2 ALCOHOL ETILICO FRASCO 750 ML</p> |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O<br>SUBACTIVIDADES ACORDE AL<br>LINEAMIENTO | Criterios y medios de<br>verificación | CUMPLE | NO<br>CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        |                                       |        |              | <p>30 PAÑO DE LIMPIEZA X -60<br/>10 BOLSAS NEGRAS<br/>10 BOLSAS ROJAS<br/>1 ALGODON PAQUETE<br/>3 JABON QURURGICO CLORHEXIDINA FRASCO<br/>60 ML<br/>2 CLORHEXIDINA FRASCO 60 ML</p> <p>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA:<br/><u>-ENTORNO LABORAL</u><br/><u>-PAPELERÍA:</u><br/>Acción de bienestar 56-57:<br/>Acción de bienestar SPacios educativos de bienestar<br/>(Jóvenes, alcohol y población especial, PPL-SRPA)<br/>100 fichas vincúlate<br/>150 formato de acta con listados<br/>30 Formatos vespas<br/>100 Disentimientos<br/>100 Consentimientos</p> <p>Acción de bienestar 41-42:<br/>Acción de bienestar Jornadas de tamizaje para la<br/>salud publica Cuídate se feliz<br/>150 registro de puntos 150 sesiones colectivas 210<br/>Carné cuídate se feliz<br/>150 Aire y sol con más bienestar 100 formato de acta<br/>con listados</p> <p>Acción de bienestar 43:<br/>Acción de bienestar Jornadas de tamizaje de<br/>prevención y detección temprana de factores de<br/>riesgo ITS<br/>500 formato 2<br/>100 formato 1A<br/>100 formato 3</p> <p>Acción de bienestar 52:<br/>52. Escucha activa: conectando con el bienestar<br/>25 formato MAPS<br/>56 sesiones colectivas<br/>100 formato de acta con listados<br/>25 formato de VESPAS</p> <p>Acción de bienestar 44-45:<br/>45. Jornadas SPacios de cuidado-tamizaje de<br/>prevención y detección temprana de factores de<br/>riesgo ITS SPA<br/>300 formato 2<br/>150 formato 1A<br/>60 formato 3<br/>30 formato listado de actas</p> |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O<br>SUBACTIVIDADES ACORDE AL<br>LINEAMIENTO | Criterios y medios de<br>verificación | CUMPLE | NO<br>CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        |                                       |        |              | <p>Acción de bienestar 54-55:<br/>54. Sesiones cuidarte_cuidandonos a través del arte.<br/>Reconocimiento del cuerpo a través del arte_Circuito de la salud para más bienestar _Cuidarte<br/>200 encuestas cuidarte<br/>200 sesiones colectivas<br/>100 formato de acta con listado</p> <p>Acciones de bienestar 25, 33, 47, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85.<br/>25 sesiones colectivas<br/>300 caracterización de UTIS 70 Formato de formalidad 100 listados de actas<br/>45 Formato caracterización de conexión nocturna<br/>250 Caracterización de NNA<br/>150 formatos crípticos de manejo de emociones<br/>150 formatos crípticos de proyecto de vida 150 formatos crípticos de pensamiento creativo<br/>150 formatos crípticos de manual de cargas 150 formatos crípticos de riesgo químico 150 formatos crípticos de riesgo biológico</p> <p>-EPP:<br/>Acción de bienestar 56-57:<br/>Acción de bienestar SPAcios educativos de bienestar (Jóvenes, alcohol y población especial, PPL-SRPA)<br/>2 cajas de guantes x 50 pares<br/>4 cajas de tapabocas x 50 unidades cada una<br/>1 botellas de supra gel<br/>2 botellas de Alcohol Antiséptico 2 frascos de jabón liquido</p> <p>Acción de bienestar 41-42:<br/>Acción de bienestar Jornadas de tamizaje para la salud publica Cuídate se feliz<br/>4 tapabocas x caja<br/>4 supra gel x 700 ml<br/>1 toallas secadoras x rollo<br/>4 guantes talla M x caja<br/>1 Guardian<br/>2 alcohol x 750 ml 200 tirillas y lancetas<br/>1 preservativos x caja x 144<br/>26 bolsas riojas</p> <p>Acción de bienestar 43:<br/>Acción de bienestar Jornadas de tamizaje de prevención y detección temprana de factores de riesgo ITS<br/>4 tapabocas x caja<br/>4 supra gel x 700 ml<br/>1 toallas secadoras x rollo</p> |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O<br>SUBACTIVIDADES ACORDE AL<br>LINEAMIENTO | Criterios y medios de<br>verificación | CUMPLE | NO<br>CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        |                                       |        |              | <p>8 guantes talla M x caja<br/>2 Guardian<br/>2 alcohol x 750 ml<br/>36 preservativos x caja x 144<br/>31 bolsas riojas<br/>1 cofias x 100 und<br/>40 batas x 10 und<br/>2 isopañines x caja<br/>2 bolsa de algodón x 100 und<br/>Pruebas de VIH Sífilis y Hepatitis B VIH y sífilis: 400<br/>Pruebas<br/>Hepatitis B: 400 Pruebas</p> <p>Acción de bienestar 52:<br/>52. Escucha activa: conectando con el bienestar<br/>2 cajas de guantes x 50 pares<br/>2 cajas de tapabocas x 50 unidades cada una 1<br/>botellas de supra gel</p> <p>Acción de bienestar 44-45:<br/>45. Jornadas SPacios de cuidado-tamizaje de<br/>prevención y detección temprana de factores de<br/>riesgo ITS SPA<br/>4 tapabocas x caja<br/>4 supra gel x 700 ml<br/>1 toallas secadoras x rollo<br/>4 guantes talla M x caja<br/>1 Guardian<br/>2 alcohol x 750 ml<br/>18 preservativos x caja x 144<br/>26 bolsas riojas<br/>1 cofias x 100 und<br/>20 batas x 10 und 2 isopañines x caja<br/>1 bolsa de algodón x 100 und<br/>Pruebas de VIH Sífilis y Hepatitis B VIH y sífilis:<br/>150Pruebas<br/>Hepatitis B: 150 Pruebas</p> <p>Acción de bienestar 54-55:<br/>54. Sesiones cuidarte_cuidandonos a través del arte.<br/>Reconocimiento del cuerpo a través del arte_Circuito<br/>de la salud para más bienestar _Cuidarte<br/>2 cajas de guantes x 50 pares<br/>2 cajas de tapabocas x 50 unidades cada una 1<br/>botellas de supra gel</p> <p>Acciones de bienestar 25, 33, 47, 71, 72,<br/>73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84,<br/>85.<br/>Se realiza entrega de los siguientes insumos a cada<br/>profesional de enfermería:<br/>1 caja de guantes x 50 pares</p> |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O<br>SUBACTIVIDADES ACORDE AL<br>LINEAMIENTO | Criterios y medios de<br>verificación | CUMPLE | NO<br>CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        |                                       |        |              | <p>1 cajas de tapabocas x 50 unidades cada una<br/>1 botellas de supra gel<br/>50 tirillas<br/>50 lancetas<br/>1 litro de alcohol</p> <p>*LOCALIDAD BOSA:<br/><u>-ENTORNO EDUCATIVO</u><br/><u>-PAPELERÍA:</u><br/>Acción de bienestar 49:<br/>30 sesiones Colectivas Entornos.<br/>120 ficha encuesta de percepción Acciones artísticas Cuidarte.</p> <p>Acción de bienestar 41,42:<br/>360 carné Cuidate se Feliz.<br/>30 ficha ambiental aire y sol<br/>45 sesiones Colectivas Entornos.<br/>40 ficha para Registro en Punto "Cuidate, se Feliz"</p> <p>Acción de bienestar 54,55:<br/>52 sesiones Colectivas Entornos.<br/>150 ficha encuesta de percepción Acciones artísticas Cuidarte.<br/>12 formatos Actas cara frontal respaldo Y firmas.</p> <p>-EPP:<br/>Acción de bienestar 49:<br/>1 cajas de guantes x 50 pares<br/>1 cajas de tapabocas x 50 unidades cada una<br/>1 botellas de supra gel<br/>2 botellas de Alcohol Antiséptico<br/>2 frascos de jabón liquido</p> <p>Acción de bienestar 41-42:<br/>2 cajas de guantes x 50 pares<br/>3 cajas de tapabocas x 50 unidades cada una<br/>2 botellas de supra gel<br/>1 rollo Paño de Limpieza<br/>2 botellas de Alcohol Antiséptico<br/>2 frascos de jabón liquido</p> <p>Acción de bienestar 54-55:<br/>2 cajas de guantes x 50 pares<br/>2 cajas de tapabocas x 50 unidades cada una<br/>2 botellas de supra gel<br/>2 botellas de Alcohol Antiséptico<br/>2 frascos de jabón liquido</p> <p>-MISCELÁNEOS:<br/>Acción de bienestar 20.<br/>Tres Kit menstrual.</p> |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O<br>SUBACTIVIDADES ACORDE AL<br>LINEAMIENTO | Criterios y medios de<br>verificación | CUMPLE | NO<br>CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        |                                       |        |              | <p>Dos rollos de cinta de enmascarar.</p> <p>Acción de bienestar 24 Salud Oral.</p> <p>Dos cajas de colores.</p> <p>Dos block de papel Iris</p> <p>Dos tijeras punta roma.</p> <p>Tres marcadores permanentes.</p> <p>Tres resaltadores.</p> <p>Dos cintas Transparentes.</p> <p>Seis pliegos de papel periódico.</p> <p>Dos tablas de apoyo.</p> <p>Dos lupas infantiles.</p> <p>Dos bolsas de ganchos Legajadoras plásticos.</p> <p>Dos reglas plásticas.</p> <p>Cuatro paquetes de sticker infantiles.</p> <p><b>*ABRIL:</b></p> <p><b>*LOCALIDAD FONTIBÓN:</b></p> <p><b>-ENTORNO INSTITUCIONAL</b></p> <p>Acción de bienestar 20,68,69, 123</p> <p>280 Actas</p> <p>15 Ficha de caracterización de instituciones de protección y atención</p> <p>Ficha identificación y caracterización en instituciones de protección de persona mayor</p> <p>120 Plan de bienestar institucional</p> <p>1250 Sesiones colectivas institucional- educativas</p> <p>360 Sesiones colectivas institucional seguimientos</p> <p>360 Sesiones colectivas institucional tamizajes</p> <p>20 Continuidad de Acta</p> <p>220 Formato registro individual de pruebas rápidas y entrega de resultados</p> <p>40 Formato registro de actividades de promoción y prevención</p> <p>40 Formato 3 canalización a servicios de salud</p> <p>300 Tamizaje salud mental</p> <p>40 Caracterización hogares comunitarios</p> <p>200 Escala abreviada de desarrollo</p> <p>60 Mascota verde</p> <p>100 Salud oral</p> <p>10 Formato de caracterización y seguimiento ambiental a instituciones sostenibles</p> <p>50 Formato cuidado menstrual</p> <p><b>-ENTORNO COMUNITARIO</b></p> <p>Acción de bienestar 54,55 Cuidarte</p> <p>15 Acta cola de firmas</p> <p>60 Sesiones colectivas</p> <p>200 Encuesta de percepción - acciones artísticas cuidarte</p> |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O<br>SUBACTIVIDADES ACORDE AL<br>LINEAMIENTO | Criterios y medios de<br>verificación | CUMPLE | NO<br>CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        |                                       |        |              | <p>Acción de bienestar 41,42 Cuídate y Se Feliz<br/>60 Sesiones colectivas<br/>100 Ficha para el registro en puntos " cuídate, se feliz"<br/>100 Ficha evaluación - herramienta de ruta aire y sol con más bienestar<br/>80 Ficha tamizaje de identificación de riesgo para las enfermedades respiratorias crónicas</p> <p>Acción de bienestar 31,32 AIEPI y Cuídate KIDS<br/>15 Acta cola de firmas<br/>40 Sesiones colectivas</p> <p>Acción de bienestar 49 Vive la Noche<br/>15 Acta cola de firmas<br/>30 Sesiones colectivas<br/>260 Encuesta de percepción - seguridad vial</p> <p>Acción de bienestar 28,34,35 RBC<br/>15 Acta cola de firmas<br/>40 Sesiones colectivas<br/>50 Listado de chequeo para la observación de las competencias ciudadanas-RBC<br/>50 Encuesta de satisfacción - asesoría de bienestar e inclusión para la formación para la discapacidad mediante la intervención breve<br/>40 Ficha escala de cargo del cuidador de ZARIT</p> <p>Acción de bienestar 31,32 AIEPI y Cuídate KIDS<br/>15 Acta cola de firmas<br/>30 Sesiones colectivas</p> <p><u>-ENTORNO LABORAL</u><br/>Acción de bienestar 117.1, 117.2<br/>15 Acta cola de firmas<br/>30 Sesiones colectivas</p> <p><u>-ENTORNO EDUCATIVO</u><br/>Acción de bienestar 118, 119, 120, 121, 122, 124<br/>100 Acta Institucional firmas<br/>100 Sesiones colectivas<br/>30 Ficha de identificación espacios de bienestar-entorno cuidadores comunitarios- educativo<br/>25 Ficha prevención del embarazo subsiguiente escolarizadas entorno cuidador educativo</p> <p>-EPP<br/>-ENTORNO INSTITUCIONAL<br/>Acción de bienestar 20,68,69, 123<br/>5.040 Preservativos masculinos unidad (35 Cajas)<br/>140 Preservativos femeninos unidad<br/>100 Gorro Desechable</p> |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO | Criterios y medios de verificación | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------|------------------------------------|--------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                  |                                    |        |           | <p>700 Tapabocas unidad (14 Cajas)<br/>7 Jabón quirúrgico clorhexidina frasco 60 ml<br/>7 Guantes de látex<br/>140 Lancetas unidades<br/>140 Tiras de Glucometría<br/>7 Gel antibacterial<br/>100 Pruebas rápidas Duales (VIH-SIFILIS)<br/>100 Pruebas rápidas HB<br/>6 Protector Respiratorio N95<br/>50 Unidades de Polinias</p> <p><u>-ENTORNO COMUNITARIO</u><br/>Acción de bienestar 54,55 Cuidarte, 41,42 Cuídate y Se Feliz, 31,32 AIEPI y Cuídate KIDS, 49 Vive la Noche, 28,34,35 RBC<br/>2.034 Preservativos masculinos unidad (16 Cajas)<br/>320 Preservativos femeninos unidad<br/>200 Gorro desechable<br/>400 tapabocas unidad (8 Cajas)<br/>5 Jabón quirúrgico clorhexidina frasco 60 ml<br/>2 Cajas de Guantes de látex<br/>50 Unidades de Polinias<br/>40 Toallas absorbentes<br/>60 Lancetas unidades<br/>60 Tiras de Glucometría<br/>8 Gel antibacterial<br/>4 Protector Respiratorio N95</p> <p><u>-ENTORNO LABORAL</u><br/>Acción de bienestar 117.1, 117.2<br/>144 preservativos masculinos unidades (1 Caja)<br/>10 Preservativos femeninos unidad<br/>50 tapabocas unidad (1 Caja)<br/>1 jabón quirúrgico clorhexidina frasco 60 ml<br/>1 Gel antibacterial<br/>100 Gorro desechable</p> <p><u>-ENTORNO EDUCATIVO</u><br/>Acción de bienestar 118, 119, 120, 121, 122, 124<br/>1.152 preservativos masculinos unidades (8 Cajas)<br/>60 Preservativos femeninos unidad<br/>100 tapabocas unidad (2 Cajas)<br/>1 jabón quirúrgico clorhexidina frasco 60 ml<br/>2 Gel antibacterial</p> <p><u>-MISCELÁNEOS:</u><br/><u>ENTORNO INSTITUCIONAL</u><br/>Acción de bienestar 20,68,69, 123<br/>7 CAJA DE ACUARELA * 12<br/>7 ROLLO DE LANA<br/>7 CINTA DE ENMASCARAR</p> |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O<br>SUBACTIVIDADES ACORDE AL<br>LINEAMIENTO | Criterios y medios de<br>verificación | CUMPLE | NO<br>CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        |                                       |        |              | <p>7 BLOCK DE HOJAS PAPEL IRIS<br/>1 PEGANTE PARA PAPEL GALON<br/>1 ROLLO PAPEL KRAFT</p> <p><u>-ENTORNO COMUNITARIO</u><br/>Acción de bienestar 54,55 Cuidarte, 41,42 Cuídate y Se Feliz, 31,32 AIEPI y Cuídate KIDS, 49 Vive la Noche, 28,34,35 RBC<br/>7 CAJA DE ACUARELA * 12<br/>7 ROLLO DE LANA<br/>7 CINTA DE ENMASCARAR<br/>7 BLOCK DE HOJAS PAPEL IRIS<br/>1 PEGANTE PARA PAPEL GALON<br/>1 ROLLO PAPEL KRAFT</p> <p><u>-ENTORNO LABORAL</u><br/>Acción de bienestar 117.1, 117.2<br/>2 CAJA DE ACUARELA * 12<br/>2 ROLLO DE LANA<br/>2 CINTA DE ENMASCARAR<br/>1 ROLLO PAPEL KRAFT<br/>2 BLOCK DE HOJAS PAPEL IRIS</p> <p><u>-ENTORNO EDUCATIVO</u><br/>Acción de bienestar 118, 119, 120, 121, 122, 124<br/>1 CAJA DE ACUARELA * 12<br/>1 ROLLO DE LANA<br/>1 CINTA DE ENMASCARAR<br/>1 ROLLO PAPEL KRAFT<br/>1 BLOCK DE HOJAS PAPEL IRIS</p> <p>*LOCALIDAD KENNEDY:<br/>-PAPELERÍA:<br/>Acción de bienestar 20 21 26 27:<br/>580 SESIONES COLECTIVAS V2<br/>80 Crónicos Ficha evaluación Formato</p> <p>Acción de bienestar 38, 50:<br/>80 SESIONES COLECTIVAS V2<br/>Acción de bienestar 41, 42:<br/>100 SESIONES COLECTIVAS V2<br/>30 FICHA PARA EL REGISTRO EN PUNTOS "CUIDATE SÉ FELIZ"<br/>320 CARNÉ CUIDATE SÉ FELIZ<br/>30 Cuídate Aire y Sol Ficha Evaluación Formato</p> <p>-EPP:<br/>Acción de bienestar 20 21 26 27:<br/>300 TAPABOCAS UNIDAD<br/>4 ALCOHOL GLICERINADO / GEL ANTIBACTERIAL 240 ML<br/>1 QUIRUCIDAL JABON BOLSA</p> |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO | Criterios y medios de verificación | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------|------------------------------------|--------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                  |                                    |        |           | <p>3 JABON QURURGICO CLORHEXIDINA FRASCO 60 ML</p> <p>Acción de bienestar 41, 42:<br/>100 PAÑITOS CON ALCOHOL<br/>100 LANCETAS<br/>100 TIRILLAS<br/>100 TAPABOCAS UNIDAD<br/>200 GUANTES UNIDAD<br/>2 ALCOHOL ETILICO FRASCO 750 ML<br/>10 BOLSAS NEGRAS<br/>20 BOLSAS ROJAS</p> <p>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA:<br/><u>-ENTORNO LABORAL</u><br/><u>-PAPELERÍA:</u><br/>Acción de bienestar 56-57:<br/>Acción de bienestar SPAcios educativos de bienestar (Jóvenes, alcohol y población especial, PPL-SRPA)<br/>100 fichas vincúlate<br/>150 formato de acta con listados<br/>30 Formatos vespas<br/>100 Disentimientos<br/>100 Consentimientos</p> <p>Acción de bienestar 41-42:<br/>Acción de bienestar Jornadas de tamizaje para la salud publica Cuídate se feliz<br/>150 registro de puntos 150 sesiones colectivas<br/>210 Carnet cuídate se feliz<br/>150 Aire y sol con más bienestar 100 formato de acta con listados</p> <p>Acción de bienestar 43:<br/>Acción de bienestar Jornadas de tamizaje de prevención y detección temprana de factores de riesgo ITS<br/>500 formato 2<br/>100 formato 1A<br/>100 formato 3</p> <p>Acción de bienestar 52:<br/>52 Escucha activa: conectando con el bienestar<br/>25 formato MAPS<br/>56 sesiones colectivas<br/>100 formato de acta con listados<br/>25 formato de VESPAS</p> <p>Acción de bienestar 44-45:<br/>45. Jornadas SPAcios de cuidado-tamizaje de prevención y detección temprana de factores de riesgo ITS SPA</p> |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO | Criterios y medios de verificación | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------|------------------------------------|--------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                  |                                    |        |           | <p>300 formato 2<br/>150 formato 1A<br/>60 formato 3<br/>30 formato listado de actas</p> <p>Acción de bienestar 54-55:<br/>54. Sesiones cuidarte_cuidandonos a través del arte.<br/>Reconocimiento del cuerpo a través del arte_Circuito de la salud para más bienestar _Cuidarte<br/>200 encuestas cuidarte<br/>200 sesiones colectivas<br/>100 formato de acta con listados</p> <p>Acciones de bienestar 25, 33, 47, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85.<br/>25 sesiones colectivas<br/>250 caracterización de UTIS 70 Formato de formalidad 100 listados de actas<br/>45 Formato caracterización de conexión nocturna<br/>200 Caracterización de NNA<br/>150 formatos crípticos de manejo de emociones<br/>150 formatos crípticos de proyecto de vida 150 formatos crípticos de pensamiento creativo<br/>150 formatos crípticos de manual de cargas 150 formatos crípticos de riesgo químico 150 formatos crípticos de riesgo biológico</p> <p>-EPP:<br/>Acción de bienestar 56-57:<br/>Acción de bienestar SPacios educativos de bienestar (Jóvenes, alcohol y población especial, PPL-SRPA)<br/>2 cajas de guantes x 50 pares<br/>4 cajas de tapabocas x 50 unidades cada una<br/>1 botellas de supra gel<br/>2 botellas de Alcohol Antiséptico 2 frascos de jabón liquido</p> <p>Acción de bienestar 41-42:<br/>Acción de bienestar Jornadas de tamizaje para la salud publica Cuidate se feliz<br/>4 tapabocas x caja<br/>4 supra gel x 700 ml<br/>1 toallas secadoras x rollo<br/>4 guantes talla M x caja<br/>1 Guardian<br/>2 alcohol x 750 ml 200 tirillas y lancetas<br/>1 preservativos x caja x 144<br/>26 bolsas riojas</p> <p>Acción de bienestar 43:</p> |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

|                |                |               |          |                 |   |
|----------------|----------------|---------------|----------|-----------------|---|
| <b>Código:</b> | SDS-GTS-FT-021 | <b>Fecha:</b> | 25/12/26 | <b>Versión:</b> | 3 |
|----------------|----------------|---------------|----------|-----------------|---|

| ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO | Criterios y medios de verificación | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------|------------------------------------|--------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                  |                                    |        |           | <p>Acción de bienestar Jornadas de tamizaje de prevención y detección temprana de factores de riesgo ITS</p> <p>4 tapabocas x caja<br/>4 supra gel x 700 ml<br/>1 toallas secadoras x rollo<br/>8 guantes talla M x caja<br/>2 Guardian<br/>2 alcohol x 750 ml<br/>36 preservativos x caja x 144<br/>31 bolsas riojas<br/>1 cofias x 100 und<br/>40 batas x 10 und<br/>2 isopañines x caja<br/>2 bolsa de algodón x 100 und<br/>Pruebas de VIH Sífilis y Hepatitis B VIH y sífilis: 400 Pruebas<br/>Hepatitis B: 400 Pruebas</p> <p>Acción de bienestar 52:<br/>52. Escucha activa: conectando con el bienestar<br/>2 cajas de guantes x 50 pares<br/>2 cajas de tapabocas x 50 unidades cada una 1 botellas de supra gel</p> <p>Acción de bienestar 44-45:<br/>45. Jornadas SPAcios de cuidado-tamizaje de prevención y detección temprana de factores de riesgo ITS SPA<br/>4 tapabocas x caja<br/>4 supra gel x 700 ml<br/>1 toallas secadoras x rollo<br/>4 guantes talla M x caja<br/>1 Guardian<br/>2 alcohol x 750 ml<br/>18 preservativos x caja x 144<br/>26 bolsas riojas<br/>1 cofias x 100 und<br/>20 batas x 10 und 2 isopañines x caja<br/>1 bolsa de algodón x 100 und<br/>Pruebas de VIH Sífilis y Hepatitis B VIH y sífilis: 150Pruebas<br/>Hepatitis B: 150 Pruebas</p> <p>Acción de bienestar 54-55:<br/>54. Sesiones cuidarte_cuidandonos a través del arte. Reconocimiento del cuerpo a través del arte_Circuito de la salud para más bienestar _Cuidarte<br/>2 cajas de guantes x 50 pares<br/>2 cajas de tapabocas x 50 unidades cada una 1 botellas de supra gel</p> |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO | Criterios y medios de verificación | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------|------------------------------------|--------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                  |                                    |        |           | <p>Acciones de bienestar 25, 33, 47, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85.</p> <p>Se realiza entrega de los siguientes insumos a cada profesional de enfermería:</p> <p>1 caja de guantes x 50 pares<br/>1 cajas de tapabocas x 50 unidades cada una<br/>1 botellas de supra gel<br/>50 tirillas<br/>50 lancetas<br/>1 litro de alcohol</p> <p>-MISCELÁNEOS:</p> <p>Acción de bienestar 56-57:</p> <p>Acción de bienestar SPacios educativos de bienestar (Jóvenes, alcohol y población especial, PPL-SRPA)</p> <p>Lápiz 5<br/>Borrador 5<br/>Tajalápiz 5<br/>Esfero 5<br/>ROLLO DE LANA 1<br/>Telas x 2 metros 3<br/>Macro modelo de seno/mama 1 Pegamento líquido 1<br/>Cartulina octava 25<br/>CINTA DE ENMASCARAR 1<br/>PAPEL Seda pliego 15 PINCELES PLANOS 3<br/>PINCELES REDONDOS 3<br/>PAPEL CREPE 3<br/>Pinturitas 3<br/>CAJA DE ACUARELA 2<br/>CAJA DE CRAYONES 2<br/>BLOCK PAPEL IRIS 1<br/>PALO DE PINCHO x bolsa 15<br/>PAPEL KRAFT x pliego 3<br/>PAPEL CELOFÁN 2<br/>CARTÓN PAJA 2<br/>GANCHO O GRAPA PARA COSEDORA x1<br/>SILICONA FRÍA 1<br/>BARRA DE SILICONA DELGADA 1<br/>RESALTADORES COLORES SURTID 1</p> <p>Acción de bienestar 41-42:</p> <p>Acción de bienestar Jornadas de tamizaje para la salud publica Cuídate se feliz</p> <p>Lápiz 3<br/>Borrador 3<br/>Tajalápiz 3<br/>Esfero 3<br/>ROLLO DE LANA 1<br/>Telas x 2 metros 3<br/>Macro modelo de seno/mama 1 Pegamento líquido 1</p> |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO | Criterios y medios de verificación | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------|------------------------------------|--------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                  |                                    |        |           | <p>Cartulina octavo 25<br/>CINTA DE ENMASCARAR 1<br/>Acción de bienestar 43:<br/>Acción de bienestar Jornadas de tamizaje de prevención y detección temprana de factores de riesgo ITS<br/>Lápiz 5<br/>Borrador 5<br/>Tajalápiz 5<br/>Esfero 5</p> <p>Acción de bienestar 52:<br/>52. Escucha activa: conectando con el bienestar<br/>Lápiz 3<br/>Borrador 3<br/>Tajalápiz 3<br/>Esfero 3<br/>ROLLO DE LANA 1<br/>Telas x 2 metros 3<br/>Macro modelo de seno/mama 1 Pegamento líquido 1<br/>Cartulina octavo 25<br/>CINTA DE ENMASCARAR 1<br/>PAPEL Seda pliego 15 PINCELES PLANOS 3<br/>PINCELES REDONDOS 3<br/>PAPEL CREPE 3<br/>Pinturitas 3<br/>CAJA DE ACUARELA 2<br/>CAJA DE CRAYONES 2<br/>BLOCK PAPEL IRIS 1<br/>PALO DE PINCHO x bolsa 15<br/>PAPEL KRAFT x pliego 3<br/>PAPEL CELOFÁN 2<br/>CARTÓN PAJA 2<br/>GANCHO O GRAPA PARA COSEDORA x1<br/>SILICONA FRÍA 1<br/>BARRA DE SILICONA DELGADA 1<br/>RESALTADORES COLORES SURTID 1</p> <p>Acción de bienestar 44-45:<br/>45. Jornadas SPACios de cuidado-tamizaje de prevención y detección temprana de factores de riesgo ITS SPA<br/>Lápiz 5<br/>Borrador 5<br/>Tajalápiz 5<br/>Esfero 5</p> <p>Acción de bienestar 54-55:<br/>54. Sesiones cuidarte_cuidandonos a través del arte.<br/>Reconocimiento del cuerpo a través del arte_Circuito de la salud para más bienestar _Cuidarte</p> |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O<br>SUBACTIVIDADES ACORDE AL<br>LINEAMIENTO | Criterios y medios de<br>verificación | CUMPLE | NO<br>CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        |                                       |        |              | <p>ROLLO DE LANA 1<br/>Telas x 2 metros 3<br/>Macro modelo de seno/mama 1 Pegamento líquido 1<br/>Cartulina octavo 25<br/>CINTA DE ENMASCARAR 1<br/>PAPEL SEDAx pliego 15<br/>PINCELES PLANOS 3<br/>PINCELES REDONDOS 3<br/>PAPEL CREPE 3<br/>Pinturitas 3<br/>CAJA DE ACUARELA 2<br/>CAJA DE CRAYONES 2<br/>BLOCK PAPEL IRIS 1<br/>PALO DE PINCHO x bolsa 15<br/>PAPEL KRAFT x pliego 3<br/>PAPEL CELOFÁN 2<br/>CARTÓN PAJA 2<br/>GANCHO O GRAPA PARA COSEDORA x1<br/>SILICONA FRÍA 1<br/>BARRA DE SILICONA DELGADA 1<br/>RESALTADORES COLORES SURTID 1<br/>CINTA TRANSPARENTE ANCHA 1<br/>ROLLO PAPEL CONTAC 1<br/>PLIEGO PAPEL PERIODICO 1 ESCARCHA LIBRA 1<br/>Cartón cartulina 5<br/>Clip paquete 2<br/>Papel silueta 1<br/>Sharpie 1<br/>VINILO 1<br/>Tiza de colores 15<br/>Ganchos legajadores 30<br/>Notas adhesivas 2<br/>Perforadora 1<br/>Regla 1<br/>Bolígrafo 3<br/>Bombas surtidas 1<br/>LAPIZ TIPO GRAFITO 1<br/>COLORES 12<br/>PLASTILINA 1<br/>VINILO ACRÍLICO 1<br/>CHELINES O LIMPIAPIPAS 1<br/>CAJA TEMPERAS 1<br/>MARCADOR BORRABLE 3<br/>PEGANTE EN BARRA 1<br/>CARTÓN PAJA 1<br/>TABLA PARA APOYO PLÁSTICA 3<br/>SACAPUNTAS TAJALAPIZ METALICO 3 ARCILLA X LIBRA2<br/>BISTURÍ GRANDE 1<br/>PALOS DE PALETA 1</p> |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O<br>SUBACTIVIDADES ACORDE AL<br>LINEAMIENTO | Criterios y medios de<br>verificación | CUMPLE | NO<br>CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        |                                       |        |              | <p>PISTOLA DE SILICONA BARRA 1 RESMA DE PAPEL CARTA 1<br/>RESMA DE PAPEL OFICIO 1<br/>TIJERA DE OFICINA 1<br/>TIJERAS PUNTA ROMA 1<br/>BORRADOR 3<br/>PLUMONES 1<br/>Chaqueta Institucional 3<br/>Morral institucional 3<br/>Gel antiséptico 3<br/>Carro metálico para mercado plegable 1<br/>Pegamento líquido 1<br/>CINTA DE ENMASCARAR 1</p> <p>Acciones de bienestar 25, 33, 47, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85.</p> <p>Se realiza entrega de 1 lápiz, 1 borrador, 1 tajalápiz y 1 esfero a cada una de las acciones antes nombradas.</p> <p>Se realiza entrega de los siguientes insumos misceláneos según necesidad a los perfiles de psicología y trabajo social.</p> <p>PINCELES REDONDOS 3<br/>PAPEL CREPE 3<br/>Pinturitas 3<br/>CAJA DE ACUARELA 2<br/>CAJA DE CRAYONES 2<br/>BLOCK PAPEL IRIS 1<br/>PALO DE PINCHO x bolsa 15<br/>PAPEL KRAFT x pliego 3<br/>PAPEL CELOFÁN 2<br/>CARTÓN PAJA 2<br/>GANCHO O GRAPA PARA COSEDORA x1<br/>SILICONA FRÍA 1<br/>BARRA DE SILICONA DELGADA 1<br/>RESALTADORES COLORES SURTID 1<br/>CINTA TRANSPARENTE ANCHA 1<br/>ROLLO PAPEL CONTAC 1<br/>PLIEGO PAPEL PERIODICO 1 ESCARCHA LIBRA 1<br/>Cartón cartulina 5<br/>Clip paquete 2<br/>Papel silueta 1<br/>Sharpie 1<br/>VINILO 1<br/>Tiza de colores 15<br/>Ganchos legajadores 30<br/>Notas adhesivas 2<br/>Perforadora 1<br/>Regla 1<br/>Bolígrafo 3</p> |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O<br>SUBACTIVIDADES ACORDE AL<br>LINEAMIENTO | Criterios y medios de<br>verificación | CUMPLE | NO<br>CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        |                                       |        |              | <p>Bombas surtidas 1<br/>LAPIZ TIPO GRAFITO 1<br/>COLORES 12<br/>PLASTILINA 1<br/>VINILO ACRÍLICO 1<br/>CHELINES O LIMPIAPIPAS 1<br/>CAJA TEMPERAS 1<br/>MARCADOR BORRABLE 3<br/>PEGANTE EN BARRA 1<br/>CARTÓN PAJA 1<br/>TABLA PARA APOYO PLÁSTICA 3<br/>SACAPUNTAS TAJALAPIZ METALICO 3 ARCILLA<br/>X LIBRA2<br/>BISTURÍ GRANDE 1<br/>PALOS DE PALETA 1<br/>PISTOLA DE SILICONA BARRA 1 RESMA DE<br/>PAPEL CARTA 1<br/>RESMA DE PAPEL OFICIO 1<br/>TIJERA DE OFICINA 1<br/>TIJERAS PUNTA ROMA 1<br/>BORRADOR 3<br/>PLUMONES 1<br/>Chaqueta Institucional 3<br/>Morral institucional 3<br/>Gel antiséptico 3<br/>Carro metálico para mercado plegable 1<br/>Pegamento líquido 1<br/>CINTA DE ENMASCARAR 1</p> <p>*LOCALIDAD BOSA:<br/><u>-ENTORNO EDUCATIVO</u><br/><u>-PAPELERÍA:</u><br/>Acción de bienestar 49:<br/>30 sesiones Colectivas Entornos.<br/>250. Encuestas y Evaluación-Seguridad Vial.<br/>90 formatos Actas cara frontal respaldo Y firmas.</p> <p>Acción de bienestar 41,42:<br/>360 carnet Cuídate se Feliz.<br/>30 ficha ambiental aire y sol<br/>45 sesiones Colectivas Entornos.<br/>40 ficha para Registro en Punto "Cuídate, se Feliz"</p> <p>Acción de bienestar 54,55:<br/>65 sesiones Colectivas Entornos.<br/>150 ficha encuesta de percepción Acciones artísticas<br/>Cuidarte.</p> <p>-EPP:<br/>Acción de bienestar 49:<br/>1 cajas de guantes x 50 pares<br/>1 cajas de tapabocas x 50 unidades cada una</p> |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O<br>SUBACTIVIDADES ACORDE AL<br>LINEAMIENTO | Criterios y medios de<br>verificación | CUMPLE | NO<br>CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        |                                       |        |              | <p>1 botellas de supra gel<br/>2 botellas de Alcohol Antiséptico<br/>2 frascos de jabón liquido</p> <p>Acción de bienestar 41-42:<br/>2 cajas de guantes x 50 pares<br/>3 cajas de tapabocas x 50 unidades cada una<br/>2 botellas de supra gel<br/>1 rollo Paño de Limpieza<br/>2 botellas de Alcohol Antiséptico<br/>2 frascos de jabón liquido</p> <p>Acción de bienestar 54-55:<br/>2 cajas de guantes x 50 pares<br/>2 cajas de tapabocas x 50 unidades cada una<br/>2 botellas de supra gel<br/>2 botellas de Alcohol Antiséptico<br/>2 frascos de jabón liquido</p> <p>-MISCELÁNEOS:<br/>Acción de bienestar 60:<br/>Un rollo de papel Kraft<br/>Un paquete de octavos de cartulina de colores.<br/>Un octavo de cartón paja.<br/>Un paquete de papel Iris.<br/>Dos paquetes de Foami.<br/>Dos paquetes de bombas.<br/>Dos cajas de tizas de colores.<br/>Dos rollos de cinta de enmascarar.<br/>Dos rollos de cinta transparente.<br/>Dos Pegastic pequeños,<br/>Cuatro marcadores permanentes.<br/>Un paquete de plumones de colores.<br/>Cuatro pinceles para pinturas.<br/>Seis pliegos de cartulina.<br/>Un parlante megáfono portátil azul con cargador.</p> <p>Acción de bienestar 41, 42:<br/>Un paquete de pelotas antiestrés * 8 unidades.<br/>Cuatro esferos punta negra.<br/>Cuatro lápices.<br/>Un laso de saltar.<br/>Cuatro pilas recargables.<br/>Dos paquetes de ganchos Legajadoras * 50 unidades.</p> <p>Acción de bienestar 54 - 55:<br/>Un parlante megáfono portátil azul con cargador.</p> <p>Se cumple con lo requerido en la ficha técnica</p> |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO                                                                             | Criterios y medios de verificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Realizar seguimiento al mantenimiento de los equipos biomédicos (bascula, tensiómetro, oxímetro, glucómetro y fonendoscopio) | <p>Hoja de vida y reporte de mantenimiento de los equipos biomédicos, dependiendo de los protocolos establecidos por cada una de las subredes</p> <p><b>Periodicidad:</b><br/><b>Garantizar el mantenimiento mínimo cada seis meses, para el caso del oxímetro se aclara que la calibración de los sensores se realizará cada año o a necesidad en caso de que se requiera</b></p> | X      |           | <p>Se revisan soportes de mantenimiento a los equipos biomédicos en el mes de abril, discriminados así:</p> <p><b>*LOCALIDAD FONTIBÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Tallímetro, Charder, Serie: No Tiene</li><li>-Tensiómetro, Riester, Serie: 7001233</li><li>-tensiómetro, Riester, Serie: 210822086</li><li>-Bascula, Omron, Serie: 202000400022f</li><li>-Bascula, Health, Serie: 800b372129664</li><li>-Fonendoscopio, Kawt, Serie: N/A</li><li>-Bascula, Neo Sens, Serie: Ah 1033</li><li>-Bascula, Health O Meter, Serie: 800b372129962</li><li>-Bascula, Health O Meter, Serie: 800b482009730</li><li>-Bascula, Health O Meter, Serie: 800b482009780</li><li>-Bascula, Health O Meter, Serie: 800b372129960</li><li>-tensiómetro, Riester, Serie: 11000482</li><li>-tensiómetro, Riester, Serie: N/A</li><li>-Tensiómetro, Riester, Serie: 3001937</li><li>-tensiómetro, Riester, Serie: 7001604</li><li>-tensiómetro, Riester, Serie: 241121347</li><li>-tensiómetro, Riester, Serie: 220321156</li><li>-Fonendoscopio, Riester, Serie: N/A</li><li>-Fonendoscopio, Kawe, Serie: N/A</li><li>-Pulsioxímetro, Choicemmed, Serie: 202769959926</li><li>-Pulsioxímetro, Choicemmed, Serie: 202769959926</li><li>-Pulsioxímetro, Choicemmed, Serie: 202769959958</li><li>-Bascula, Charder, Serie: K22000637</li><li>-Bascula, Charder, Serie: K22000735</li><li>-Bascula, Charder, Serie: K22000707</li><li>-Bascula, Charder, Serie: K22000723</li></ul> <p><b>*LOCALIDAD KENNEDY:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Báscula Digital, Charder, Serie: Sn-K22000665</li><li>-Pulxosímetro, Choicemmed, Serie: Sn221455903573</li><li>-Glucómetro, Caresens N Pop, Serie: A101198f0904</li><li>-Tensiómetro, Riester, Serie: Sn241121290</li><li>-Fonendoscopio, Riester, Serie: Nr</li><li>-tallímetro, Charder, Serie: Sn C23025285</li><li>-Cinta Métrica, Seca, Serie: 2011717009</li><li>-Glucómetro, Caresens N Eco, Serie: F066077j1109</li><li>-Tensiómetro, Prestige Medical, Serie: 118987</li><li>-Tensiómetro, Cdm, Serie: 68623</li><li>-Pulxosímetro, Choicemmed, Serie: 3578</li><li>-Glucómetro, Caresens N Voice, Serie: F017091j1245</li><li>-Báscula Digital, Health O Meter, Serie: 68593</li><li>-Báscula Digital, Charder, Serie: Sn-K22000752</li><li>-Tallímetro, Charder, Serie: Sn C23025348</li><li>-Tallímetro, Charder, Serie: Sn C23025286</li><li>-tallímetro, Charder, Serie: Sn C23025388</li><li>-tallímetro, Charder, Serie: Sn C23025389</li></ul> |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O<br>SUBACTIVIDADES ACORDE AL<br>LINEAMIENTO | Criterios y medios de<br>verificación | CUMPLE | NO<br>CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        |                                       |        |              | <ul style="list-style-type: none"><li>-Glucómetro, Caresens N Eco, Serie: Sn A101198f0905</li><li>-Tensiómetro, Riester, Serie: Sn241121290</li><li>-Fonendoscopio, Riester, Serie: Nr</li></ul> <p>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Balanza De Piso, Health O Meter, Serie: 54628</li><li>-Cinta Métrica, Seca, Serie: 24</li><li>-Glucómetro Y Lápiz, Caresens N Voice, Serie: F066223k4264</li><li>-Balanza De Piso, Health O Meter, Serie: 68592</li><li>-Tensiómetro Con Pilas Aa, Riester, Serie: 28740</li><li>-Cinta métrica, Seca, Serie: 5</li><li>-glucómetro Y lápiz, Caresens N Voice, Serie: F128331I2314</li><li>-tallímetro, Seca, Serie: 110</li><li>-Pulsioxímetro Con Pilas Aaa Forro De Goma Y Cordon, Choice, Serie: 221455903577</li><li>-glucómetro Y Lapiz, Caresens N Voice, Serie: F017j091j1228</li><li>-Tensiómetro, Gmd-Bpm, Serie: 68626</li><li>-Balanza De Piso, Health O Meter, Serie: 67991</li><li>-tallímetro, Seca, Serie: 139</li><li>-Pulsioxímetro Con Pilas Aaa, Forro De Goma Y Cordon, Choice, Serie: 234155800193</li><li>-glucómetro Y lápiz, Caresens N Voice, Serie: F066223k4262</li><li>-Tensiómetro, Riester, Serie: 210822044</li><li>-Fonendoscopio, Riester, Serie: 4045396195431</li><li>-Balanza De Piso, Health O Meter, Serie: 67989</li><li>-tallímetro, Seca, Serie: Ma12340115</li><li>-Pulsioxímetro Con Pilas Aaa, Forro De Goma Y Cordon, Choice, Serie: 221455903579</li><li>-glucómetro Y lápiz, Caresens N Voice, Serie: F017211g0121</li><li>-Tensiómetro, Gmd-Bpm, Serie: 68624</li><li>-tallímetro, Seca, Serie: Lot Ma12340115</li></ul> <p>*LOCALIDAD BOSA:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Balanza De Piso, Charder, Serie: K22000688</li><li>-Balanza De Piso, Charder, Serie: K22000670</li><li>-tallímetro, Charder, Serie: C23025353</li><li>-Balanza De Piso, Omron, Serie: 20200400103f</li><li>-Tensiómetro, Riester, Serie: 210821986</li><li>-Tensiómetro, Riester, Serie: 210822023</li><li>-Tensiómetro, Riester, Serie: 210821961</li><li>-Fonendoscopio, Riester, Serie: N/A</li><li>-Fonendoscopio, Kawe, Serie: N/A</li><li>-Balanza De Piso, Charder, Serie: K22000649</li><li>-, Charder, Serie: C23025222</li><li>-Pulsioxímetro, Gmd, Serie: 21im12366</li><li>-Tensiómetro, Riester, Serie: 210822035</li></ul> |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

**Código:** SDS-GTS-FT-021 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

| ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Criterios y medios de verificación                                                                          | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                             |        |           | -Fonendoscopio, Riester, Serie: 4045396195431<br>-tallímetro, Charder, Serie: C23025270<br>-tallímetro, Charder, Serie: C23025351<br><br>Se cumple con lo requerido en la ficha técnica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Diligenciar el aplicativo de talento humano con criterios de calidad y completitud, de acuerdo a necesidades.                                                                                                                                                                                                                                                              | Base de talento humano diligenciado con calidad y oportunidad<br><br><b>Periodicidad:</b><br><b>Mensual</b> | X      |           | Se realiza revisión de archivo drive PIC consolidado, ya que no hay un aplicativo, validando la calidad y el cumplimiento de criterios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Consolidar el reporte del procedimiento de canalizaciones para la prescripción y activación de rutas del equipo local que será entregado al equipo de canalizaciones de la subred<br><br>Consolidar el reporte del procedimiento de canalizaciones para la prescripción y activación de rutas del equipo local que será entregado al equipo de canalizaciones de la subred | Aplicativo SIRC o drive de canalización.<br><br><b>Periodicidad:</b><br><b>Diaria</b>                       | X      |           | Se realiza revisión de drive compartido con diligenciamiento diario de canalizaciones de la subred entre entornos, revisando cantidad de canalizaciones y su respectivo seguimiento con la oportunidad:<br><br><b>*MARZO (94):</b><br><b>*LOCALIDAD FONTIBÓN (12):</b><br>-Entorno Educativo: 6 canalizaciones<br>-GIPEPB: 6 canalizaciones<br><br><b>*LOCALIDAD KENNEDY (53):</b><br>-Entorno Educativo: 53 canalizaciones<br><br><b>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA (10):</b><br>-Entorno Educativo: 9 canalizaciones<br>-EBEH: 1 canalización<br><br><b>*LOCALIDAD BOSA (19):</b><br>-Entorno Educativo: 19 canalizaciones<br><br><b>*ABRIL (101):</b><br><b>*LOCALIDAD FONTIBÓN (4):</b><br>-Entorno Educativo: 2 canalizaciones<br>-GIPEPB: 2 canalizaciones<br><br><b>*LOCALIDAD KENNEDY (60):</b><br>-Entorno Educativo: 59 canalizaciones<br>-GIPEPB: 1 canalización<br><br><b>*LOCALIDAD PUENTE ARANDA (11):</b><br>-Entorno Educativo: 11 canalizaciones<br><br><b>*LOCALIDAD BOSA (26):</b><br>-Entorno Educativo: 26 canalizaciones<br><br>Se cumple con lo requerido en la ficha técnica |



|                                                                                                                                                  |                                                     |                |               |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------|---------------|----------|-----------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br>SECRETARÍA DE SALUD | <b>LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO</b> |                |               |          |                 |
|                                                                                                                                                  | <b>Código:</b>                                      | SDS-GTS-FT-021 | <b>Fecha:</b> | 25/12/26 | <b>Versión:</b> |

| ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO | Criterios y medios de verificación | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|--------------------------------------------------|------------------------------------|--------|-----------|---------------|
|                                                  |                                    |        |           |               |

**2. SEGUIMIENTO DESFAVORABLES.**

| Periodo | Código Intervención | Intervención | Localidad | Número radicado | Fecha radicada | Número acta IVC | ID | Hallazgo |
|---------|---------------------|--------------|-----------|-----------------|----------------|-----------------|----|----------|
|         |                     |              |           |                 |                |                 |    |          |
|         |                     |              |           |                 |                |                 |    |          |

**PARTICIPARON EN EL SEGUIMIENTO**

| No | NOMBRES Y APELLIDOS            | CARGO                     | ENTIDAD                                             |
|----|--------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------|
| 1  | Eliana Yasleidy Pardo Parrado  | Líder De Localidad        | Subred Integrada De Servicio De Salud Sur Occidente |
| 2  | María Cristina Triviño Diaz    | Líder De Localidad        | Subred Integrada De Servicio De Salud Sur Occidente |
| 3  | Maribel Cortes Suarez          | Líder De Localidad        | Subred Integrada De Servicio De Salud Sur Occidente |
| 4  | Helmer Bastos Sánchez          | Técnico                   | Subred Integrada De Servicio De Salud Sur Occidente |
| 5  | Laura Vanessa Sarmiento Acosta | Técnico                   | Subred Integrada De Servicio De Salud Sur Occidente |
| 6  | Jessica Lizeth Pérez Rocha     | Facilitadora De Localidad | Subred Integrada De Servicio De Salud Sur Occidente |
| 7  | Lina Lorena Pachon Sierra      | Facilitadora De Localidad | Subred Integrada De Servicio De Salud Sur Occidente |
| 8  | Claudia Johanna Romero Peña    | Facilitadora De Localidad | Subred Integrada De Servicio De Salud Sur Occidente |
| 9  | Dayana Marcela Marin Cadena    | Profesional Especializada | Secretaría Distrital De Salud                       |

Nota: en el acta de cierre del seguimiento al convenio interadministrativo PSPIC, se adjunta en medio magnético las listas de chequeo por, por cada uno de las acciones integral e integrada / procesos integrales e integrados / intervenciones/ actividades y/o subactividades objeto de seguimiento revisadas por el equipo de apoyo a la supervisión.