1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO AL CUAL SE LE HARÁ SEGUIMIENTO	
NÚMERO DEL CONTRATO / CONVENIO Y AÑO	*Convenio 7358 de 2025.*
NOMBRE DEL CONTRATISTA O ASOCIADO	*UNIÓN TEMPORAL SERVICIO SOCIAL CENTROS INTEGRARTE.*
OBJETO CONTRACTUAL	AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ATENCIÓN A PERSONAS QUE SE ENCUENTREN EN EDADES ENTRE LOS DIECIOCHO (18) AÑOS Y HASTA LOS CINCUENTA Y NUEVE (59) AÑOS Y ONCE (11) MESES DE EDAD CON DISCAPACIDAD, IMPLEMENTANDO ACCIONES QUE FAVOREZCAN EL DESARROLLO Y MANTENIMIENTO DE SUS HABILIDADES Y CAPACIDADES PARA ALCANZAR MAYORES NIVELES DE AUTONOMÍA Y TOMA DE DECISIONES, PROMOVIENDO SU INCLUSIÓN EN LOS DIFERENTES ENTORNOS, EN EL SERVICIO SOCIAL CENTROS INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA, TENIENDO COMO REFERENTES LOS ENFOQUES DIFERENCIAL Y DE GÉNERO.
NOMBRE DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	*CENTRO INTEGRARTE DE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 2.*
DIRECCION Y TELEFONO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	*Calle 23 H BIS No. 104B - 67 La Cabaña, Fontibón.*
CORREO ELECTRONICO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	*ciaigrupo2@gmail.com*
2. DATOS DE LA PERSONA DELEGADA POR EL CONTRATISTA PARA ATENDER LA VISITA	
NOMBRE DE LA PERSONA QUE ATENDIO LA VISITA POR PARTE DEL CONTRATISTA O ASOCIADO	*MARIA ESPERANZA HERNANDEZ CONTRERAS.*
CARGO	*Coordinadora unidad.*
No DE CELULAR	*314 426 20 10*
3. DATOS DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION QUE REALIZA LA VISITA	
NOMBRE DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION – TECNICO	*DIEGO ALFONSO LEÓN OTÁLORA*
No DE CELULAR	*3125190059*
CORREO ELECTRONICO	*dleono@sdis.gov.co*

4. DATOS GENERALES DE LA VISITA			
FECHA DE LA VISITA	*30/03/2026*	HORA DE INICIO DE LA VISITA: 10:05 am	HORA FINAL DE LA VISITA: 12:40 pm
COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO	*80 participantes.*	ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA	*67 participantes en atención.*

OBSERVACIONES DEL RECORRIDO POR EL CENTRO:

Asistencia, cupos disponibles, actividades que se están desarrollando, talento humano, estado de las instalaciones y dotaciones, personas con incapacidad u hospitalizadas, minuta para el día.

Observaciones generales:

Medio familiar: 2
Hospitalizado: 1
Medio laboral: 9
Inasistencia: 0
Cita médica: 0
Suspendido: 0
Cupos disponibles: 1
Salida extramural: 0

Novedades de participantes:

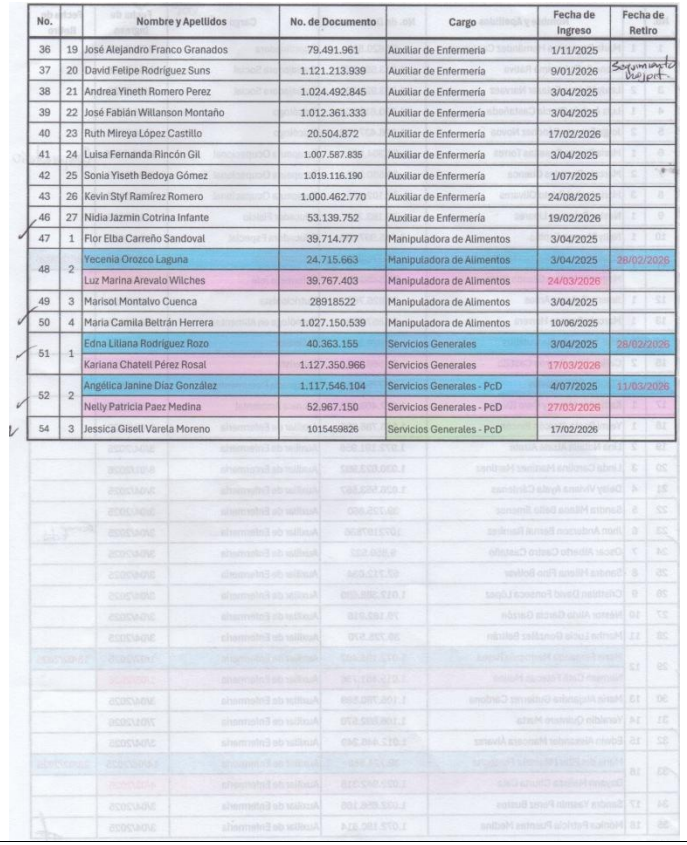
Participantes: Hombres: 46 / Mujeres: 33

Recorrido realizado en compañía de la técnica ambiental, KATHERINE MAYERLY CARO, se realiza verificación de condiciones de infraestructura, elementos mínimos para la prestación del servicio, servicio de alimentos, talento humano y actividades con los participantes, así:

Talento humano: Se observa de manera presencial el siguiente talento humano.



No.		Nombre y Apellidos	No. de Documento	Cargo	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro
1	1	María Esperanza Hernández Contreras	52.620.582	Coordinadora	3/04/2025	
2	1	Diana Sofía Lezama Rátiva	1.013.591.802	Trabajadora Social	3/04/2025	
3	2	Leidy Viviana Salazar Narvaez	1.023.923.701	Trabajadora Social	3/04/2025	
4	1	Luis Andrés García Castañeda	1.030.617.703	Psicólogo	3/04/2025	
5	2	Jorge Ernesto Sánchez Novoa	1.018.437.559	Psicólogo	3/04/2025	
6	1	María Teresa Casallas Torres	52.364.624	Terapeuta Ocupacional	12/12/2025	
7	2	Marcela Bastidas Cuenca	39.560.347	Terapeuta Ocupacional	3/04/2025	
8	3	María Isabel Prieto Olivares	52.102.975	Terapeuta Ocupacional	7/04/2025	
9	1	Nestor Bejarano Linares	79.183.256	Educador Físicio	1/10/2025	
10	1	Nelly Moreno Espitia	1.015.997.036	Educadora Especial	3/04/2025	
11	1	Edwin Oswaldo Garzón Muñoz	80171484	Enfermero Jefe	3/04/2025	28/02/2026
		Magnolia Andrea Granda Nieto	1015456445	Enfermera Jefe	1/03/2026	
12	1	Jimena Cabrera Arcos	59.826.769	Nutricionista	1/11/2025	
13	1	Marcela Barrero Herrera	52.857.999	Tecnóloga en Alimentos	3/04/2025	
14	1	José Tomas Ardila Cubillos	19.320.564	Tallerista	3/04/2025	
15	2	Carlos Elkin Garzón Castillo	79.566.106	Tallerista	3/04/2025	
16	1	Claudia Pérez Martín	39.775.205	Designada Documental	15/07/2025	
17	1	Katherine Mayerly Caro Riveros	1.022.408.270	Técnica Ambiental	11/12/2025	
18	1	Yeimi Paola Alarcón Rincón	1.033.786.852	Auxiliar de Enfermería	3/04/2025	
19	2	Lina Natalia Alzate Alzate	1.072.191.958	Auxiliar de Enfermería	3/04/2025	
20	3	Linda Carolina Martínez Martínez	1.030.623.992	Auxiliar de Enfermería	8/01/2026	
21	4	Deisy Viviana Ayala Cárdenas	1.026.553.557	Auxiliar de Enfermería	3/04/2025	
22	5	Sandra Milena Bello Jimenez	39.725.860	Auxiliar de Enfermería	3/04/2025	
23	6	Jhon Anderson Bernal Ramírez	1072197836	Auxiliar de Enfermería	3/04/2025	
24	7	Oscar Alberto Castro Castaño	9.859.522	Auxiliar de Enfermería	3/04/2025	
25	8	Sandra Milena Fino Bolivar	52.712.034	Auxiliar de Enfermería	3/04/2025	
26	9	Cristhian David Fonseca López	1.012.388.680	Auxiliar de Enfermería	3/04/2025	
27	10	Néstor Alirio García Garzón	79.182.916	Auxiliar de Enfermería	3/04/2025	
28	11	Martha Lucia González Beltrán	39.725.570	Auxiliar de Enfermería	3/04/2025	
29	12	María Fernanda Marroquín Reyes	1.072.195.407	Auxiliar de Enfermería	1/07/2025	18/02/2026
		Norman Calil Fetecua Molina	1.015.451.756	Auxiliar de Enfermería	1/03/2026	
30	13	María Alejandra Gutierrez Cardona	1.106.780.889	Auxiliar de Enfermería	3/04/2025	
31	14	Yeraldin Quintero Marta	1.106.892.570	Auxiliar de Enfermería	7/01/2026	
32	15	Edwin Alexander Mancera Álvarez	1.012.446.249	Auxiliar de Enfermería	3/04/2025	
33	16	María del Pilar Másmela Fontecha	39.724.588	Auxiliar de Enfermería	14/08/2025	28/02/2026
		Dayann Melissa Churta Cala	1.022.942.318	Auxiliar de Enfermería	4/03/2026	
34	17	Sandra Yasmin Perez Bustos	1.032.656.166	Auxiliar de Enfermería	3/04/2025	
35	18	Mónica Patricia Puentes Medina	1.072.190.814	Auxiliar de Enfermería	3/04/2025	



No.		Nombre y Apellidos	No. de Documento	Cargo	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro
36	19	José Alejandro Franco Granados	79.491.961	Auxiliar de Enfermería	1/11/2025	
37	20	David Felipe Rodríguez Suns	1.121.213.939	Auxiliar de Enfermería	9/01/2026	
38	21	Andrea Yineth Romero Perez	1.024.492.845	Auxiliar de Enfermería	3/04/2025	
39	22	José Fabián Willanson Montaño	1.012.361.333	Auxiliar de Enfermería	3/04/2025	
40	23	Ruth Mireya López Castillo	20.504.872	Auxiliar de Enfermería	17/02/2026	
41	24	Luisa Fernanda Rincón Gil	1.007.587.835	Auxiliar de Enfermería	3/04/2025	
42	25	Sonia Yiseth Bedoya Gómez	1.019.116.190	Auxiliar de Enfermería	1/07/2025	
43	26	Kevin Styf Ramírez Romero	1.000.462.770	Auxiliar de Enfermería	24/08/2025	
46	27	Nidia Jazmin Cotrina Infante	53.139.752	Auxiliar de Enfermería	19/02/2026	
47	1	Flor Elba Carreño Sandoval	39.714.777	Manipuladora de Alimentos	3/04/2025	
48	2	Yecenia Orozco Laguna	24.715.663	Manipuladora de Alimentos	3/04/2025	28/02/2026
		Luz Marina Arevalo Wilches	39.767.403	Manipuladora de Alimentos	24/03/2026	
49	3	Marisol Montalvo Cuenca	28918522	Manipuladora de Alimentos	3/04/2025	
50	4	Maria Camila Beltrán Herrera	1.027.150.539	Manipuladora de Alimentos	10/06/2025	
51	1	Edna Liliana Rodriguez Rozo	40.363.155	Servicios Generales	3/04/2025	28/02/2026
		Kariana Chatell Pérez Rosal	1.127.350.966	Servicios Generales	17/03/2026	
52	2	Angélica Janine Díaz González	1.117.546.104	Servicios Generales - PcD	4/07/2025	11/03/2026
		Nelly Patricia Paez Medina	52.967.150	Servicios Generales - PcD	27/03/2026	
54	3	Jessica Giseli Varela Moreno	1015459826	Servicios Generales - PcD	17/02/2026	

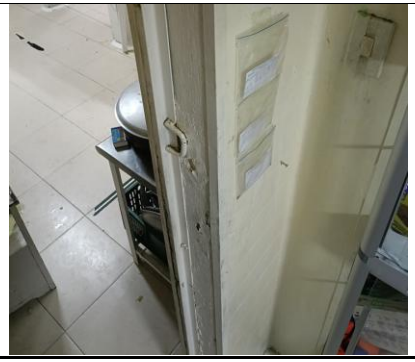
COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS

Instalación de dos (2) plantas ubicadas en Fontibón, zona urbana de Bogotá, cuenta con escaleras, sistema de transporte vertical (elevador), Patio central, gimnasio mecánico y huerta.
Cuenta con AVAL la Subdirección Plantas Físicas, lo que permitió dar inicio a la operación.

PLAN DE EMERGENCIAS Y SISTEMAS DE EVACUACIÓN.		
Ítem	Cantidad	Descripción.
Documento Plan de emergencias y sistemas de evacuación.	1	Remitido el día 03/05/2025
Extintores	11	Recarga junio de 2025. (10 extintores multipropósito) (1 extintor tipo K)
Detectores de humo	9	Distribuidos según necesidad por las instalaciones.
Cámaras	16	Monitor dispuesto en coordinación.
Cerramiento	1	General, en buenas condiciones.
Tablas rígidas.	2	Pasillos

Novedades Ambientes Adecuados y Seguros:

Se realiza recorrido en todos los espacios de las instalaciones del centro aprobadas para la prestación del servicio, identificando las siguientes novedades que deben ser atendidas, reparadas o reemplazadas según sea el caso, con el fin de prestar el servicio de manera correcta.

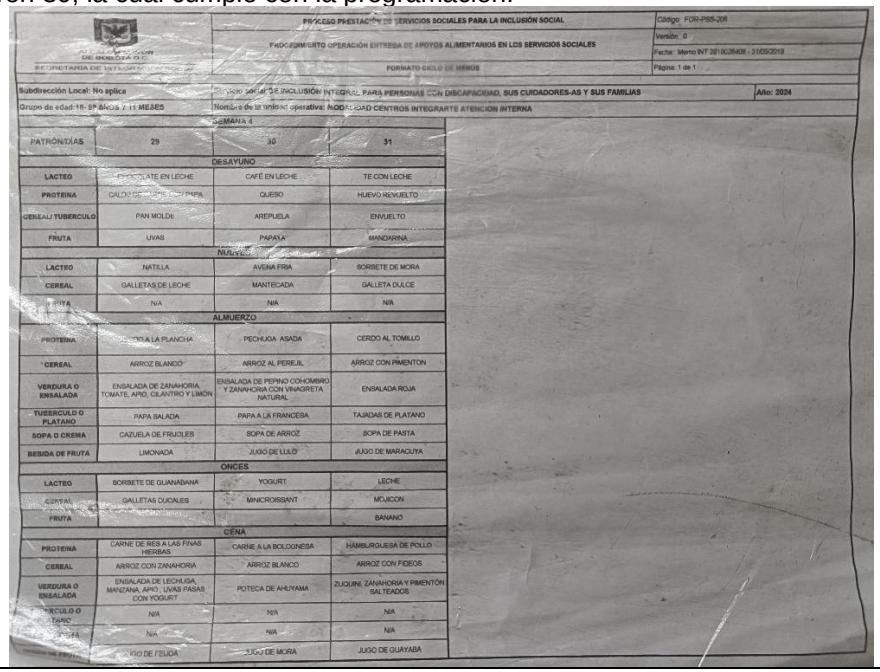
N° de orden.	Ubicación.	Descripción	Evidencia y/o registro fotográfico.
1	Cocina	Desprendimiento de superficie de recubrimiento (revoque y pintura) de muro en vano de puerta.	

2	Habitación N° 4.	Desprendimiento de superficie de recubrimiento (revoque y pintura) de muros	 
3	Corredor de habitaciones segundo nivel.	Desprendimiento de superficie de recubrimiento (pintura) en cielo raso.	
4	Baños de participantes de la unidad.	No se evidencian medias cañas piso-muro en los espacios. Lo anterior se encuentra dispuesto de igual manera en el FORMATO CALIFICACION TECNICA DE INMUEBLES (COMPONENTE URBANISTICO E INFRAESTRUCTURA) PARA SERVICIO DE DISCAPACIDAD EN LA INTEGRARTE INTERNO, el cual indica que: 7,17,11 Sin espacios entre paredes y pisos con media caña para impedir la acumulación de suciedad y facilitar la limpieza y desinfección. Medias cañas faltantes en baños de usuarios. 7,18,8 Sin espacios entre paredes y pisos con media caña para impedir la	 

		acumulación de suciedad y facilitar la limpieza y desinfección. Medias cañas faltantes en baños para movilidad reducida. 7,19,8 Sin espacios entre paredes y pisos con media caña para impedir la acumulación de suciedad y facilitar la limpieza y desinfección. Medias cañas faltantes en baños para funcionarios.	

NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN

Se revisa minuta del día, semana 05, patrón 30, la cual cumple con la programación.



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL — Código: FOR-PSS-206
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES — Versión: 8
FORMATO CICLO DE MENUS — Fecha: Memo INT 2018C26409 - 31/05/2018 — Página: 1 de 1

Subdirección Local: No aplica — Proyecto social: 2 E INCLUSIÓN INTEGRAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SUS CUIDADORES-AS Y SUS FAMILIAS — Año: 2024
Grupo de edad: 18- 59 AÑOS / 11 MESES — Nombre de la unidad operativa: NODALIDAD CENTROS INTEGRARTE ATENCION INTERNA
SEMANA 4

PATRÓN/DÍAS	29	30	31
DESAYUNO			
LACTEO	CHOCOLATE EN LECHE	CAFÉ EN LECHE	TE CON LECHE
PROTEINA	CALDO DE COSTILLA CON PAPA	QUESO	HUEVO REVUELTO
CEREAL/ TUBERCULO	PAN MOLDE	AREPUELA	ENVUELTO
FRUTA	UVAS	PAPAYA	MANDARINA
NULL			
LACTEO	NATILLA	AVENA FRIA	SORBETE DE MORA
CEREAL	GALLETAS DE LECHE	MANTECADA	GALLETA DULCE
FRUTA	N/A	N/A	N/A
ALMUERZO			
PROTEINA	CARNE A LA PLANCHA	PECHUGA ASADA	CERDO AL TOMILLO
CEREAL	ARROZ BLANCO	ARROZ AL PEREJIL	ARROZ CON PIMENTON
VERDURA O ENSALADA	ENSALADA DE ZANAHORIA, TOMATE, APIO, CILANTRO Y LIMON	ENSALADA DE PEPINO COHOMBRO Y ZANAHORIA CON VINAGRETA NATURAL	ENSALADA ROJA
TUBERCULO O PLATANO	PAPA SALADA	PAPA A LA FRANCESA	TAJADAS DE PLATANO
SOPA O CREMA	CAZUELA DE FRIJOLES	SOPA DE ARROZ	SOPA DE PASTA
BEBIDA DE FRUTA	LIMONADA	JUGO DE LULO	JUGO DE MARACUYA
ONCES			
LACTEO	SORBETE DE GUANABANA	YOGURT	LECHE
CEREAL	GALLETAS DUCALES	MINICROISSANT	MOJICON
FRUTA			BANANO
CENA			
PROTEINA	CARNE DE RES A LAS FINAS HIERBAS	CARNE A LA BOLOGNESA	HAMBURGUESA DE POLLO
CEREAL	ARROZ CON ZANAHORIA	ARROZ BLANCO	ARROZ CON FIDEOS
VERDURA O ENSALADA	ENSALADA DE LECHUGA, MANZANA, APIO, UVAS PASAS CON YOGURT	POTECA DE AHUYAMA	ZUQUINI, ZANAHORIA Y PIMENTÓN SALTEADOS
TUBERCULO O TAPAC	N/A	N/A	N/A
FRUTA	N/A	N/A	N/A
	JUGO DE FEIJOA	JUGO DE MORA	JUGO DE GUAYABA

Describa el cumplimiento de cada una de las obligaciones referenciadas en el anexo técnico, puntualizando las observaciones y las evidencias con las que se cuenta para cada obligación.

OBLIGACIONES GENERALES DEL ASOCIADO	CUMPLE		OBSERVACIONES	EVIDENCIAS
	SI	NO		
7. No vincular directa o indirectamente a menores de edad para el cumplimiento de las actividades del objeto contractual, en cumplimiento de las instrucciones emanadas de la circular 001 de 2011 expedida por la Alcaldía Mayor de Bogotá.	X		Durante el periodo el asociado acato el debido cumplimiento de la obligación, al no vincular directa o indirectamente a menores de edad para el cumplimiento de las actividades del objeto contractual.	Describa las evidencias revisadas para verificar el cumplimiento de la obligación.
14. No divulgar ni realizar propaganda a nombre de su organización, que comprometa o involucre a la población vinculada al convenio de asociación, sin previa autorización del participante, su red familiar o cuidadora, y comunicación al supervisor del convenio.	X		Se evidencio que el operador no realiza propaganda a nombre de su organización que involucre o comprometa a la población vinculada al convenio de asociación.	Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta.
18. No realizar reuniones o manifestaciones de índole política ni instalará publicidad política en los muros y/o en espacios del Centro Integrarte durante la ejecución del convenio de asociación.	X		Durante el periodo se evidencio que no hay publicidad política instalada en el centro, ni se ha convocado a los participantes o referentes a marchas políticas o reuniones afuera o dentro del centro.	Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta.
22. Facilitar la labor del supervisor para el control y el seguimiento al cumplimiento del convenio de asociación proporcionando la información y documentación que se considere necesaria en los tiempos establecidos para ello, acatando y aplicando las observaciones y recomendaciones de la supervisión del convenio.	X		Durante el periodo el asociado garantizo las condiciones, información y herramientas para dar control y seguimiento a la calidad operativa.	Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta.
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
6. Garantizar durante la ejecución del convenio de asociación, lo señalado en el numeral 7 del anexo técnico, referente a Medios Tecnológicos.	X		Se verificó que las cámaras de seguridad se encontraban instaladas en todo el centro cumpliendo con la cantidad solicitada.	Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta.
	CUMPLE		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD	SI	NO		
2. Garantizar que la atención de las personas con discapacidad, este libre de acciones, omisiones o situaciones que lleve implícito cualquier tipo de violencia (física y psicológica), amenaza, negligencia, descuido, exclusión, discriminación (generalizada o por sus orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, por pertenecientes a los diferentes grupos étnicos – raciales y/o a la población víctima del conflicto armado) y en general cualquier otro acto que afecte la integridad física y/o moral o que ponga en riesgo o vulnere sus derechos, autonomía, independencia, integridad física, emocional o mental, durante la ejecución del convenio de asociación	X		Durante la visita de supervisión se evidenció el debido cumplimiento con relación a la atención de la población que se encuentra vinculada al convenio de asociación, no se observaron omisiones o acciones que generen la vulneración de la integridad física y psicológica de los participantes.	Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta.
12. Evitar por parte del talento humano del asociado o terceros cualquier acción u omisión, que le cause muerte, daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico, económico o patrimonial por su condición, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, bien sea que se presente en el ámbito público o en el privado. También evitará cualquier acción u omisión orientada al abuso económico, el control abusivo de las finanzas, recompensas o castigos monetarios a las mujeres por razón de su condición social, económica o política. Igualmente, deberá facilitar y promover la denuncia ante el acaecimiento de cualquiera de las circunstancias	X		Durante la visita no se evidenciaron acciones del talento humano del asociado o terceros que pudieran conllevar a la muerte, daños o algún tipo de sufrimiento hacia los participantes.	Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta.
15. Realizar las demás actividades que se requieran para el cabal cumplimiento del convenio de asociación y las dadas por la supervisión.	X		El asociado efectuó durante el periodo las actividades requeridas para el cumplimiento del convenio de asociación.	Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta.
	CUMPLE		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.	**SI**	**NO**		
1. Cumplir con las condiciones generales del talento humano y con el procedimiento para la presentación de este de acuerdo con lo establecido en anexo técnico en el Titulo 4, contratando en los tiempos señalados en el anexo técnico, la totalidad del talento humano requerido para la prestación del servicio, el perfil, cumpliendo con los horarios y actividades previstas para la modalidad; durante la ejecución del convenio de asociación.	X		Durante el periodo se realizó la revisión del talento humano y se verificó que el operador posee la planta de personal requerida para la operación del servicio.	Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta.
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS.	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
1. Disponer en su totalidad de las instalaciones locativas definidas en el anexo técnico de la Subdirección de Plantas físicas y el formato de calificación técnica del inmueble, los cuales serán verificados en su cumplimiento por el supervisor del convenio dentro del plazo establecido por la Subdirección de Plantas físicas en el Concepto de Visita, poniendo a disposición para la ejecución del convenio de asociación, el espacio físico funcional evaluado y aprobado.	X		El asociado pone a disposición para el desarrollo del convenio de asociación, el espacio físico funcional evaluado y aprobado por la Subdirección de Plantas Físicas, el cual cuenta con concepto de APTO dando así cumplimiento a esta obligación.	Inspección a las instalaciones durante la visita. Formato de calificación técnica de inmuebles (componente urbanístico y de infraestructura) - centro integrarte interno.
2. Garantizar el diagnóstico de los sistemas de transporte vertical como ascensores, montacargas, malacates o similares, con el fin de tener la información técnica especializada frente a los tiempos que se determinan para efectuar su mantenimiento.	X		Se verificó durante la visita realizada que el asociado realizó mantenimiento del sistema de transporte vertical.	Inspección visual del documento presentado por el operador. Certificado N° 7132 para el control de servicio y mantenimiento al sistema de transporte vertical (tipo montacarga), de fecha 05/12/2025, emitido por la empresa LIFT GROUP COLOMBIA SAS.

3. Garantizar mensualmente la revisión y mantenimiento, en caso de ser requerido, de las ayudas mecánicas dispuestas en el inmueble.	X		La edificación no posee ayudas mecánicas.	No aplica.
4. Implementar dentro de los veinte (20) días calendario siguientes a la firma del acta de inicio y de manera permanente durante la ejecución del convenio, el Plan de manejo de emergencias y sistema de evacuación de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 1523 de 2012, “Por la cual se adopta la Política Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y se establece el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y se dictan otras disposiciones”, y el Decreto 172 de 2014 “Por el cual se reglamenta el Acuerdo 546 de 2013, donde se organizan las instancias de coordinación y orientación del Sistema Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático SDGR-CC y se definen lineamientos para su funcionamiento”, garantizando su implementación durante la ejecución del convenio. NOTA: Para los Centros Integrarte que se encuentren dentro de la jurisdicción de Bogotá, corresponde al asociado registrar los PEC o PEGR en el aplicativo del SIRE de la página web del IDIGER, por lo que NO SE HACE NECESARIO registrarlos en las Alcaldías Locales, Hospital, Bomberos, personería y policía.	X		El Centro presenta Plan de manejo de emergencias y sistema de evacuación de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 1523 de 2012.	Presentado y remitido previamente por el operador. Se verifico en el presente periodo la implementación, los planes, procedimientos, recursos, suministros y servicios necesarios para efectuar las acciones tendientes ante una posible situación.
5. Mantener el espacio físico funcional en condiciones de seguridad, limpieza, pulcritud, higiene, desinfección, asepsia, desratización, fumigaciones, lavado de tanques, aseo general en habitaciones, oficinas, talleres, baños, cocina, áreas comunes, área de basuras, zonas verdes y cualquier otro lugar que sea utilizado en el desarrollo de la jornada diaria para la ejecución del convenio; en	X		Se verificó durante la visita realizada que las diferentes áreas del centro se mantienen limpias, organizadas y en condiciones adecuadas para la ejecución de las actividades y habitabilidad de la población. Cuenta con certificación de lavado y desinfección de tanques de reserva de agua potable.	Inspección visual del documento presentado por el operador. Lavado y desinfección de tanques de agua potable, certificado N° 1403 de fecha 21/10/2025, realizada por la

concordancia con el plan de saneamiento del asociado, sus respectivos programas y conforme lo establecido en el anexo técnico, incluyendo el cuidado, mantenimiento y reparaciones de dicho espacio en donde se desarrolla el servicio, así como el encerramiento del centro.			Se dejan dispuestas observaciones en la presente acta.	empresa AS EN FUMIGACIONES SAS. Fumigación control de plaga, certificado N° 3269 de fecha 21/10/2025, realizada por la empresa AS EN FUMIGACIONES SAS. Próxima Inspección obligatoria a las instalaciones de gas y equipos, 31/07/2026 (cuenta N° 62465659).
6. Elaborar e implementar Plan de prevención de accidentes, el cual debe presentar a los 15 días calendario posteriores al inicio de la ejecución del convenio, al equipo de supervisión y al referente técnico del equipo técnico de Centros Integrarte. En este documento se deben identificar los riesgos y las medidas necesarias para evitar que este tipo de eventos se presenten, realizando las adecuaciones físicas y el entrenamiento del talento humano, de la población, referentes familiares, teniendo en cuenta los riesgos identificados y las acciones necesarias para controlarlos o mitigar.	X		El Centro presenta Plan de prevención de accidentes. Remitido por el asociado con anterioridad por medio electrónico.	Presentado y remitido previamente por el operador. Se verifico en el presente periodo la implementación, los procedimientos, recursos, suministros, servicios y adecuaciones locativas necesarias para efectuar las acciones tendientes ante una posible situación.
7. Comunicar e informar visitas, notificaciones o alertas de entidades público o privadas relacionadas con la infraestructura o inmueble asignado, sobre posibles visitas de afectaciones de obras urbanas, actas de vecindad, exigencias de secretaria de salud distrital o departamental, personerías, veedurías o similares.	X		No se han presentado visitas, notificaciones o alertas de entidades públicas o privadas.	Información suministrada por la persona que atiende la visita.

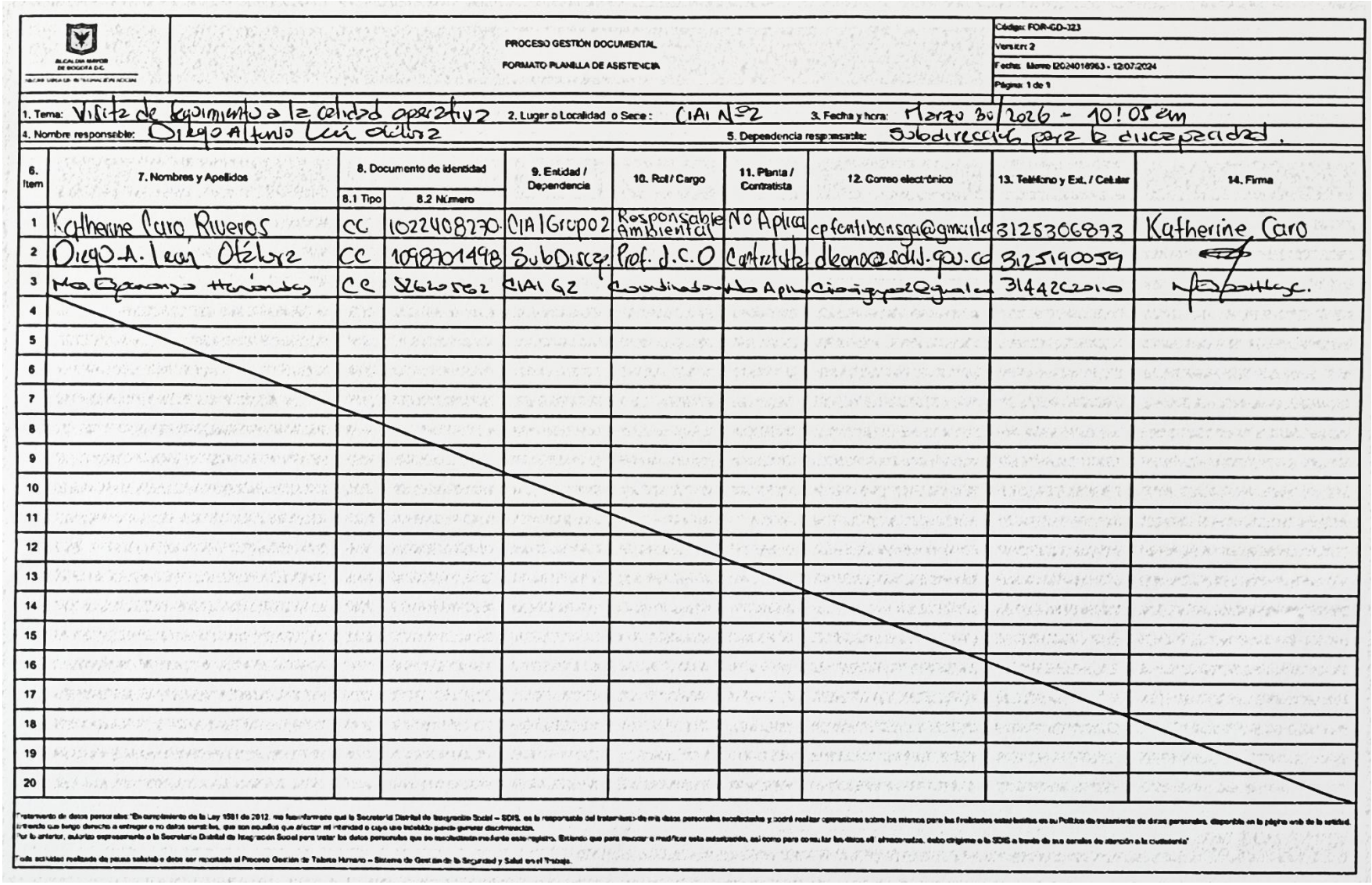
Describa el cumplimiento de cada de cada uno de los componentes definidos en la estructura de costos (según corresponda al Servicio Centros Integrarte Atención Interna, Centros Integrarte Atención Externa, Centros Avanzar, Servicio Bogotá te Cuida en Casa) puntualizando las observaciones y las evidencias con las que se cuenta para cada rubro:

COMPONENTES ESTRUCTURA DE COSTOS DEL SERVICIO CORRESPONDIENTE	CUMPLE		OBSERVACIONES	EVIDENCIAS
	SI	NO		

Registre la información solicitada:

5. CONCEPTO CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES VERIFICADAS EN LA VISITA	
El centro realiza acorde a lo verificado en cada una de las obligaciones las acciones pertinentes de manera parcial en pro de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales verificadas en la presente visita.	
OBSERVACIONES	
6. ACCIONES POR MEJORAR COMO RESULTADO DE LA VISITA	
ACCIONES POR MEJORAR	PLAZO
Conforme a las novedades registradas en la presente acta el operador manifiesta el compromiso de realizar las acciones tendientes al cumplimento de los requisitos. De igual manera se debe enviar el registro de soporte de las acciones y/o actividades mediante las cuales se realiza la subsanación de las novedades registradas en la presente acta, y en el plazo acá mencionado.	Abril 13 de 2026.
¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR? FECHA DE LA ULTIMA VISITA: 03/02/2026 SI ✖ NO ❑ (Parcialmente)	REGISTRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA: De acuerdo a la inspección de las instalaciones, se indica que no se adelantaron la totalidad de las acciones de mejora efectuadas en el acta anterior. Es pertinente mencionar que se deben cumplir con los compromisos con el fin de satisfacer las obligaciones contractuales.

NOMBRE(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	1. MARIA ESPERANZA HERNANDEZ CONTRERAS 2. KATHERINE MAYERLY CARO.
FIRMA(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	(Ver anexo de planilla de asistencia).
CARGO(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	1. Coordinadora de la unidad. 2. Técnica ambiental.
NOMBRE(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	DIEGO ALFONSO LEÓN OTÁLORA.
FIRMA(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	(Ver anexo de planilla de asistencia).



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-123
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Visita de seguimiento a la calidad operativa 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAI N°2 3. Fecha y hora: Marzo 30/2026 - 10:05 am

4. Nombre responsable: Diego Alfonso León Otálora 5. Dependencia responsable: Subdirección para la discapacidad.

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Katherine Caro Riveros	CC	1022408270	CIAI Grupo 2	Responsable Ambiental	No Aplica	cpfentibonsgg@gmail.com	3125306893	Katherine Caro
2	Diego A. León Otálora	CC	1098701498	Sub Disc.	Prof. d.c.o	Contratista	dleono@sdis.gov.co	3125190059	
3	Ma Esperanza Hernández	CC	52620562	CIAI G2	Coordinadora	No Aplica	ciaigrupo2@gmail.com	3144220210	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

"Tratamiento de datos personales "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me manifiesto que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectan mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos almacenados, debo ingresar a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

"Esta actividad realizada da pausa saludable y debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.