| 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO AL CUAL SE LE HARÁ SEGUIMIENTO | |
|---|---|
| NÚMERO DEL CONTRATO / CONVENIO Y AÑO | CONVENIO 7362 de 2025 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA O ASOCIADO | FUNDACIÓN MISIONEROS DIVINA REDENCIÓN SAN FELIPE NERI FUMDIR<br>Nit. 830.143.151-9 |
| 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, 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 ATENCIÓN INTERNA GRUPO 7 |
| DIRECCION Y TELEFONO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA | CRA 90 # 149 - 103 |
| CORREO ELECTRONICO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA | *ciapgrupo7@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 | ANDREA GOMEZ HERNANDEZ - ALEXANDER MORENO |
| CARGO | TERAPEUTA OCUPACIONAL - COORDINADOR |
| No DE CELULAR | 3133257607 - 3164465790 |

| 3. DATOS DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION QUE REALIZA LA VISITA | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION – TECNICO | ALBA LILIANA GIL GOMEZ | | |
| No DE CELULAR | 3016932729 | | |
| CORREO ELECTRONICO | agilg@sdis.gov.co | | |
| 4. DATOS GENERALES DE LA VISITA | | | |
| FECHA DE LA VISITA | 14/04/2025 | HORA DE INICIO DE LA VISITA: 9:00 a.m. | HORA FINAL DE LA VISITA: 2:30 p.m. |
| COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO | 80 | ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA | 79 |

**OBSERVACIONES DEL RECORRIDO POR EL CENTRO**

**ASISTENCIA**:
- Cobertura contratada: 80
- Hospitalizados: 1

**Participante hospitalizado:**

**- CINDY QUINTERO:** participante hospitalizada desde el 27/03 en Hospital de la Inmaculada por alteración comportamental y agitación psicomotora, en seguimiento telefónico con trabajadora social, se reporta que sus niveles de ansiedad y alteración psicomotora han disminuido, sin embargo, la participante debe continuar en hospitalización; el día de hoy se estará realizando asistencia a medio hospitalario.

**OBSERVACIONES DEL RECORRIDO POR EL CENTRO**

**Actividad de Ingreso al Servicio:**

Al momento del ingreso al servicio, se evidencian las siguientes actividades:

1. Un grupo de participantes se encuentra en el area de taller, espacio en el cual se está llevando a cabo jornada de embellecimiento personal (corte de cabello y arreglo de uñas), actividad articulada con la academia de belleza Patry Richy.
2. Otro grupo de participantes se encuentra en el patio en actividad con psicología con decoración para actividad de viacrucis que se llevara a cabo en las instalaciones.

Posteriormente, se realiza un recorrido en las instalaciones, con las siguientes observaciones:

1. Habitaciones sin aseo y desinfección de espacios, únicamente la habitación #1 se encuentra en adecuadas condiciones de aseo tanto en baños como en habitaciones.
2. En la zona de ropería, se encuentran las profesionales de Terapia Ocupacional y auxiliares de enfermería, llevando a cabo la actividad de organización y distribución de prendas y lokers.
3. Se solicita a profesionales mover a los y las participantes que se encuentran bajo los rayos del sol, sin protección.
4. En habitación #10, se solicita dejar ventanales abiertos para evitar el mal olor que se está ocasionando por el aseo tarde de los baños que se encuentran dentro del mismo espacio.
5. En baño en el cual se encuentran ubicados los cepillos de las mujeres, se solicita poner los capuchones que hacen falta en algunos cepillos y entregar la crema dental dejada en el espacio a la participante correspondiente y evitar con ello el uso general de la misma.

**Conclusión:**

Es fundamental implementar acciones correctivas en cuanto a la limpieza y desinfección de los espacios, así como garantizar que todos los participantes reciban la atención en condiciones de adecuadas.

**TALENTO HUMANO**

Se observa de manera presencial el siguiente talento humano, el cual está acorde al cronograma de día hábil:

| PERFILES DE TALENTO HUMANO | CANT. | NOMBRE | ACTIVIDAD |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| Coordinador-a de Centro | 1 | **ALEXANDER MORENO PINZON** | Reunión de coordinadores FUMDIR |
| Psicóloga-o | 2 | **MATEO FORERO MORA**<br>**LAURA PAOLA ESPINOSA** | Actividad grupal con participantes<br>Actividad grupal con participantes |
| Trabajadora Social | 2 | **CAMILA CABANZO**<br>**ALEJANDRA PACHECO** | Jornada de Belleza<br>Jornada de Belleza |
| Terapeuta Ocupacional | 2 | **ANDREA GOMEZ**<br>**OLGA RINCON DELGADO** | Acompañamiento visita SCO<br>Actividad organización de espacios |
| Educador-a Físico-a | 2 | **JHONATAN RAMOS**<br>**ERICA GARZON** | Incapacidad Medica<br>Actividad con participantes |
| Educadora Especial | 1 | **VACANTE** | VACANTE |
| Enfermera/o Profesional | 1 | **ENALBA MORALES** | Matriz censal de participantes |
| Nutricionista | 1 | **MARTHA GUALDRON TORRES** | Acompañamiento en comedor |
| Tecnólogo-a alimentos | 1 | **DAYANA GUTIERREZ VARGAS** | |
| Talleristas | 2 | **MILENA MOSQUERA**<br>**DANIELA BEDOYA** | Actividad de corte de cabello y corte de uñas<br>Actividad de corte de cabello y corte de uñas |
| Auxiliar de enfermería | 1 | **CELENE OCORO** | Notas enfermería |
| Auxiliar de enfermería | 1 | **LUZ ASTRID PEREZ** | Notas enfermería |
| Auxiliar de enfermería | 1 | **LUZ DARY RAMIREZ** | Notas enfermería |
| Auxiliar de enfermería | 1 | **DANILSA POLO** | Notas enfermería |
| Auxiliar de enfermería | 1 | **JULIE MORENO** | Medicamentos |
| Auxiliar de enfermería | 1 | **JHON FERNANDO CASTRO** | Organización de ropa |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Auxiliar de enfermería | 1 | **DIANA PAOLA TORRES** | Organización de ropa |
| Auxiliar de enfermería | 1 | **VILMA LUCIA VARGAS** | Organización de ropa |
| Auxiliar de enfermería | 1 | **OSCAR IVAN SANCHEZ** | Organización de ropa |
| Auxiliar de enfermería | 1 | **ALBA JANETH VENEGAS** | Organización de ropa |
| Auxiliar de enfermería | 1 | **HEIDYS MURILLO** | Tramites EPS, solicitud citas |
| Auxiliar de enfermería | 1 | **SANDRA ANTONIO** | Tramites EPS, solicitud citas |
| Designado documental | 1 | **MAURICIO ALBERTO BAEZ** | Actividad de Gestión Documental |
| Técnico Ambiental | 1 | **PAULA FERNANDA MARTINEZ** | Acompañamiento visita ambiental |
| Servicios generales | 4 | **ROSALBA BELTRAN CARDENAS**<br>**SANDRA MORALES**<br>**MARIA JOHANNA PINILLA (PCD)**<br>**JUAN CARLOS CUENCA** | Compensatorio<br>Lavandería<br>Aseo y desinfección de espacios<br>Turno mañana |
| Manipuladores de alimentos | 5 | **MARIA TRANSITO GALICIA**<br>**PAULA ANDREA QUINTERO**<br>**OLGA PATRICIA AGUAS**<br>**MARTHA TERESA GONZALEZ**<br>**MAURICIO HERRERA BERNAL PCD** | Comedor<br>Descansando<br>Preparación Alimentos<br>Descansando<br>Preparación Alimentos |

**NOVEDADES DE TALENTO HUMANO:**

- En visita de seguimiento a la calidad operativa realizada el día de hoy, se evidencia vacante en el perfil de Educación Especial.

| OBLIGACIONES GENERALES | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | | |
| 4. Dar cumplimiento y poner a disposición de la ejecución del convenio, los aspectos ofertados como factores ponderables durante el proceso competitivo, así como implementar y ejecutar en los plazos propuestos las actividades técnicas adicionales ofertadas en el proceso de selección, en las condiciones presentadas en la ficha técnica. | N/A | N/A | Para el presente periodo, el centro se encuentra proceso de adaptación y acogida de los y las participantes por inicio de convenio. | No aplica para el presente seguimiento |
| 6. Presentar al supervisor del convenio de asociación o contrato, los informes de ejecución y los demás informes requeridos, con los soportes pertinentes, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico. | N/A | N/A | El asociado se encuentra iniciando convenio, se proyecta entrega de informe de bitácora correspondiente al mes de abril para el día 05/05 vía correo electronico. | No aplica para el presente seguimiento |
| 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 | | En el seguimiento a la calidad operativa realizado el día de hoy, no se evidencia la vinculación directa o indirectamente de menores de edad para el cumplimiento de las actividades del objeto contractual. | Acta de visita apoyo a la supervisión |
| 11. Promover entre su equipo de trabajo el uso de lenguaje no sexista, por medio de una orientación y /o capacitación. | X | | El asociado informa que se proyecta cualificación con talento humano para el día 24/04 sobre el uso de lenguaje no sexista. | Acta de visita apoyo a la supervisión |
| 12. Dar respuesta escrita a los requerimientos realizados por el supervisor, en los términos y plazo que se le requiera. | N/A | N/A | No se presenta requerimientos hacia el asociado en el periodo de la presente visita desde la supervisión de los ejes de acción (Eje Vida Independiente para la Inclusión, Eje Familias Inclusivas y Eje Entornos Inclusivos) | No aplica para el presente seguimiento |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 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 | | En el desarrollo de la visita no se evidencia propaganda a nombre del asociado, que comprometa o involucre a la población vinculada al convenio de asociación. | |
| 15. Guardar la debida reserva sobre las actividades que se realicen, ya que éstas serán de propiedad de la SDIS, y solo podrán ser utilizadas para fines propios del Convenio de asociación. | X | | En el desarrollo del recorrido en las instalaciones del centro integrarte atención interna grupo 7, así como la verificación de la documentación observadas, no se identifica uso de la información de las actividades para fines propios del asociado. | Acta de visita apoyo a la supervisión |
| 16. Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del convenio de asociación, cuando en ello se cause perjuicio a los participantes, a la administración o a terceros en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993. Sin perjuicio, de la responsabilidad individual del causante directo. | N/A | N/A | El coordinador y profesional del centro que acompañan el desarrollo de la visita, informan que durante el proceso de ejecución no se han presentado solicitudes por parte de las autoridades competentes a las cuales deban dar respuesta. | No aplica para el presente seguimiento |
| 17. Hacer uso adecuado, exclusivo y confidencial de la información suministrada por la SDIS, es decir, abstenerse de divulgar la información que pueda llegar a conocer con ocasión de la ejecución del Convenio de asociación, a personal no autorizado por la SDIS y a terceros. | X | | Se observa la custodia de la información generada a través del talento humano auxiliar administrativo, profesionales trabajo social y coordinador del centro integrarte.<br>No se observó en el desarrollo de la visita entrega de información y/o divulgación de la documentación a terceros y/o no autorizados por la SDIS | Acta de visita apoyo a la supervisión |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 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 | | No se observa en el desarrollo de la visita reuniones o manifestaciones de índole política. | Acta de visita apoyo a la supervisión |
| 21. Cumplir lo dispuesto en La ley 1581 de 2012 que reconoce y protege el derecho que tienen las personas a conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ella en bases de datos o archivos que sean susceptible de tratamiento por entidades de naturaleza pública o privada. Cuando estas bases de datos o archivos vayan a ser suministrados a terceros se deberá, informar al titular y solicitar su autorización; los responsables y encargados de las bases de datos y archivos quedarán sujetos a esta ley. | N/A | N/A | | Acta de visita apoyo a la supervisión |
| 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 | | En el desarrollo de la visita se contó con el acompañamiento del talento humano mencionado en el recorrido, el cual proporcionó la información solicitada en el momento de la visita. | Acta de visita apoyo a la supervisión |
| 23. Cumplir con la implementación de las actividades técnicas ofertadas durante el proceso pre contractual, dando cumplimiento a los criterios establecidos en el anexo técnico. | N/A | N/A | Para el presente periodo, el centro se encuentra proceso de adaptación y acogida de los y las participantes por inicio de convenio, encontrándose dentro de los tiempos establecidos en el anexo técnico para dar cumplimiento al finalizar el tercer mes de ejecución. | Acta de visita apoyo a la supervisión |

| **OBLIGACION RELACIÓN CON LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA** | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | | |
| 2. Presentar el "INFORME CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD – AVANCE DE META" de manera mensual, reportando la información solicitada en el formato que entrega el equipo técnico de centros integrarte con la suscripción del convenio. Esta información debe enviarse al equipo técnico el día 25 de cada mes, con los formatos de matrices de cumplimiento de tareas y formato de estrategias de articulación para la apertura de espacios de inclusión. | X | | Se verifica cumplimiento de la obligación, el asociado se encuentra elaborando el presente informe mensual cualitativo y cuantitativo con proyección de entrega para el día 25/04/2025. | Acta de visita apoyo a la supervisión |
| **6** Garantizar durante la ejecución del convenio de asociación o contrato y hasta su terminación, lo señalado en el numeral 7 del anexo técnico, referente a Medios Tecnológicos. | X | | Se evidencian 18 cámaras de circuito cerrado todas en funcionamiento, ubicadas en los diferentes espacios del centro; el monitor se encuentra en la Coordinación. | ACTA DE VISITA |
| 9 Actualizar la Malla de Identificación de los actores que hacen parte del Servicio durante la ejecución del convenio, tanto de la población con discapacidad, como de sus referentes familiares. La cual será entregada por el Equipo Técnico de la modalidad de atención Centros Integrarte con la Suscripción del convenio. Su actualización debe enviarse con la entrega del informe mensual cuali y cuantitativo. | X | | Se verifica cumplimiento de la obligación, el asociado se encuentra actualizando malla de identificación de los actores que hacen parte del servicio con proyección de entrega para el día 25/04/2025. | Acta de visita apoyo a la supervisión |

| **RELACIONADAS CON LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD** | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | | |
| 1. Dar cumplimiento a las especificaciones técnicas descritas en el anexo técnico, estudios previos, la propuesta presentada durante el proceso competitivo, el convenio de asociación, procedimientos misionales e instructivos, para desarrollar con eficiencia y eficacia el servicio, durante la ejecución del convenio de asociación. | X | | El asociado implementa los formatos dispuestos por anexo técnico, en los cuales se registra cada una de las actividades planteadas para la ejecución del convenio el cual inicio el 01/04/2025. | Acta de visita apoyo a la supervisión |
| 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 | | No se han presentado casos descritos en la presente obligación que indique cualquier tipo de violencia, amenaza, negligencia, descuido, discriminación, exclusión y en general cualquier otro acto que afecte la integridad física y/o moral, o discriminación por sus orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, por pertenecer a los diferentes grupos étnicos – raciales.<br>En el desarrollo de la visita se supervisa las actividades desarrolladas en el centro integrarte con los participantes, las cuales se identifican libre de situaciones que impliquen violencia. Sin embargo, se hace observación al coordinador del centro, sobre la exposición al sol de manera directa, de los y las participantes que se encuentran ubicados en el patio principal, por lo cual en garantía de la atención de manera libre de acciones que puedan implicar negligencia en los participantes que requiere el ajuste en estas actividades. | Acta de visita apoyo a la supervisión |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 3. Informar de manera inmediata, mediante correo electrónico, al equipo de apoyo a la supervisión y al equipo técnico todas las novedades relacionadas con la prestación del servicio y con el cumplimiento de las obligaciones contractuales. | X | | El centro informa las novedades presentadas en el servicio dentro de los tiempos estipulados al equipo de apoyo a la supervisión. | Correo electronico. |
| 4. Formular, presentar e implementar las actividades para la ejecución del Plan de Generación de Apoyos del centro, desde cada uno de los ejes: eje de atención de Vida Independiente para la inclusión, eje de Familias Inclusivas y eje de Entornos Inclusivos, de acuerdo con los plazos y demás requisitos establecidos en el anexo técnico y realizando seguimiento bimestral para cada uno de los ejes de atención registrando los resultados del proceso de cada una de las personas y los ajustes al Plan Personalizado de Apoyos - PPA, en los casos que se requiera. | N/A | N/A | Para el presente periodo, el centro se encuentra proceso de adaptación y acogida de los y las participantes por inicio de convenio, encontrándose dentro de los tiempos establecidos en el anexo técnico para Formular, presentar e implementar las actividades para la ejecución del Plan de Generación de Apoyos del centro. | Acta de visita apoyo a la supervisión |
| 5. Mantener actualizado y en un lugar visible el Cronograma General de Actividades del Centro. | X | | Se evidencia cronograma de actividades en oficina de coordinación actualizado al mes de abril.<br>Se solicita al centro compartir cada mes, el cronograma de actividades correspondiente y los planeadores del equipo profesional. | Evidencia fotográfica. |
| 6. Elaborar y mantener el Plan Personalizado de Apoyos de las personas con discapacidad de acuerdo con sus características, sistema de apoyo requerido y los lineamientos técnicos, en los tiempos establecidos en el anexo técnico. | N/A | N/A | Para el presente periodo, el centro se encuentra proceso de adaptación y acogida de los y las participantes por inicio de convenio, encontrándose dentro de los tiempos establecidos en el anexo técnico para elaborar y mantener el Plan Personalizado de Apoyos de las personas con discapacidad de acuerdo con sus características, | Acta de visita apoyo a la supervisión |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | sistema de apoyo requerido y los lineamientos técnicos. | |
| 7. Realizar los estudios de caso teniendo en cuenta los criterios establecidos para su construcción, en los tiempos y momentos establecidos en el anexo técnico. | N/A | N/A | Para el presente periodo, el centro se encuentra proceso de adaptación y acogida de los y las participantes por inicio de convenio, encontrándose dentro de los tiempos establecidos en el anexo técnico para realizar el correspondiente cronograma para los estudios de caso teniendo en cuenta los criterios establecidos para su construcción. | Acta de visita apoyo a la supervisión |
| 8. Elaborar e implementar protocolos y medidas de seguridad para prevenir evasiones de las personas con discapacidad ubicadas en el Centro, durante la ejecución del convenio de asociación. | N/A | N/A | El asociado se encuentra dentro de los tiempos establecidos para elaborar e implementar protocolos y medidas de seguridad para prevenir evasiones de las personas con discapacidad ubicadas en el Centro. | Acta de visita apoyo a la supervisión |
| 9. Llevar el registro actualizado de las historias sociales en los formatos e instrumentos definidos por la entidad, siguiendo los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión - SIG y en los tiempos establecidos en el anexo técnico. | N/A | N/A | El asociado se encuentra organizando aún el registro de las historias sociales en los formatos e instrumentos definidos por la entidad, dado que el convenio inicio el 01/04/2025. | Acta de visita apoyo a la supervisión |
| 10. Elaborar seguimiento bimestral para cada uno de los ejes de atención: eje de Vida Independiente para la inclusión, eje de Familias Inclusivas y eje de Entornos Inclusivos, establecidos para el servicio, registrando los resultados del proceso de cada una de las personas y los ajustes al Plan Personalizado de Apoyos - PPA, en los | N/A | N/A | Se recuerda al asociado realizar las gestiones pertinentes en los tiempos indicados para dar cumplimiento a la presente obligación. | Acta de visita apoyo a la supervisión |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| casos que se requiera. | | | | |
| 11. Aceptar que los derechos patrimoniales, en el evento que se elaboren documentos relacionados con las experiencias obtenidas dentro de la ejecución del convenio, son de propiedad de la Secretaria Distrital de Integración Social. | N/A | N/A | No se han generado documentos relacionados con las experiencias obtenidas en la ejecución del convenio. | Acta de visita apoyo a la supervisión |
| 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 realizada el día de hoy, se evidencia que el asociado evitó cualquier acción u omisión, que le pudiera causar muerte, daño o sufrimiento descrito en la presente obligación, dando cumplimiento en el periodo. | Acta de visita apoyo a la supervisión |
| 13. Articular acciones activación de rutas de atención con las distintas entidades y autoridades competentes para promover, garantizar y proteger los derechos de los participantes, cuando se encuentren en inobservancia, amenaza, riesgo o vulneración. | N/A | N/A | El asociado no ha requerido realizar activaciones de ruta con los y las participantes, dado que no se han encontrado situaciones de inobservancia, amenaza, riesgo o vulneración. | Acta de visita apoyo a la supervisión |
| 14. Dar cumplimiento a las directrices incluidas en instructivo de traslado de la | N/A | N/A | El convenio se encuentra vigente y en ejecución. | Acta de visita apoyo a la supervisión |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| población al finalizar la ejecución del convenio. | | | Se recuerda al asociado dar cumplimiento a la presente obligación en los casos que se requiera realizar el traslado de la población. | |
| 15. Realizar las demás actividades que se requieran para el cabal cumplimiento del convenio de asociación y las dadas por la supervisión. | N/A | N/A | A la fecha no se han requerido actividades adicionales a realizar por parte del asociado. | Acta de visita apoyo a la supervisión |
| **RELACIONADAS CON EL SUBSISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO** | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
| | SI | NO | | |
| 11. Diligenciar y presentar los reportes de información definidos en el anexo técnico, en medio físico y digital, en los formatos suministrados por la SDIS para el registro de la información derivada del proceso de atención y, solicitados durante la ejecución del convenio de asociación, con la periodicidad establecida, de manera oportuna y efectuando los ajustes a que haya lugar. | X | | Se evidencia cumplimiento por parte del asociado, dado que realiza el diligenciamiento y entrega de los reportes e informes requeridos y derivados del proceso de atención. | Acta de visita apoyo a la supervisión |
| **RELACIONADAS CON LA GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO** | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
| | 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 | X | | De acuerdo con el recorrido se evidencia el talento humano en la jornada laboral establecida para la presente; sin embargo, se encuentra pendiente contratación perfil de Educación Especial. | Acta de visita apoyo a la supervisión |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| previstas para la modalidad; durante la ejecución del convenio de asociación. | | | | |
| 8. Asegurar que los fines de semana, incluyendo los días festivos, el Centro Integrarte cuente con los auxiliares de enfermería, de servicios generales, manipulador de alimentos, y la cantidad de profesionales, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico. | X | | La presente visita se desarrolla entre semana; sin embargo, se verifica cronograma del talento humano asignado para los fines de semana correspondientes al mes de abril y se evidencia cumplimiento, para los fines de semana. | Acta de visita apoyo a la supervisión |
| **OBLIGACIONES RELACIONADAS CON AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS** | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
| | SI | NO | | |
| 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 concordancia con el plan de saneamiento del asociado, sus respectivos programas y conforme lo establecido en el anexo técnico, incluyendo el cuidado, mantenimiento y reparaciones de dicho espacio en donde se desarrolla el servicio, así como el encerramiento del centro. | | X | 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; Sin embargo, de acuerdo con el recorrido se identifica que el espacio físico de las habitaciones y baños, no se encuentra en adecuadas condiciones de limpieza y desinfección.<br><br>Igualmente se evidencia que el asociado aún tiene pendiente la marcación de algunos de cada uno de los espacios del centro. | Acta de visita apoyo a la supervisión |

| **RELACIONADOS CON LA DOTACIÓN Y ELEMENTOS MÍNIMOS PARA EL DESARROLLO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO** | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|---|
| | SI | SI | | |
| 1. Disponer en buen estado de la totalidad de elementos, contenidos en la sabana de elementos, teniendo en cuenta las características técnicas mínimas allí descritas, cantidades establecidas y periodicidad de entrega de cada elemento. En caso de presentar características superiores, los elementos serán pagados hasta el valor indicado en cada rubro por estructura de costos y avalado por la SDIS. | - | - | Durante la presente visita no se validó la obligación registrada en este ítem. | Acta de visita apoyo a la supervisión |
| 2. Mantener los bienes muebles descritos en el Anexo Técnico y Sabana de Elementos, en óptimas condiciones efectuando el mantenimiento preventivo y correctivo, de manera permanente y oportuna, durante toda la ejecución del convenio. | - | - | Durante la presente visita no se validó la obligación registrada en este ítem. | Acta de visita apoyo a la supervisión. |
| 3. Rotular con la marquilla indicada en el Anexo Técnico cada una de las prendas de ropa y el calzado con el nombre de cada una de las personas, el número de entrega y el año de entrega, antes de realizar la entrega de las mudas, de tal manera que permita a la población y al personal de ropería su fácil identificación y garantice su buen manejo. Abstenerse de marcar con el | N/a | N/A | El asociado se encuentra iniciando convenio, sin embargo, en visita del día de hoy se evidencio a las profesionales de Terapia ocupacional y auxiliares de enfermería, realizando la organización de ropa y asignación de lockers para los y las participantes vinculados al servicio. | Acta de visita apoyo a la supervisión |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| logo institucional de la entidad asociada la dotación de vestuario de la población. | | | | |
| 4. Mantener la dotación de lencería, camas, colchones, menaje, equipos y demás elementos descritos en el Anexo técnico y en la sabana de elementos, en óptimas condiciones efectuando el mantenimiento preventivo y correctivo, de manera permanente y oportuna, durante toda la ejecución del convenio. | X | | Se observa para la presente visita la ubicación de juego de sabana, sabana y almohada con fundas para todas las camas. | Acta de visita apoyo a la supervisión |

Registre la información solicitada:

| 10. CONCEPTO CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES VERIFICADAS EN LA VISITA |
|---|
| En la presente visita las obligaciones verificadas presentan un adecuado diligenciamiento. |
| OBSERVACIONES |
| De la visita realizada el día de hoy, se requiere por parte del asociado, garantizar la limpieza y desinfección de los espacios en horarios de la mañana para evitar fuertes olores de orina en algunos de los espacios.<br>Garantizar la acomodación y organización de cada uno de los espacios del centro.<br>Garantizar que cada uno de los cepillos de dientes de los y las participantes, se encuentren con su capuchón de protección y que los elementos de aseo, sean de uso personal de cada participante. |
| 11. ACCIONES POR MEJORAR COMO RESULTADO DE LA VISITA |

| **ACCIONES POR MEJORAR** | **PLAZO** |
|---|---|
| Marcación de espacios (Habitaciones y camas) | 30/04/2025 |
| Se requiere culminar actividad de organización de pertenencia de los y las participantes | 17/04/2025 |

| | |
|---|---|
| Garantizar que cada uno de los espacios de dormitorios, se encuentren con adecuada limpieza y desinfección de los mismos | INMEDIATO |
| | |

| | |
|---|---|
| ¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR?<br><br>FECHA DE LA ULTIMA VISITA:<br><br>SI ❑ NO ❑ | REGISTRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA:<br><br>1. |

| | |
|---|---|
| NOMBRE(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA | 1. ALEXANDER MORENO PINZON |
| FIRMA(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA | 1.<br>**SE ANEXA LISTADO DE ASISTENCIA** |
| CARGO(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA | 1. COORDINADOR |
| NOMBRE(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN y PROFESIONAL DE EQUIPO TÉCNICO | 1. ALBA LILIANA GIL GOMEZ |
| FIRMA(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN Y PROFESIONAL DE EQUIPO TÉCNICO | 1.<br>**SE ANEXA LISTADO DE ASISTENCIA** |

Evidencias fotográficas:



**JORNADA DE EMBELLECIMIENTO**

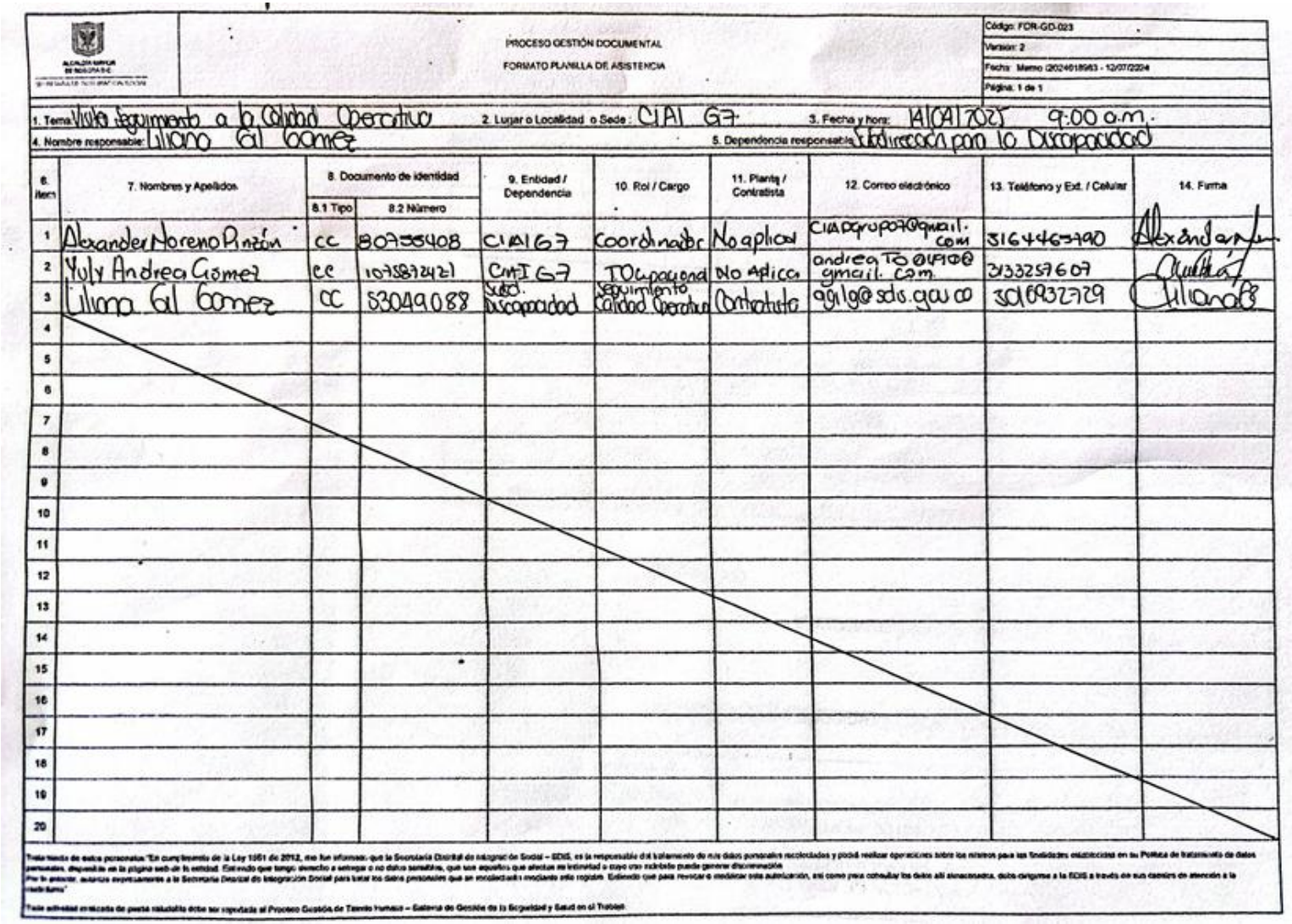





**HALLAZGOS DE BAÑOS**



**ORGANIZACIÓN DE ROPA PARTICIPANTES Y DISTRIBUCIÓN DE LOCKERS**



PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo (2024018983 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Visita seguimiento a la Calidad Operativa 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAI G7 3. Fecha y hora: 14/04/2025 9:00 a.m.

4. Nombre responsable: Liliana Gil Gomez 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 | Alexander Moreno Pinzón | cc | 80735408 | CIAI G7 | Coordinador | No aplica | CIAIgrupo7@gmail.com | 3164463490 | |
| 2 | Yuly Andrea Gomez | cc | 1075872421 | CMI G7 | TO Cuidado | No Aplica | andreaTOCIAIG7@gmail.com | 3133259607 | |
| 3 | Liliana Gil Gomez | cc | 53049088 | Subd. Discapacidad | Seguimiento Calidad Operativa | Contratista | sgilg@sdis.gov.co | 3016932729 | |
| 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 han informado, que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en la Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revisar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad en relación de puesta ridículo debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo