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 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	12/05/2025	HORA DE INICIO DE LA VISITA: 9:20 a.m.	HORA FINAL DE LA VISITA: 1:30 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 05/05 en Clínica la Inmaculada por alteración comportamental y agitación psicomotora, en seguimiento telefónico con trabajadora social, se realizará valoración por médico psiquiatra; el día miércoles se realizará visita en conjunto con profesional de psicología para evaluar orden de larga estancia.

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 encuentran con educadores físicos y educadora especial en el patio en actividad deportiva general.
3. Actividad decorativa con participantes en acompañamiento de tallerista.

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

1. Habitaciones en adecuadas condiciones de higiene y orden, únicamente se encontraban pendientes las habitaciones 1 y 9 pendientes de aseo y desinfección.
2. Se realiza verificación de kit de aseo, no se evidencia que este siendo de uso personal para los participantes, en habitación 10, se verifican locker de Elkin Fajardo, Andres Cansino, Alexander Olarte y William Alberto Contreras, en los cuales estaba un kit de participante que no corresponde al de ellos, frasco de jabón de manos desocupado, no se evidencia crema dental en ninguno de los dos, presencia de cortaúñas oxidado; la misma situación se evidencia en las habitaciones 1, 3, 4, 5 y 7. En la habitación 5 el kit de la participante Naida Valero, se evidencia sin uso la crema de manos, talcos y bloqueador solar.
3. En la habitación 1 se encuentra a la participante Yolanda Torres en cama, dormida, se verifica estado de la misma, moviéndola y despertándola, manifiesta tener dolor de cabeza, se solicita a profesional acompañante al recorrido, que se le garantice toma de signos para verificar que se encuentre estable, los cuales fueron tomados por auxiliar de enfermería Jhon Castro y se encuentra estable, al parecer es efecto del medicamento que se encuentra consumiendo.
4. Al finalizar la visita se realiza verificación del alistamiento de los kit de aseo para entrega a los y las participantes, sin embargo en el siguiente listado se relaciona a que participantes no les fueron entregados los insumos de shampoo, jabón y seda dental por la falta de dosificación y uso del mismo.

NO.	CEDULA	NOMBRE COMPLETO	JABON	CHAMPU	SEDA DENTAL
1	79526295	AGUSTIN OJEDA DIAZ	SI	SI	SI

2	52019457	AIDA LUCIA CONTRERAS CHAVEZ	SI	SI	SI
3	79210072	ALIRIO CASTAÑEDA	NO	NO	NO
4	53003599	ANA CECILIA MORENO SANTA	NO	NO	NO
5	51901110	ANA MERCEDES DUEÑEZ SUAREZ	SI	NO (ALOPECIA)	SI
6	79859654	ANDRES CANCINO	NO	NO	NO
7	1026558135	ANGI VIVIANA LABRADOR DIAZ	NO	NO	NO
8	1072922027	ARLEY CAMILO PAEZ	SI	SI	SI
9	39540998	AURA MARINA GOMEZ ALFONSO	SI	SI	SI
10	52287699	BEYANIRA ACHAGUA ARIAS	NO	NO	NO
11	53905433	BLANCA ALICIA ORDOÑEZ PINILLA	NO	NO	NO
12	1015997401	CARLOS ALBERTO FANDIÑO	NO	NO	NO
13	1021662329	CARLOS O. BORRAEZ JIMENEZ	NO	NO	NO
14	1026284825	CHRISTIAN A. OLARTE QUIROGA	SI	SI	SI
15	1019062599	CINDY K. QUINTERO ABONDANO	NO	NO	NO
16	1000832086	DADNA L. CONTRERAS DONCEL	SI	SI	SI
17	80035872	DAVID GONZALO MORALES DIAZ	NO	NO	NO
18	1032436685	DIANA MARCELA PABON	SI	SI	SI
19	24606477	DOLLY BUITRAGO GARCIA	NO	NO	NO
20	81715765	ELIECER GUZMAN	NO	NO	NO
21	80879829	ELKIN A. FAJARDO FAJARDO	NO	NO	NO

22	1136910415	ELSA F. ANGULO LANDAZURI	SI	SI	SI
24	53080880	ERIKA LICETH ROA REY	SI	SI	NO
25	53906138	ESPERANZA GALVIS PEREZ	NO	NO	NO
26	8735686	FABIÁN DE JESÚS LEÓN BAQUERO	SI	SI	SI
27	52016260	FANNY YANETH OBANDO GARCIA	NO	NO	NO
28	1020723784	FRANCISCO RICO	SI	SI	SI
29	1026570794	GISELL DIAZ CASTAÑO			
30	1015995151	GLORIA CECILIA SUSPE NEIRA	SI	SI	SI
31	80008767	HAMER A. WILCHES ZAMBRANO	SI	SI	SI
32	1010218505	HAROLD G. ESCOBAR GUTIERREZ	NO	NO	NO
33	52885575	JACKELINE MONCADA	SI	SI	
34	52006034	JAEL PEREZ VARELA	SI	SI	SI
35	79410923	JAIME SANCHEZ	NO	NO	NO
36	52917274	JANETH RICO	SI	SI	SI
37	1025141008	JEFERSON ALEJANDRO ALVARADO GALEANO	SI	SI	SI
38	1072921803	JESSICA CAROLINA AYA GÓMEZ	NO	NO	NO
39	80052098	JESUS VARGAS	SI	SI	SI
40	1014283797	JOHNOTAN URREA VELASCO	NO	NO	NO
41	1023896810	JONATHAN OSPINA CUERVO	SI	SI	SI
42	80244638	JORGE E. SANCHEZ SANCHEZ	NO	NO	NO

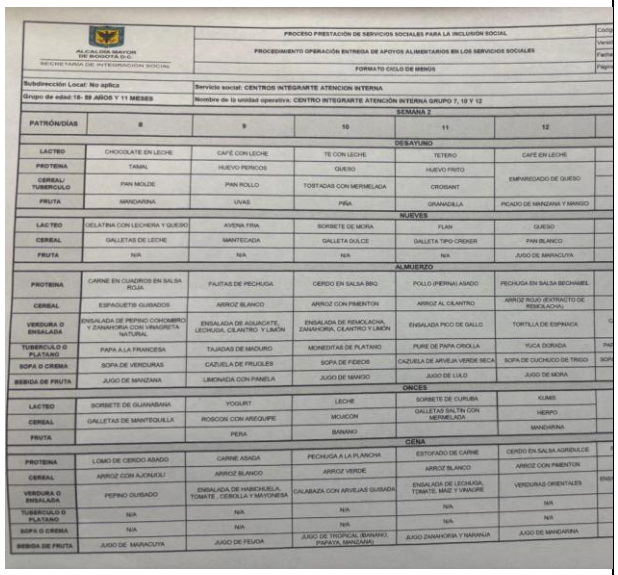
43	3034083	JOSE ARMANDO PEÑA ORTÍZ	NO	NO	NO
44	1121934382	JOSE MIGUEL CARVAJAL RAMIREZ	NO	NO	NO
45	1001059752	JOSE RICARDO CARDENAS	SI	SI	SI
46	3557637	JUAN FCISCO DURAN ACEVEDO	NO	NO	NO
47	1022419575	JUAN S. TORRES GALBAN	SI	SI	SI
48	1026560609	KATHERINE ARCILA LONDOÑO	NO	NO	NO
49	1026560607	LAURA FANDIÑO	SI	SI	SI
50	1023972801	LAURA TAIDEY NARANJO GALVIS	NO	NO	NO
51	51772638	LAURE A. MONCHATEL POTDEVIN	NO	NO	NO
52	1136909065	LEONARDO ANDRES AVILA BETANCOUR	NO	NO	NO
53	79984692	LEONARDO GRIMALDO DIAZ	NO	NO	NO
54	80209676	LUIS ANDRES CASTELLANOS	NO	NO	NO
55	1072922240	LUIS DAVID MOSQUERA PEÑA	NO	NO	NO
56	81715766	LUIS HERNANDO FORERO PRIETO	NO	NO	NO
57	1136910345	LUIS HERNANDO GAVIRIA	SI	SI	SI
58	19470444	MANUEL PEREIRA SIERRA	NO	NO	NO
59	41912796	MARIA TELLEZ HERNANDEZ	SI	SI	SI
60	52910187	MARIA ESTHER VELASQUEZ	SI	SI	SI
61	39730730	MARIA GLADYS GELACIO LADINO	NO	NO	NO
62	53905627	MARTHA YANETH MARTINEZ	NO	NO	NO

63	24213163	NAIDA VALERO MORENO F	NO	NO	NO
64	52459407	NANCY PATRICIA MARTINEZ VEGA	SI	SI	SI
65	52953717	NATHALY STEPHANIE OLAYA	SI	SI	SI
66	52888178	NORMA MYRIAM SANCHEZ	NO	NO	NO
67	1024460936	OLGA LUCIA PEDRAZA	NO	NO	NO
68	11521167	OSCAR TRIANA	SI	SI	SI
69	1233496992	ROSA CAMILA ALZATE GARZON	SI	SI	SI
70	20572306	ROSA NELIDA MARTÍNEZ	SI	SI	SI
71	52786032	ROSARIO PUENTES	NO	NO	NO
72	53905992	SANDRA LOZANO GOMEZ	NO	NO	NO
73	47437391	SANDRA MILENA ESPINOSA	SI	SI	NO
74	1020719365	SARA YAMILE MARTINEZ ROMERO	NO	NO	NO
75	79984545	WILLIAM ALBERTO CONTRERAS	NO	NO	NO
76	1032395211	WILLIAM ALBERTO HERRERA	SI	SI	SI
77	79318300	WILLIAM ANGEL CHACON	NO	NO	NO
78	1026558134	YENSI PAOLA LABRADOR DIAZ	NO	NO	NO
79	51807829	YOLANDA TORRES	NO	NO	NO
80	1000221691	YONNY ALEXANDRO CHAPARRO	SI	SI	SI

Conclusión:

Es fundamental implementar acciones correctivas y garantizar que los elementos de uso individual se encuentren debidamente marcados con nombres y apellidos e igualmente que su uso sea individual, tal y como se solicita en anexo técnico.

VERIFICACIÓN DE MINUTA

MINUTA SEMANA 2 DIA 12	MEDIAS NUEVES	ALMUERZO
		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CICLO DE MENUS

Subdirección Local: No aplica — Servicio social: CENTROS INTEGRARTE ATENCION INTERNA

Grupo de edad: 18- 59 AÑOS Y 11 MESES — Nombre de la unidad operativa: CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 7, 10 Y 12

SEMANA 2

PATRÓN/DÍAS	8	9	10	11	12
DESAYUNO					
LACTEO	CHOCOLATE EN LECHE	CAFÉ CON LECHE	TE CON LECHE	TETERO	CAFÉ EN LECHE
PROTEINA	TAMAL	HUEVO PERICOS	QUESO	HUEVO FRITO	EMPAREDADO DE QUESO
CEREAL/ TUBERCULO	PAN MOLDE	PAN ROLLO	TOSTADAS CON MERMELADA	CROISANT	
FRUTA	MANDARINA	UVAS	PIÑA	GRANADILLA	PICADO DE MANZANA Y MANGO
NUEVES					
LACTEO	GELATINA CON LECHERA Y QUESO	AVENA FRIA	SORBETE DE MORA	FLAN	QUESO
CEREAL	GALLETAS DE LECHE	MANTECADA	GALLETA GULCE	GALLETA TIPO CREKER	PAN BLANCO
FRUTA	N/A	N/A	N/A	N/A	JUGO DE MARACUYA
ALMUERZO					
PROTEINA	CARNE EN CUADROS EN SALSA ROJA	FAJITAS DE PECHUGA	CERDO EN SALSA BBQ	POLLO (PERNIL) ASADO	PECHUGA EN SALSA BECHAMEL
CEREAL	ESPAGUETIS GUISADOS	ARROZ BLANCO	ARROZ CON PIMENTON	ARROZ AL CILANTRO	ARROZ ROJO (EXTRACTO DE REMOLACHA)
VERDURA O ENSALADA	ENSALADA DE PEPINO COHOMBRO Y ZANAHORIA CON VINAGRETA NATURAL	ENSALADA DE AGUACATE, LECHUGA, CILANTRO Y LIMÓN	ENSALADA DE REMOLACHA, ZANAHORIA, CILANTRO Y LIMÓN	ENSALADA PICO DE GALLO	TORTILLA DE ESPINACA
TUBERCULO O PLATANO	PAPA A LA FRANCESA	TAJADAS DE MADURO	MONEDITAS DE PLATANO	PURE DE PAPA CRIOLLA	YUCA DORADA
SOPA O CREMA	SOPA DE VERDURAS	CAZUELA DE FRIJOLES	SOPA DE FIDEOS	CAZUELA DE ARVEJA VERDE SECA	SOPA DE CUCHUCO DE TRIGO
BEBIDA DE FRUTA	JUGO DE MANZANA	LIMONADA CON PANELA	JUGO DE MANGO	JUGO DE LULO	JUGO DE MORA
ONCES					
LACTEO	SORBETE DE GUANABANA	YOGURT	LECHE	SORBETE DE CURUBA	KUMIS
CEREAL	GALLETAS DE MANTEQUILLA	ROSCON CON AREQUIPE	MOJICON	GALLETAS SALTIN CON MERMELADA	HERPO
FRUTA		PERA	BANANO		MANDARINA
CENA					
PROTEINA	LOMO DE CERDO ASADO	CARNE ASADA	PECHUGA A LA PLANCHA	ESTOFADO DE CARNE	CERDO EN SALSA AGRIDULCE
CEREAL	ARROZ CON AJONJOLI	ARROZ BLANCO	ARROZ VERDE	ARROZ BLANCO	ARROZ CON PIMENTON
VERDURA O ENSALADA	PEPINO GUISADO	ENSALADA DE HABICHUELA, TOMATE , CEBOLLA Y MAYONESA	CALABAZA CON ARVEJAS GUISADA	ENSALADA DE LECHUGA, TOMATE, MAIZ Y VINAGRE	VERDURAS ORIENTALES
TUBERCULO O PLATANO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
SOPA O CREMA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
BEBIDA DE FRUTA	JUGO DE MARACUYA	JUGO DE FEIJOA	JUGO DE TROPICAL (BANANO, PAPAYA, MANZANA)	JUGO ZANAHORIA Y NARANJA	JUGO DE MANDARINA

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** **LAURA PAOLA ESPINOSA**	Actividad grupal con participantes NO SE ENCONTRABA
Trabajadora Social	2	**CAMILA CABANZO** **ALEJANDRA PACHECO**	Jornada de Belleza Visita Camila Álzate
Terapeuta Ocupacional	2	**ANDREA GOMEZ** **OLGA RINCON DELGADO**	Acompañamiento visita SCO Organización kit aseo
Educador-a Físico-a	2	**JHONATAN RAMOS** **ERICA GARZON**	Actividad con participantes Actividad con participantes
Educadora Especial	1	**LAURA CAMILA BERNAL**	Apoyo actividad deportiva
Enfermera/o Profesional	1	**ENALBA MORALES**	Matriz censal de participantes
Nutricionista	1	**MARTHA GUALDRON TORRES**	NO SE ENCONTRABA
Tecnólogo-a alimentos	1	**DAYANA GUTIERREZ VARGAS**	Area de cocina
Talleristas	2	**MILENA MOSQUERA** **DANIELA BEDOYA**	Actividad decorativa mándalas Actividad decorativa mándalas
Auxiliar de enfermería	1	**DIANA PAOLA TORRES**	Notas enfermería
Auxiliar de enfermería	1	**DIEGO CAMILO ROJAS**	Notas enfermería
Auxiliar de enfermería	1	**SANDRA MILENA ANTONIO**	Notas enfermería
Auxiliar de enfermería	1	**LUZ DARY RAMIREZ**	Notas enfermería
Auxiliar de enfermería	1	**BENILDA JULIE MORENO**	Medicamentos
Auxiliar de enfermería	1	**EYDIS SAEN MURILLO**	Atención participantes
Auxiliar de enfermería	1	**DANILSA POLO GUERRA**	Atención participantes
Auxiliar de enfermería	1	**JOHN FERNANDO CASTRO**	Apoyo en kit de aseo
Auxiliar de enfermería	1	**VILMA LUCIA VARGAS**	Atención participantes

Auxiliar de enfermería	1	**CELENE OCORO ANGULO**	Atención participantes
Auxiliar de enfermería		**LUZ ASTRID PEREZ**	Atención participantes
Designado documental	1	**MAURICIO ALBERTO BAEZ**	Actividad de Gestión Documental
Técnico Ambiental	1	**PAULA FERNANDA MARTINEZ**	Actividad Administrativa
Servicios generales	4	**ROSALBA BELTRAN CARDENAS** **SANDRA MORALES** **MARIA JOHANNA PINILLA (PCD)** **JUAN CARLOS CUENCA**	Compensatorio NO SE ENCONTRABA Aseo y desinfección Lavandería
Manipuladores de alimentos	5	**MARIA TRANSITO GALICIA** **PAULA ANDREA QUINTERO** **OLGA PATRICIA AGUAS** **MARTHA TERESA GONZALEZ** **MAURICIO HERRERA BERNAL PCD**	Comedor Descansando Preparación Alimentos Descansando 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 Auxiliar de enfermería.

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.		X	Se evidencia cumplimiento parcial por parte del asociado dado que se debía presentar el plan de implementación de dichas actividades, finalizado el primer mes de ejecución, atendiendo a los criterios establecidos en el anexo técnico y a la fecha, la información de las actividades técnicas adicionales no ha sido enviada al equipo técnico y seguimiento a la calidad operativa.	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.		X	Se evidencia incumplimiento por parte del asociado dado que la entrega de informe de bitácora correspondiente al mes de abril fue entregada fuera de los tiempos establecidos, se debía entregar el 08 de mayo y se entregó hasta el día 12 de mayo, adicional la información enviada se encontraba errada.	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.	N/A	N/A	A la fecho no se ha realizado orientación y/o capacitación al talento humano, el asociado informa que se proyecta cualificación para el día 21/05 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	X		Se observa la custodia de la información generada a través del talento humano auxiliar administrativo,	

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.			profesionales trabajo social y coordinador del centro integrarte. 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.	X		El centro cumple lo dispuesto en La ley 1581 de 2012, 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. Igualmente, se le recuerda que al asociado que cuando estas bases de datos o archivos vayan a ser suministrados a terceros se deberá, informar al titular y solicitar previa autorización.	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.		X	Se evidencia cumplimiento parcial por parte del asociado dado que se debía presentar el plan de implementación de dichas actividades finalizado el primer mes de ejecución, atendiendo a los criterios establecidos en el anexo técnico y a la fecha, la información de las actividades técnicas adicionales no ha sido enviada al equipo técnico y seguimiento a la calidad operativa. Se solicita al asociado enviar la información vía correo electronico antes del 15 de mayo, fecha en la cual informa el coordinador, se dará inicio a una de las actividades ofertadas (hidroterapia).	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 envia informe mensual cualitativo y cuantitativo el día 25/04/2025 y se proyecta entrega correspondiente al mes de mayo para el día 26/05/2025.	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 16 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 envia malla de identificación de actores el día 25/04/2025 y se proyecta entrega correspondiente al mes de mayo para el día 26/05/2025.	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	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	Acta de visita apoyo a la supervisión

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			pertenecer a los diferentes grupos étnicos – raciales. 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.	
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 mayo.	Evidencia fotográfica.
6. Elaborar y mantener el Plan Personalizado de Apoyos de las personas	N/A	N/A	Para el presente periodo, el centro se encuentra proceso de adaptación y acogida de los y las	

con discapacidad de acuerdo con sus características, sistema de apoyo requerido y los lineamientos técnicos, en los tiempos establecidos en el anexo técnico.			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, sistema de apoyo requerido y los lineamientos técnicos.	Acta de visita apoyo a la supervisión
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, en visita de gestora documental y reunión con la misma, se estableció compromiso de quedar al día, para el día 23 de mayo del año en curso.	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 casos que se requiera.	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
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 población al finalizar la ejecución del convenio.	N/A	N/A	El convenio se encuentra vigente y en ejecución. Se recuerda al asociado dar cumplimiento a la presente obligación en los casos que se requiera realizar el traslado de la población.	Acta de visita apoyo a la supervisión
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 previstas para la modalidad; durante la ejecución del convenio de asociación.	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 un auxiliar de enfermeria.	Acta de visita apoyo a la supervisión
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 mayo 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	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; En la visita del día de hoy, se evidencian mejoras en la limpieza y desinfección de los espacios al igual que la marcación de cada uno de los espacios del centro.	Acta de visita apoyo a la supervisión

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.				
RELACIONADOS CON LA DOTACIÓN Y ELEMENTOS MÍNIMOS PARA EL DESARROLLO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	CUMPLE		OBSERVACIONES	EVIDENCIAS
	SI	NO		
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 logo institucional de la entidad asociada la dotación de vestuario de la población.	N/A	N/A	Durante el periodo reportado, no se han llevado a cabo entregas de dotación por parte del asociado; de conformidad con los tiempos dispuestos por anexo técnico.	Acta de visita apoyo a la supervisión
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
Garantizar el uso tanto de prendas de vestir, como cada uno de los utensilios de uso personas de los y las participantes.
11. ACCIONES POR MEJORAR COMO RESULTADO DE LA VISITA

ACCIONES POR MEJORAR	PLAZO
Se requiere organización de pertenencia de prendas de vestir las y los participantes en los locker correspondientes	INMEDIATO
Se requiere por parte del asociado, poner la puerta del baño que queda en la habitación 7, el cual se encuentra en el mismo espacio de dormitorios.	13/05/2025
Entrega kit de aseo a cada uno de los y las participantes y garantizar el uso personal de los mismo	INMEDIATO
Envío vía correo electronico, fichas técnicas de las actividades técnicas adicionales ofertadas para el presente convenio, el cual debía ser enviado al finalizar el primer mes de ejecución.	INMEDIATO
Cumplir con los tiempos de entrega de la información requeridas del servicio con calidad y veracidad de la misma.	

¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR? FECHA DE LA ULTIMA VISITA: 15/04/2025 SI ❑ X NO ❑	REGISTRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA: 1. En visita del día de hoy, se evidencio marcación de espacios 2. Adecuada limpieza y desinfección de espacios

NOMBRE(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	1. ALEXANDER MORENO PINZON
FIRMA(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	1. **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. **SE ANEXA LISTADO DE ASISTENCIA**

Evidencias fotográficas:

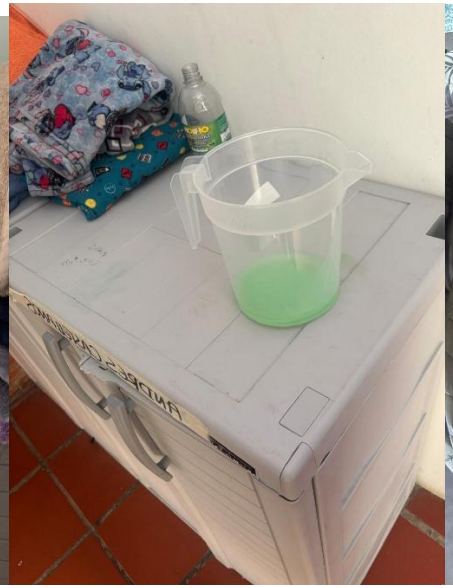

Pantalones
camisas

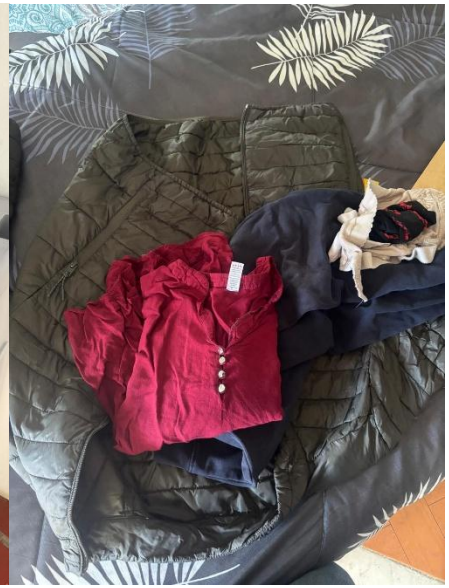

ALEXANDER
camisas




ROSARIO PUENTES
Maria
Esperanza
Tellez
PANTALONES
CAMISAS


RIMAX
Fabian León






Camisas
Chaquetas
Chaquetas
Camisas
Pantalones
Gloria
Cecilia
Suspe
Pantalones
Chaqueta







JORNADA EMBELLECIMIENTO





PUERTA DE BAÑO HABITACIÓN 7

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Visita seguimiento Calidad operativo 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAI 67 3. Fecha y hora: 12/05/2025 9:700m.

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	Paula Morales	CC	1051653262	CIAI 67	Profesional	No Aplica	enamor2802@gmail.com	3135400614	Paula M
2	Alexander Moreno Pinzón	CC	80755408	CIAI 67	Coordinación	No aplica	cidperopo7@gmail.com	3164465790	Alexander Moreno P.
3	Yuly Andrea Gomez	CC	1075872421	CIAI 67	Talpecial	No aplica	ordenTO 0490 @gmail.com	3135737607	
4	Liliana Gil Gomez								
5	Lavia Camila Bernal	CC	1000134206	CIAI 67	edu Especial	NO Aplica	laviacamilaperez1021 @gmail.com	3143392406	Camila
6	Erica Garzón Mas	CC	1070980758	CIAI 67	Edu Física	No Aplica	[illegible]	3017052266	
7	Jorge Vitalaf Turco M	CC	1045464455	CIAI 67	Psicologo	NO APLICA	Cursor246@gmail.com	3229018323	
8	Yelena Zachuela B	CC	1233894603	CIAI 67	Tallerista	NO APLICA	ldbeedoy@gmail	3099109416	
9	Olga Lucia Zapata	CC	51954966	CIAI 67	Psicologa	NO APLICA	olgamarcela@gmail.com	3104968563	
10	Maria Camila Cabarcas	CC	1015431860	CIAI 67	T. Social	NO APLICA	mariacamila.cabarcaslopez@gma.	3046410619	Ma Camila C.
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

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

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