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	*FUNDACION MISIONEROS DIVINA REDENCION SAN FELIPE NERI – FUMDIR.*
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 07.*
DIRECCION Y TELEFONO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	*Carrera 90 No. 149 - 73 Suba, Tuna Alta.*
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	*ALEXANDER MORENO PINZÓN.*
CARGO	*Coordinador de la unidad*
No DE CELULAR	*316 446 5790.*
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	*17/10/2025*	HORA DE INICIO DE LA VISITA: 09:35 am	HORA FINAL DE LA VISITA: 12:20 pm
COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO	*80 participantes.*	ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA	*79 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: 1
Hospitalizado: 0
Medio laboral: 0
Inasistencia: 0
Cita médica: 0
Suspendido: 0
Cupos disponibles:0

Novedades de participantes:

Participantes: Hombres: 37 / Mujeres: 43

Recorrido realizado en compañía del COORDINADOR DE LA UNIDAD, ALEXANDER MORENO PINZÓN, 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. CONTRATO	CONTRATISTA	OBJETO DEL CONTRATO
FUMDIR-SDIS-7362-0351/25	ALEXANDER MORENO PINZON	COORDINADOR
FUMDIR-SDIS-7362-0352/25	MATEO NIKOLAY FORERO MORA	PSICOLOGO
FUMDIR-SDIS-7362-0353/25	LAURA PAOLA ESPINOSA MONTAÑA	PSICÓLOGA
FUMDIR-SDIS-7362-0354/25	MARIA CAMILA CABANZO LOPERA	TRABAJADORA SOCIAL
FUMDIR-SDIS-7362-0355/25	JENNY ALEJANDRA PACHECO MEDELLIN	TRABAJADOR SOCIAL
FUMDIR-SDIS-7362-0356/25	OLGA LEONOR RINCON DELGADO	TERAPEUTA OCUPACIONAL
FUMDIR-SDIS-7362-0357/25	YULY ANDREA GOMEZ HERNANDEZ	TERAPEUTA OCUPACIONAL
FUMDIR-SDIS-7362-0358/25	JHONATAN ALEXANDER RAMOS RAMIREZ	EDUCADOR FÍSICO
FUMDIR-SDIS-7362-0359/25	ERICA LINEY GARZÓN ARIAS	EDUCADOR FÍSICO
	LAURA CAMILA BERNAL PEREZ	EDUCADOR ESPECIAL
FUMDIR-SDIS-7362-0361	ENALBA MORALES MARTINEZ	ENFERMERA PROFESIONAL
FUMDIR-SDIS-7362-0362	MARTHA ISABEL GUALDRON TORRES	NUTRICIONISTA
FUMDIR-SDIS-7362-0363	DAYANA GUTIERREZ VARGAS	TECNOLOGO DE ALIMENTOS
FUMDIR-SDIS-7362-0364	MILENA MOSQUERA SALGADO	TALLERISTA
	LEIDY RAMOS CASAS	TALLERISTA
FUMDIR-SDIS-7362-0366	MARLY AROCA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
FUMDIR-SDIS-7362-0367	KATRIN LORENA GUERRERO CORTES	AUXILIAR DE ENFERMERIA
FUMDIR-SDIS-7362-0368	DIANA PAOLA TORRES	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
FUMDIR-SDIS-7362-0369	ADRIANA GISELL BALLESTEROS PANCHE	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
FUMDIR-SDIS-7362-0370	ANGELA JULIETTE GIL BEJARANO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
FUMDIR-SDIS-7362-0371	NATALIA MANRIQUE PEÑA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
FUMDIR-SDIS-7362-0372	OSCAR IVAN SANCHEZ RICAURTE	AUXILIAR DE ENFERMERIA
FUMDIR-SDIS-7362-0373	YOANA BERMUDEZ GARCÍA	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
FUMDIR-SDIS-7362-0374	DERLY GISELA MARIN VILLA	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
FUMDIR-SDIS-7362-0375	DIEGO CAMILO ROJAS TORRES	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
FUMDIR-SDIS-7362-0376	CESAR ALBERTO ARANGO TORO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
FUMDIR-SDIS-7362-0377	SANDRA MILENA ANTONIO SALINAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA
FUMDIR-SDIS-7362-0378	LUZ DARY RAMIREZ MURILLO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
FUMDIR-SDIS-7362-0379	CAROL IRENE VARGAS PRADO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
FUMDIR-SDIS-7362-0380	BENILDA JULIE MORENO PRECIADO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
FUMDIR-SDIS-7362-0381	DEIZY YAZMIN ZAMORA CASTAÑEDA	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
FUMDIR-SDIS-7362-0382	GLORIA STEPHANY ALBA MELO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
FUMDIR-SDIS-7362-0383	ANA MILENA SANDOVAL GUZMAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA
FUMDIR-SDIS-7362-0384	YAROL ESNEIDER BUSTOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA
FUMDIR-SDIS-7362-0385	EYDIS SAEN MURILLO GUERRA	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
FUMDIR-SDIS-7362-0386	DAYANA JULIETH RAMIREZ PATIÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
FUMDIR-SDIS-7362-0387	DANILSA POLO GUERRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
FUMDIR-SDIS-7362-0388	BILMA ROCIO FIGUEROA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
FUMDIR-SDIS-7362-0389	JOHN FERNANDO CASTRO BUITRAGO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
FUMDIR-SDIS-7362-0390	DIANA FERNANDA MORENO GONZALEZ	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
	LORENA SAAVEDRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
FUMDIR-SDIS-7362-0392	GLADIRA JAIMES DURAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA
FUMDIR-SDIS-7362-0393	VILMA LUCIA VARGAS GRANDE	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
FUMDIR-SDIS-7362-0394	CELENE OCORO ANGULO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
FUMDIR-SDIS-7362-0395	JENNY PAULINA GARZON MOLINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
FUMDIR-SDIS-7362-0396	ALBA YANETH VENEGAS FRAILE	AUXILIAR DE ENFERMERIA
FUMDIR-SDIS-7362-0397	LUZ ASTRID PEREZ VARGAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA
FUMDIR-SDIS-7362-0398	JHOAN SEBASTIAN ARAQUE MORENO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
FUMDIR-SDIS-7362-0399	MAURICIO ALBERTO BAEZ PARRA	DESIGNADO DOCUMENTAL
FUMDIR-SDIS-7362-0400	PAULA FERNANDA MARTINEZ ARREDONDO	TÉCNICO AMBIENTAL
FUMDIR-SDIS-7362-0401	ROSALBA BELTRAN CARDENAS	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
FUMDIR-SDIS-7362-0402	SANDRA MORALES	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
FUMDIR-SDIS-7362-0403	MARIA JOHANNA PINILLA	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
FUMDIR-SDIS-7362-0404	JUAN CARLOS CUENCA BULLA	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
FUMDIR-SDIS-7362-0405	MARIA TRANSITO GALICIA GARCIA	MANIPULADOR DE ALIMENTOS
FUMDIR-SDIS-7362-0406	PAULA ANDREA QUINTERO AROCA	MANIPULADOR DE ALIMENTOS
FUMDIR-SDIS-7362-0407	OLGA PATRICIA AGUAS ARRIETA	MANIPULADOR DE ALIMENTOS
FUMDIR-SDIS-7362-0408	MARTHA TERESA GONZALEZ	MANIPULADOR DE ALIMENTOS
FUMDIR-SDIS-7362-0409	MAURICIO ALEXANDER HERRERA BERNAL	MANIPULADOR DE ALIMENTOS

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS

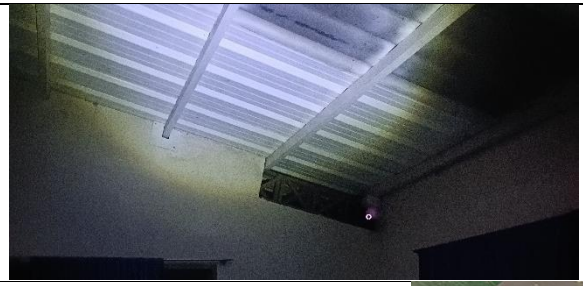
El C.I.A.E. Grupo 7, se encuentra ubicado en Suba, dentro de un gran espacio compartido con los C.I.A.I. 10 y 12, se comparten los servicios de cocina, despensa abarrotes, fruver y cárnicos, lavandería, zonas verdes, campos deportivos y parqueaderos.

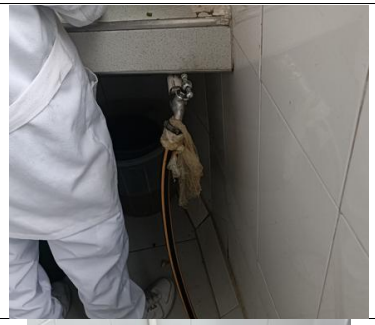
- Se encuentra ubicado en la casa independiente con cerramiento exclusivo.
- Lavandería compartida.
- Se evidencia zona exterior con cerramiento
- Depósito de residuos sólidos, compartido para los tres grupos.

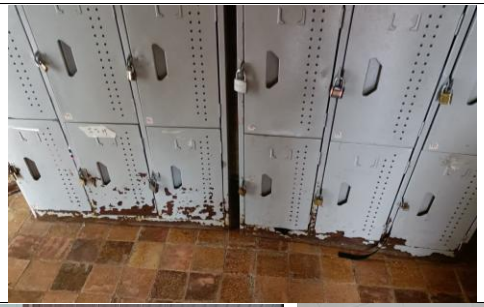
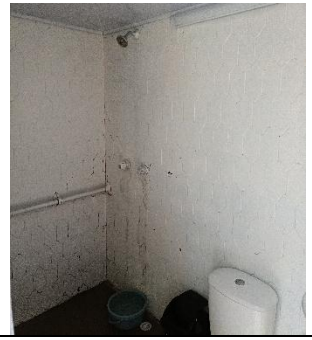
PLAN DE EMERGENCIAS Y SISTEMAS DE EVACUACIÓN.		
Ítem	Cantidad	Descripción.
Documento Plan de emergencias y sistemas de evacuación.	1	Remitido el día 08/05/2025
Extintores	5	Recarga junio de 2025. (4 extintores multipropósito).

			(1 extintor tipo K)
	Detectores de humo.	5	Dispuestos por las instalaciones.
	Cámaras	16	Monitor dispuesto en coordinación.
	Cerramiento	1	General, en buenas condiciones.
	Tablas rígidas.	2	Cuidados de la salud y atención familias.

Novedades Ambientes Adecuados y Seguros:

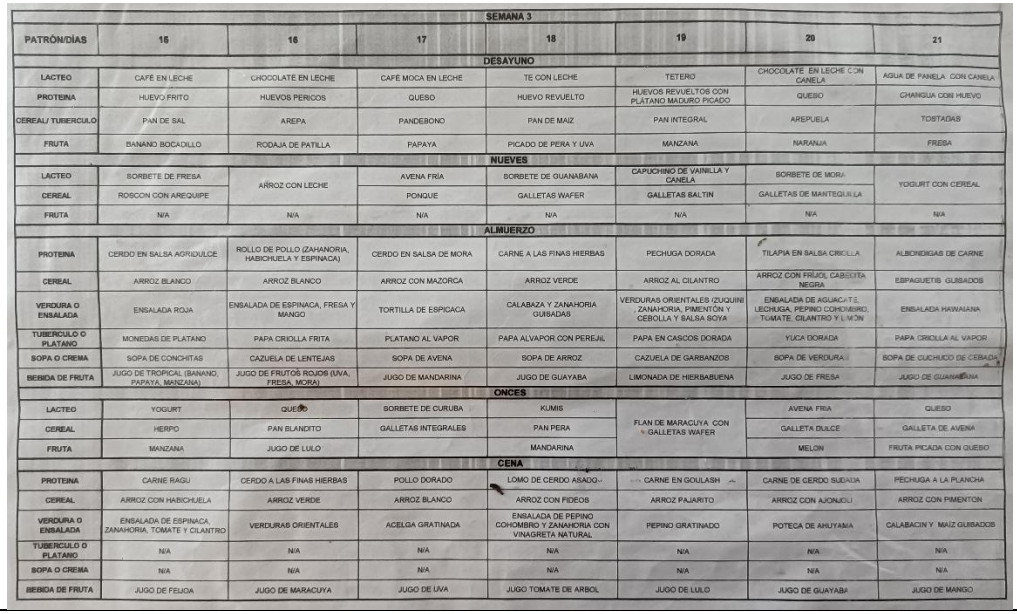
N° de orden.	Ubicación.	Descripción	Evidencia y/o registro fotográfico.
1	Habitación N° 07.	Abertura en muro que permite la entrada de viento e insectos.	
2	Cocina (espacio de pre-alistamiento)	• Piezas de enchape de mesón roto. • Llave con fuga de goteo constante.	 

			
3	Baño mujeres de habitación N° 06.	Una de las baterías sanitarias no realiza descarga de agua para su correcto funcionamiento.	
4	Comedor	El filo del mesón presenta perdida de superficie de recubrimiento de tipo pintura.	

5	Alistamiento de personal	Casilleros con estados de oxidación.	
6	Habitación N° 10.	El piso probablemente no posee la pendiente necesaria para impedir la salida del agua y su evacuación.	 
7	Duchas de habitación N°1 y contigua habitación N°3.	No se pudo constatar el correcto funcionamiento de las duchas con relación a la entrega de agua tibia – caliente.	 

NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN

Se revisa minuta del día, semana 3, patrón 17, la cual cumple con la programación.



SEMANA 3							
PATRÓN/DÍAS	15	16	17	18	19	20	21
DESAYUNO							
LACTEO	CAFÉ EN LECHE	CHOCOLATE EN LECHE	CAFÉ MOCA EN LECHE	TE CON LECHE	TETERO	CHOCOLATE EN LECHE CON CANELA	AGUA DE PANELA CON CANELA
PROTEINA	HUEVO FRITO	HUEVOS PERICOS	QUESO	HUEVO REVUELTO	HUEVOS REVUELTOS CON PLATANO MADURO PICADO	QUESO	CHANGUA CON HUEVO
CEREAL/ TUBERCULO	PAN DE SAL	AREPA	PANDEBONO	PAN DE MAIZ	PAN INTEGRAL	AREPUELA	TOSTADAS
FRUTA	BANANO BOCADILLO	RODAJA DE PATILLA	PAPAYA	PICADO DE PERA Y UVA	MANZANA	NARANJA	FRESA
NUEVES							
LACTEO	SORBETE DE FRESA	ARROZ CON LECHE	AVENA FRÍA	SORBETE DE GUANABANA	CAPUCHINO DE VAINILLA Y CANELA	SORBETE DE MORA	YOGURT CON CEREAL
CEREAL	ROSCON CON AREQUIPE		PONQUE	GALLETAS WAFER	GALLETAS SALTIN	GALLETAS DE MANTEQUILLA	
FRUTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
ALMUERZO							
PROTEINA	CERDO EN SALSA AGRIDULCE	ROLLO DE POLLO (ZAHANORIA, HABICHUELA Y ESPINACA)	CERDO EN SALSA DE MORA	CARNE A LAS FINAS HIERBAS	PECHUGA DORADA	TILAPIA EN SALSA CRIOLLA	ALBONDIGAS DE CARNE
CEREAL	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ CON MAZORCA	ARROZ VERDE	ARROZ AL CILANTRO	ARROZ CON FRÍJOL CABECITA NEGRA	ESPAGUETIS GUISADOS
VERDURA O ENSALADA	ENSALADA ROJA	ENSALADA DE ESPINACA, FRESA Y MANGO	TORTILLA DE ESPICACA	CALABAZA Y ZANAHORIA GUISADAS	VERDURAS ORIENTALES (ZUQUINI ZANAHORIA, PIMENTÓN Y CEBOLLA Y SALSA SOYA	ENSALADA DE AGUACATE, LECHUGA, PEPINO COHOMBRO, TOMATE, CILANTRO Y LIMÓN	ENSALADA HAWAIANA
TUBERCULO O PLATANO	MONEDAS DE PLATANO	PAPA CRIOLLA FRITA	PLATANO AL VAPOR	PAPA ALVAPOR CON PEREJIL	PAPA EN CASCOS DORADA	YUCA DORADA	PAPA CRIOLLA AL VAPOR
SOPA O CREMA	SOPA DE CONCHITAS	CAZUELA DE LENTEJAS	SOPA DE AVENA	SOPA DE ARROZ	CAZUELA DE GARBANZOS	SOPA DE VERDURA	SOPA DE CUCHUCO DE CEBADA
BEBIDA DE FRUTA	JUGO DE TROPICAL (BANANO, PAPAYA, MANZANA)	JUGO DE FRUTOS ROJOS (UVA, FRESA, MORA)	JUGO DE MANDARINA	JUGO DE GUAYABA	LIMONADA DE HIERBABUENA	JUGO DE FRESA	JUGO DE GUANABANA
ONCES							
LACTEO	YOGURT	QUESO	SORBETE DE CURUBA	KUMIS	FLAN DE MARACUYA CON GALLETAS WAFER	AVENA FRIA	QUESO
CEREAL	HERPO	PAN BLANDITO	GALLETAS INTEGRALES	PAN PERA		GALLETA DULCE	GALLETA DE AVENA
FRUTA	MANZANA	JUGO DE LULO		MANDARINA		MELON	FRUTA PICADA CON QUESO
CENA							
PROTEINA	CARNE RAGU	CERDO A LAS FINAS HIERBAS	POLLO DORADO	LOMO DE CERDO ASADO	CARNE EN GOULASH	CARNE DE CERDO SUDADA	PECHUGA A LA PLANCHA
CEREAL	ARROZ CON HABICHUELA	ARROZ VERDE	ARROZ BLANCO	ARROZ CON FIDEOS	ARROZ PAJARITO	ARROZ CON AJONJOLI	ARROZ CON PIMENTON
VERDURA O ENSALADA	ENSALADA DE ESPINACA, ZANAHORIA, TOMATE Y CILANTRO	VERDURAS ORIENTALES	ACELGA GRATINADA	ENSALADA DE PEPINO COHOMBRO Y ZANAHORIA CON VINAGRETA NATURAL	PEPINO GRATINADO	POTECA DE AHUYAMA	CALABACIN Y MAIZ GUISADOS
TUBERCULO O PLATANO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
SOPA O CREMA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
BEBIDA DE FRUTA	JUGO DE FEIJOA	JUGO DE MARACUYA	JUGO DE UVA	JUGO TOMATE DE ARBOL	JUGO DE LULO	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE MANGO

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	X		Se evidencio que el operador no realiza propaganda a nombre de su organización que involucre o	Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta.

población vinculada al convenio de asociación, sin previa autorización del participante, su red familiar o cuidadora, y comunicación al supervisor del convenio.			comprometa a la población vinculada al convenio de asociación.	
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.
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	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	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.

o vulnere sus derechos, autonomía, independencia, integridad física, emocional o mental, durante la ejecución del convenio de asociación				
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.
OBLIGACIONES 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		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		La edificación no posee sistemas de transporte vertical.	No aplica.
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	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 previa-mente 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.

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.				
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		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 de fecha 30/05/2025, realizada por la empresa SANIOX HIGIENE AMBIENTAL S.A.S Fumigación control de plaga, certificado de fecha 30/05/2025, realizada por la empresa SANIOX HIGIENE AMBIENTAL.
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:

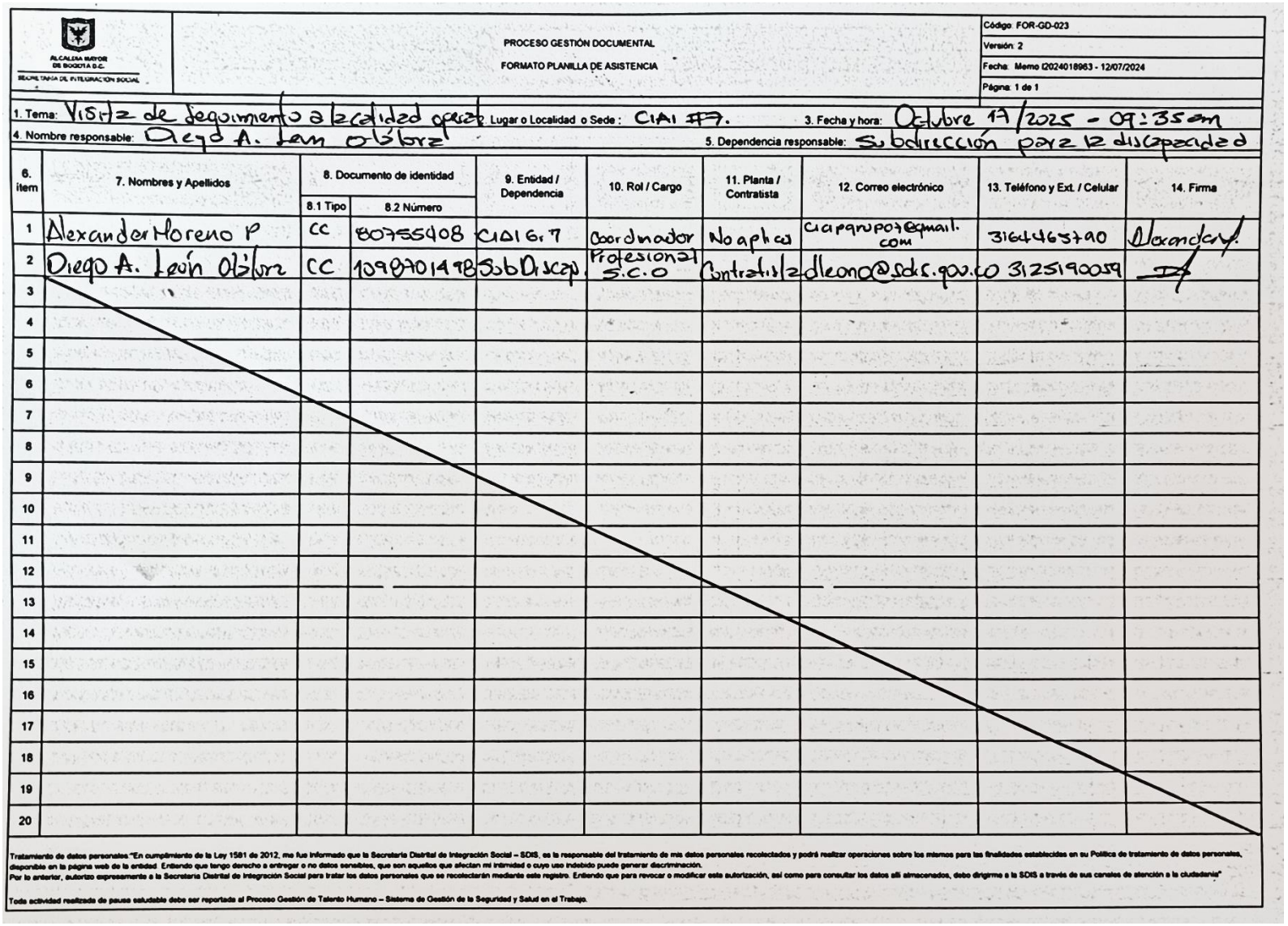
COMPONENTES ESTRUCTURA DE COSTOS DEL SERVICIO CORRESPONDIENTE	CUMPLE		OBSERVACIONES	EVIDENCIAS
	SI	NO		

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 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.	Octubre 30 de 2025.

¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR? FECHA DE LA ULTIMA VISITA: 03/09/2025 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 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	ALEXANDER MORENO PINZÓN.
FIRMA(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	(Ver anexo de planilla de asistencia).
CARGO(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	Coordinador de la unidad.
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.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

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

1. Tema: Visita de seguimiento a localidad operat. 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAI #7. 3. Fecha y hora: Octubre 17/2025 - 09:35am

4. Nombre responsable: Diego A. León Ospina 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 P	CC	80755408	CIAI 6.7	Coordinador	No aplica	ciaigrupo7@gmail.com	3164463790	
2	Diego A. León Ospina	CC	1098701498	SDIS Discap.	Profesional S.C.O	Contratista	dleono@sdis.gov.co	3125190059	
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

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

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