iiii

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO AL CUAL SE LE HARÁ SEGUIMIENTO	
NÚMERO DEL CONTRATO / CONVENIO Y AÑO	**7362 - 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 ATENCIÓN INTERNA GRUPO 7**
DIRECCION Y TELEFONO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	**Carrera 90 No 149 – 57 San Pablo**
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 Pinzon**
CARGO	**Coordinador**
No DE CELULAR	**3164465790**
3. DATOS DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION QUE REALIZA LA VISITA	
NOMBRE DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION – TECNICO	**JHONATAN NICK RODRIGUEZ PINZON**
No DE CELULAR	**3202703070**

CORREO ELECTRONICO	**jnrodriguezp@sdis.gov.co**		
4. DATOS GENERALES DE LA VISITA			
FECHA DE LA VISITA	16/0/62025	**HORA DE INICIO DE LA VISITA:** 12 20pm	**HORA FINAL DE LA VISITA:** 16: 10pm
COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO	**80**	**ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA**	78

OBSERVACIONES DEL RECORRIDO POR EL CENTRO:

Se realiza seguimiento a las obligaciones contractuales del componente salud; mediante visita atendida por talento humano del CIAI, quien suministra información y presentan soportes correspondientes.

.

1. **ASISTENCIA PARTICIPANTES**:78
2. **PARTICIPANTES EN ATENCIÓN**: 80
3. **CUPO DISPONIBLE**: 0
4. **PARTICIPANTES NO PRESENTES DURANTE LA VISITA:1**

NOMBRE PARTICIPANTE	REPORTE
Laura Taydei Naranjo	Cita medicina general – Al paso plaza suba.

5. **HOSPITALIZADO:** 1

NOMBRE PARTICIPANTE	REPORTE
Sebastián Torres Galván	Hospitalizado desde el 015 de junio – trasladada el día 15 de Junio al Hospital Simón Bolívar por alteración comportamental auto y hetero agresión. El día de hoy se encuentra un auxiliar en enfermería con a pcd.

6. **FALLECIMIENTOS**: 0

NOMBRE PARTICIPANTE	REPORTE

7. **MEDIO FAMILIAR**: 0

NOMBRE PARTICIPANTE	REPORTE
	.

8. ASISTENCIA TALENTO HUMANO:

Cargo	Cantidad Solicitada	Cantidad Evidenciada	Nombre	Observaciones
Coordinador-a de Centro	**1**	1	Alexander Moreno Pinzon	Atiende la visita
Psicóloga-o	**2**	2	Mateo Forero Mora	Trabajo con la población
Psicóloga-o			Laura Espinosa Montaña	**No presente durante la visita**
Trabajadora Social	**2**	1	María Camila Cabanzo	No se encuentra presente en el servicio. Proceso de visita domiciliaria pcd Sara Martínez
Trabajadora Social			Jenny Alejandra Pacheco Medellín.	Trabajo Administrativo
Terapeuta Ocupacional	**2**	1	Olga Rincón Delgado	Trabajo Administrativo
Terapeuta Ocupacional			July Andrea Gómez Hernández	Trabajo Administrativo
Educador-a Físico-	**2**	1	Jhonatan Alexander Ramos Ramírez	**No presente durante la visita**
Educador-a Físico-		1	Erica Liney Garzón Arias	Trabajo Administrativo
Educadora Especial	**1**	1	Laura Camila Bernal	Trabajo Administrativo
Profesional en enfermería	**1**	1	Enalba Morales Martínez	**Horarios dispuestos en el anexo técnico 1** de 6 am a 14 pm Horario **2** de 8am a 16 pm Horario **3** de 14 pm a 22 pm Adicionalmente Un sábado al mes 8 horas, las cuales deben ser programadas en Horarios 1,2 o 3 Un Domingo al mes 8 horas, las cuales deben ser programadas en Horarios 1,2 o 3 Estos dos días adicionales no deben ser continuos. Atiende la visita.
Nutricionista	**1**	1	Martha Isabel GualdronTorres	**No presente durante la visita**
Tecnólogo Alimentos	**1**	1	Dayana Gutiérrez Vargas	Servicio de cocina; apoyo y verificación del proceso de preparación, alistamiento y servido de los alimentos.
Talleristas	**2**	2	Milena Mosquera Salgado	Trabajo con la población
Talleristas			Leidy Ramos Casas	Trabajo con la población
Auxiliar de enfermería	**10**	10	Angela Juliette Gil Bejarano –auxiliar a cargo del acompañamiento durante la toma de medicamentos.	**Horarios dispuestos en el anexo técnico** Turno Dia Turno Dia Par: 10 auxiliares en el turno par (horario 6:00

			Gladira Jaimes Duran Natalia Manrique Peña Carol Irene Vargas Prado Ana Milena Sandoval Guzman Marly Aroca Derly Gisela Marin Villa Eydis Saen Murillo Guerra Cesar Alberto Arango Toro Jenny Paulina Garzón Molina	am a 6.00 pm). Turno Dia Impar: 10 auxiliares en el turno dia impar (horario de 6 am 6 pm). 1 auxiliar administrativo de 8 horas diarias (lunes a viernes). Turno Noche Turno Noche par: 6 auxiliares de enfermería, turno de 12 horas 6:00 pm a 6:00 am. Turno Noche impar: 6 auxiliares de enfermería, turno de 12 horas 6:00 pm a 6:00 am. Nota: De los 6 auxiliares en enfermería del turno noche se debe seleccionar 1 Auxiliar de enfermería con amplios conocimientos en farmacología y destreza en el manejo documental para realizar el acompañamiento durante la toma de medicamentos. Para el proceso de cambio de pañal de la población que hace uso de este insumo o elemento; se debe conformar un equipo por cada turno compuesto por dos auxiliares en enfermería los cuales realicen el proceso para la totalidad de personas con discapacidad en atención y según criterio del coordinador se debe ir rotando de forma periódica.
Auxiliar Enfermería Administrativo	**1**	1	Sandra Antonio	**Cita medica con pcd Laura Taidey Naranjo**
Designado documental	**1**	1	Mauricio Alberto Báez Parra	Trabajo Administrativo
Técnico Ambiental	**1**	1	Paula Fernanda Martínez Arredondo	Trabajo Administrativo
Manipuladores de alimentos	**5**	5	Paula Andrea Quintero Aroca	**No presente durante la visita**
Manipuladores de alimentos			María Transito Galicia García	Servicio de cocina; proceso de preparación, alistamiento y servido de los alimentos.
Manipuladores de alimentos			Martha Teresa González	**No presente durante la visita**
Manipuladores de alimentos			Mauricio Alexander Herrera Bernal	Servicio de cocina; proceso de preparación, alistamiento y servido de los alimentos
Manipuladores de alimentos			Olga Patricia Aguas Arrieta	Servicio de cocina; proceso de preparación, alistamiento y servido de los alimentos
Servicios generales	**4**	4	Juan Carlos Cuenca Bulla	Arreglo, limpieza y mantenimiento de la planta física

Servicios generales			Rosalba Beltrán Cárdenas	Arreglo , limpieza y mantenimiento de la planta física
Servicios generales			Sandra Morales	**No presente durante la visita**
Servicios generales			María Johanna Pinilla	Arreglo, limpieza y mantenimiento de la planta física

9. VERIFICACION CICLO MENU:

CICLO MENU: # 16 **DE LA SEMANA:** # 3 Tiempo de Comida Evidenciado Cena

Observaciones del ciclo menú en el tiempo de refrigerio	Ciclo Menú establecido en la minuta de la entidad	Ciclo menú suministrado
PROTEÍNA CEREAL VERDURA O ENSALADA TUBÉRCULO O PLÁTANO SOPA O CREMA BEBIDA DE FRUTA	Rollo de pollo (Zanahoria – Habichuela y Espinaca) Arroz Blanco Ensalada de espinaca fresa y mango Papa criolla frita Cazuela de lentejas Jugo de frutos rojos (Uva , Fresa, Mora)	Rollo de pollo (Zanahoria – Habichuela y Espinaca) Arroz Blanco Ensalada de lechuga fresa y mango Pure de papa Cazuela de lentejas Jugo de frutos rojos (Uva , Fresa, Mora)

Observaciones luego de la verificación del Ciclo Menú: Se observa cambio de la minuta patrón de acuerdo en la ensalada y en el tubérculo, se garantiza alimentos para la totalidad de la población, el proceso de servido no se genera de acuerdo a los tiempos establecidos en el anexo técnico.

VERIFICACION OBLIGACIONES COMPONENTE SALUD

PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y DE CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD:

10. DISTRIBUACION POBLACION POR EPS:

EPS	PERSONAS AFILIADAS
CAPITAL	63

FAMISANAR	5
SALUD TOTAL	1
SANITAS	1
NUEVA EPS	5
POLICIA NACIONAL	2
COMPENSAR	2

11. VERIFICACION ESTADO DE AFILIACION DE LA POBLACION:

PROCEESO GENERADO	JUNIO 2025
Verificación de estado de afiliación comprobador de derechos Secretaria de Salud de Bogotá	Pendiente

Observaciones luego de la verificación: El Asociado genero la matriz de listado censal solicitada desde el programa de acciones preventivas y cuidado inclusivo para la salud en el marco del inicio de convenio de asociación, la cual se encuentra en el drive del programa. Sin embargo de este proceso no se evidencia documento soporte en el cual se pueda observar los soportes del proceso se solicita al talento humano en enfermería del CIAI realizar la comprobación del estado de afiliación de las personas con discapacidad en atención; haciendo uso del comprobador de derechos de la Secretaria de Salud de Bogotá y generar documento soporte de este proceso para ser revisado en la próxima visita. Ante cualquier hallazgo de desafiliación o inactividad en el proceso de afiliación generar un correo electrónico al referente técnico en salud del programa y la profesional del equipo psicosocial con el objetivo de dejar soporte del proceso y recibir direccionamiento técnico a lugar. Este proceso se debe repetir y generar soporte de forma trimestral de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico. Ante cualquier barrera en el proceso de afiliación, entrega de medicamentos, elementos absorbentes o no asignación de citas o medios diagnósticos es necesario informar al referente técnico en salud y a la profesional psicosocial del componente con el objetivo de recibir acompañamiento y direccionamiento de los mismos. Se genera acción de mejora. De este proceso se debe enviar vía correo electrónico soportes al referente técnico de salud del programa y al profesional del equipo de supervisión.

12. CITAS MÉDICAS:

FECHA – JUNIO	ESPECIALIDAD	PARTICIPANTE
3	Cardiologia	Alirio Castañeda
3	Electrocardiograma	Jose Ricardo Cárdenas
3	Neurologia	Elsa Angulo
4	Medicina General	Laura Naranjo

6	Cx Maxilofacial	Carlos Fandiño
6	Modalidades eléctricas	Estafani Linares
9	Medicina General	Ana Cecilia Moreno
9	Psiquiatria Capital Salud	56 pcd
9	TAC Oido	Esperanza Galvis
9	TAC Abdomen	Eliecer Guzman
11	Ortopedia	Ana Mercedes Dueñes
11	Ortopedia	Fanny Obando
13	Imitación Acústica	Esperanza Galvis
16	Odontologia	Dagna Contreras
16	Medicina Gneral	Lauta Taidey Naranjo

Observaciones luego de la verificación: El asociado genera agendamiento de las diferentes citas y medios diagnósticos requeridos para la adecuada y oportuna atención de las pcd.

13. RELACION ORDENES DE SUJECION POR PSIQUIATRIA:

NOMBRE DE PERSONA CON DISCAPACIDAD	NOVEDAD
No aplica	No aplica

Observaciones luego de la verificación: La profesional en enfermería del CIAI refiere que a la fecha no tenemos pcd con orden de inmovilización.

14. ABSORBENTES UTILIZADOS POR LA POBLACION - MIPRESS:

NOMBRE PARTICIPANTE	NUMERO DE ABSOBENTES REQUERIDOS	NUMERO DE ABSOBENTES ENTREGADOS POR LA EPS	NOVEDADES
Andrés Cancino	120	120	Sin novedad- Actualmente los esta entregando la eps a la cual están afiliadas las pcd.
Rosa Nélida Martínez	120	120	Sin novedad- Actualmente los esta entregando la eps a la cual están afiliadas las pcd.
Dana Lizeth Contreras	90	90	Sin novedad- Actualmente los esta entregando la eps a la cual están afiliadas las pcd.
Estefany Johana Linares	180	180	Sin novedad- Actualmente los esta entregando la eps a la cual están afiliadas las pcd.

Observaciones luego de la verificación: Sin Observaciones.

15. ALIMENTACION ENTERAL: EN LA ACTUALIDAD SE TIENE 1 PARTICIPANTE CON ESTE TIPO DE ALIMENTACION

NOMBRE DE PERSONA CON DISCAPACIDAD	NUTRICION
JOHNOTAN DAVID URREA	Se remitió al servicio de urgencias del hospital de suba el día 11 de Junio por no disponibilidad de la nutrición enteral. En este proceso le ordenan Fresubin Renal, el cual está en junta médica desde el 11 de junio para ser autorizado. Mientras tanto se esta administrando nutrición artesanal (GASTROSTOMIA)

16. DOCUMENTOS A GENERAR Y SOCIALIZAR DESDE EL PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y DE CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD:

TEMA	FECHA DE GENERADO	FECHA DE SOCIALIZADO
Documento de identificación y acciones de prevención frente a riesgos potenciales durante la prestación del servicio.	30 DE ABRIL	PENDIENTE SOCIALIZACION TALENTO HUMANO
Plan de atención por Enfermería	30 DE ABRIL	PENDIENTE SOCIALIZACION TALENTO HUMANO
Guía Farmacológica	30 DE ABRIL	PENDIENTE SOCIALIZACION TALENTO HUMANO
Documento Acciones para las buenas Prácticas en la Ejecución de Actividades	30 DE ABRIL	PENDIENTE SOCIALIZACION TALENTO HUMANO
Documento de acciones preventivas de Mitigación y Prevención del Riesgo de Contagio	30 DE ABRIL	PENDIENTE SOCIALIZACION TALENTO HUMANO
Documento de Coordinación con el Área de Salud Pública:	30 DE ABRIL	PENDIENTE SOCIALIZACION TALENTO HUMANO

Observaciones luego de la verificación: Se socializa al asociado la importancia de avanzar en la socialización de los diferentes documentos elaborados desde el programa al personal auxiliar en enfermería con el objetivo de que el perfil cuente con este conocimiento. Posterior al aval que debe generar el referente técnico del programa de acuerdo a los hallazgos observados por el mismo se socializarían solo los cambios solicitados o acciones implementadas adicionales de acuerdo a los requerimientos de cuidado de la población.

17. SOCIALIZACIONES REALIZADAS DESDE EL PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y DE CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD:

MES	DIA	TEMA	FORMATO	POBLACION OBJETO	OBSERVACIONES

Abril	30	Socialización anexo técnico y protocolos y protocolos establecidos por anexo técnico.	Acta	Coordinador CIAI	La Socialización no se evidencia en el formato dispuesto por el anexo técnico, se solicita cambio. La profesional en enfermería presentada una planilla de asistencia la cual no esta firmada en su totalidad y no presenta encabezado.
Mayo	21	Primeros Auxilios	Formato Intervenciones Grupales	Talento humano CIAI	La profesional en enfermería presentada una planilla de asistencia la cual no está firmada en su totalidad y no presenta encabezado.
Mayo	30	Plan Mejora frente a falencias de visita de supervisión	Acta	Auxiliares de enfermería	La profesional en enfermería presentada una planilla de asistencia la cual no esta firmada en su totalidad, el documento no se encuentra cerrado

Observaciones luego de la verificación: Por parte de la profesional en enfermería no se realizó las socializaciones establecidas por anexo técnico para el perfil en los meses de Abril, Mayo y lo corrido de Junio.

18. **VERIFICACION ADECUADO Y OPORTUNO DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DEL PROGRAMA;** FORMATO DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA, FORMATO ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, FORMATO REGISTRO DE ACTIVIDADES DIARIAS, FORMATO TOMA DE CONSTANTES VITALES

NOMBRE PERSONA CON DISCAPACIDAD	SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CUIDADO DE LA SALUD	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	FÓRMULA MÉDICA	RECIPIENTE DE MEDICAMENTOS	REGISTRO CONSTANTES VITALES

CARLOS ALBERTO FANDIÑO	Sin observaciones	El formato se cambio de acuerdo a solicitud de visita anterior sin embargo los datos plasmados en el documento no son exactamente iguales entre el documento nuevo y el anterior.	Sin observaciones	Vigente	Disponibilidad de medicamentos de acuerdo a formula medica, excepto medicamento Clonazepam desde el dia 04 06 2025	Sin observaciones
ESTEFANY JOHANA LINARES	El formato se encuentra parcialmente diligenciado no se evidencia cuidados de enfermería, seguimiento peso y dieta, diagnóstico cognitivo, clasificación de sistemas de apoyo y foto.	Sin observaciones	Sin observaciones	Vigente	Disponibilidad de medicamentos de acuerdo a formula medica.	Sin observaciones
OLGA LUCIA PEDRAZA	Sin observaciones	Sin observaciones	Sin observaciones	No tiene medicamentos ordenados por especialidad tratante	Sin observaciones	Sin observaciones
LUIS ANDRES CASTELLANOS CARRASQUILLA	Sin observaciones	Sin observaciones	Sin observaciones	Vigente. No se observa disponibilidad de medicamento Trazadona.	Disponibilidad de medicamentos de acuerdo a formula médica. Excepto Trazadona.	Sin observaciones

Observaciones luego de la verificación: Se realizo el cambio del formato de la pcd CARLOS ALBERTO FANDIÑO de acuerdo a solicitud de visita anterior sin embargo los datos plasmados en el documento no son exactamente iguales entre el documento nuevo y el anterior. Se genera acción de mejora

18.1 VERIFICACION ADECUADO Y OPORTUNO DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DEL PROGRAMA; FORMATO DE INGRESO DE MEDICAMENTOS

NOMBRE PERSONA CON DISCAPACIDAD	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	PRESENTACION	CANTIDAD	FECHA DE INGRESO	LOTE	REGISTRO INVIMA
Esperanza Téllez	41912746	Levomepromazina	Solucion oral	1	11 06 2025	340734	2022m-0005280-r2

Observaciones luego de la verificación: Se observan espacios en blanco en lo referente a persona que entrega el medicamento para los días 12 y 16 de junio. Adicionalmente no se evidencia adecuado diligenciamiento de acuerdo a lo establecido en el instructivo de diligenciamiento del formato y la línea técnica del programa en lo referente a nombre y firma de quien recibe en diferentes medicamentos que ingresaron para el mes de Mayo y Junio.

18.2 VERIFICACION ADECUADO Y OPORTUNO DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DEL PROGRAMA; FORMATO SEGUIMIENTO A ELEMENTOS DE BOTIQUIN

FECHA DE VERIFICACION	ASPECTO O ELEMENTO VERIFICADO	PROCESO DE SEMAFORIZACION	OBSERVACIONES
14 06 2025 – No Realizado	Muestra aleatoria de diferentes elementos los cuales cumplen con el adecuado proceso de semaforización y adicionalmente cuentan con fecha vigente de vencimiento	Sin observaciones.	Pendiente realizar la actualización mensual del botiquín tipo A y B.

19. VERIFICACION SABANA DE ELEMENTOS PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y DE CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD:

ELEMENTO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD EVIDECIADA	OBSERVACIONES
Botiquín tipo A	Botiquín tipo A Fijo De acuerdo con lo establecido en la Resolución 0705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud, el botiquín	1 unidad durante todo el convenio	1	Se realiza verificación aleatoria de los elementos que componen el botiquín observando suficiencia del elemento. Con respecto a visita anterior se evidencia implementación del formato y adecuado proceso de semaforización.

Botiquín tipo B	Botiquín tipo B de fácil traslado De acuerdo con lo establecido en la Resolución 0705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud.	1 unidades durante todo el convenio	1	Se realiza verificación aleatoria de los elementos que componen el botiquín observando suficiencia del elemento. Con respecto a visita anterior se evidencia implementación del formato y adecuado proceso de semaforización.
Vitrina mostrador en aluminio de 120 cm vitrinas con entrepaño variables	Vitrina mostrador en aluminio de 120 cm - con entrepaños variables para almacenamiento de medicamentos, que permita el almacenamiento bajo llave de los medicamentos de control.	1 unidad durante todo el convenio	1	Sin observaciones
Camilla fija con Barandas, colchoneta de fácil limpieza y desinfección	Camilla fija con barandas,	1 unidad durante todo el convenio	1	Sin observaciones
Nevera tipo bar	Nevera tipo bar	1 unidad durante todo el convenio	1	Sin observaciones

	Tablero acrílico borrable	Tablero acrílico Tablero acrílico borrable marco en aluminio 1.60 x 1.20	1 unidad durante todo el convenio	1	Sin observaciones
	Contenedores plásticos con tapa para el almacenamiento individual de medicamentos	Contenedores plásticos Contenedores plásticos con tapa para el almacenamiento individual de medicamentos con medidas de 17cm X 8cm X 4.5 cm como mínimo.	1 unidad por participante durante todo el convenio	Se cuenta con contenedores para la totalidad de pcd en atención.	Sin observaciones
	Fonendoscopio genérico para adulto	Fonendoscopio genérico para adulto.	2 unidades durante todo el convenio	2	Se cuenta disponibilidad del insumo al interior del servicio
	Tensiómetro genérico para adulto Portátil	Tensiómetro VER CRITERIOS TÉCNICOS DEL ELEMENTO VIABILIZADO	2 unidades durante todo el convenio	2	Se cuenta disponibilidad del insumo al interior del servicio
	Pulsioxímetro pantalla LED	Pulsioxímetro con SpO2	2 unidades durante todo el convenio	2	Se cuenta disponibilidad del insumo al interior del servicio
	Termómetro Clínico Digital para adulto	Termómetro Clínico Digital para adulto VER CRITERIOS TÉCNICOS DEL ELEMENTO VIABILIZADO	6 unidades durante todo el convenio	6	Se cuenta disponibilidad del insumo al interior del servicio
	Guantes de látex caja x 100	GUANTES A*RESISTENTES,CON POLVO, HIPOALERGÉNICOS, COLOR BLANCO CAJA X 100 UNIDADES TALLA S Y M	10 cajas mensuales Para apoyos extensos y generalizados. 6 cajas mensuales Para apoyos limitados e intermitentes.	Se cuenta disponibilidad del insumo al interior del servicio	Sin observaciones

Jabón liquido antibacterial 3.800 ml	JABÓN LIQUIDO humectante con avena y germen de trigo - no antibacterial - biodegradable. contenido mínimo 4000 ml, presentación envase plástico.	1 unidad mensual	Se cuenta disponibilidad del insumo al interior del servicio	Sin observaciones
Tapabocas desechables, Caja por 50 unidades	TAPABOCAS DESECHABLES, tapabocas desechables de tiras elásticas para orejas termosellado, 3 pliegues, colores blanco, azul o verde, presentación caja x 50 unidades.	10 cajas mensuales para lotes de apoyos extensos generalizados. / 3 cajas mensuales para lotes de apoyos limitados intermitentes.	Se cuenta disponibilidad del insumo al interior del servicio	Sin observaciones
Toallas de papel dobladas en Z paquete por 150 unidades	TOALLAS DESECHABLES toalla desechable de manos biodegradable. tipo dobladas en z; presentación paquete por 150 unidades	7 paquetes mensuales	Se cuenta disponibilidad del insumo al interior del servicio	Sin observaciones
Bolsa roja con rotulo impreso en la bolsa	BOLSA ROJA 90*100 X 20 UNIDADES	Por evento máximo 6 unidades mensual	No se hace uso del elemento	Sin observaciones
Radiografía Panorámica	Radiografía Panorámica	5 durante todo el convenio	No se hace uso del elemento	Sin observaciones

Observaciones luego de la verificación: El asociado presenta la totalidad de elementos contemplados en la sabana de elementos proyectada desde el programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud.

19.1 VERIFICACION DE FORMATO SEGUIMIENTO A ELEMENTOS DE BOTIQUINES TIPO A Y B SEGÚN LO CONTEMPLADO EN LA SABANA DE ELEMENTOS Y ESTIPULADO EN LA RESOLUCION 705 DE 2007:

ELEMENTOS QUE DEBE CONTENER EL BOTIQUÍN TIPO A :

ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD EVIDENCIADA

GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 20	1	1
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4"	Unidad	1	1
BAJALENGUAS	Paquete por 20	1	1
GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	1
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	1	1
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	1	1
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	1	1
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	Unidad	1	1
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	Unidad	1	1
YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	Frasco x 120 ml	1	1
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	Unidad	2	2
TERMÓMETRO DE MERCURIO O DIGITAL	Unidad	1	1
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1	1
TOTAL		**14**	**14**

Observaciones luego de la verificación de los elementos del Botiquín Tipo A: Se realiza verificación aleatoria de los elementos que componen el botiquín observando suficiencia de los diferentes elementos. Con respecto a visita anterior se evidencia implementación del formato y el adecuado proceso de semaforización.

ELEMENTOS QUE DEBE CONTENER EL BOTIQUÍN TIPO B:

ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD EVIDENCIADA
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1	1
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	20
APÓSITO ó COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad	4	4

ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad	2	2	
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	2	
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	2	2	
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	2	2	
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	2	2	
VENDA DE ALGODÒN 3 X 5 YARDAS	Unidad	2	2	
VENDA DE ALGODÒN 5 X 5 YARDAS	Unidad	2	2	
CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	Galón	1	1	
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	Unidad	5	5	
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	1	
TERMÓMETRO DE MERCURIO ó DIGITAL	Unidad	1	1	
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1	1	
TIJERAS	Unidad	1	1	
LINTERNA	Unidad	1	1	
PILAS DE REPUESTO	Par	4	4	
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	1	
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	2	
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	2	
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1	
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1	
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1	
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1	
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	1	

TENSIÓMETRO	Unidad	1	1
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	1
ACETAMINOFÉN TABLETAS POR 500 mg	Sobre por 10	2	2
HIDRÓXIDO DE ALUMINIO TABLETAS	Sobre por 10	1	1
ASA TABLETAS POR 100 mg	Sobre por 10	1	1
ELEMENTO DE BARRERA ó MÁSCARA PARA RCP	Unidad	2	2
TOTAL		**59**	**59**

Observaciones luego de la verificación de los elementos del Botiquín Tipo B: Se realiza verificación aleatoria de los elementos que componen el botiquín observando suficiencia de los diferentes elementos. Con respecto a visita anterior se evidencia implementación del formato y el adecuado proceso de semaforización.

Se inicia visita de supervisión por parte del profesional del componente de salud realizando presentación y socialización de la visita ante el coordinador del CIAI. Posteriormente se realiza recorrido guiado por las instalaciones de la planta física del CIAI las cual se observa en inadecuadas condiciones de orden, limpieza y desinfección de forma específica en el baño de la habitación uno; hallazgo evidenciado del mismo modo en visita anterior. Durante el recorrido se observa a los participantes divididos por grupos; acompañados por talento humano profesional y auxiliar en enfermería. Llama la atención dos adultos mayores que se encuentran entre la población objeto de atención los cuales no pertenecen al servicio al indagar con la profesional en enfermería al respecto la misma refiere que es un favor especial y solicita a un auxiliar en enfermería desplazarlos para un espacio diferente fuera del CIAI dentro del operador. Se retroalimenta al respecto ya que no es un proceso contemplado desde el anexo técnico del presente convenio de asociación. La población se encuentra en adecuado estado de salud físico y mental compartiendo con pares, mostrando características propias de sus diagnósticos de base. Dentro del área dispuesta para el almacenamiento de elementos de aseo personal se evidencia suficiencia de los mismos para la totalidad de la población de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico. Durante el desarrollo de la visita se acompaña el tiempo de comida almuerzo el cual se sirve fuera del horario establecido. Se retroalimenta a la profesional en enfermería quien atiende la visita. La minuta patrón presenta cambios de acuerdo a lo establecido, se garantizan alimentos para la totalidad de la población. Se realiza verificación de la sabana de elementos del componente salud en la cual se observan suficiencia de elementos. Al realizar la verificación aleatoria de los formatos que hacen parte de la adecuada implementación del programa se evidencia que en el asociado presenta oportunidades de mejora en lo referente al adecuado y oportuno diligenciamiento de los documentos.

OBLIGACIONES GENERALES DEL ASOCIADO	CUMPLE		OBSERVACIONES	EVIDENCIAS
	SI	NO		
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 la visita no se observan directa o indirectamente menores de edad para el cumplimiento de las actividades del objeto contractual.	Acta visita 16 de Junio 2025
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		Durante la visita no se observa propaganda a nombre de la organización del asociado que comprometa o involucre a la población vinculada al convenio de asociación.	Acta visita 16 de Junio 2025
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 la visita no se observan reuniones o manifestaciones de índole política; adicionalmente la población no hace alguna presunción que haga pensar que se esta incumpliendo con lo dispuesto en a la obligación.	Acta visita 16 de Junio 2025
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 la visita el asociado facilito la información solicitada durante el ejercicio de supervisión; dando respuesta oportuna a los requerimientos realizados durante la visita por el profesional del componente de salud.	Acta visita 16 de Junio 2025
OBLIGACIONES DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
Garantizar durante la ejecución del convenio de asociación, lo señalado en	x		Durante la visita se evidenciaron las cámaras en funcionamiento, no hubo corte de energía; se pudo observar las cámaras al interior del centro; tal cual como lo	Acta visita 16 de Junio 2025

el numeral 7 del anexo técnico, referente a Medios Tecnológicos.			dispone el anexo técnico. Se dispone de un monitor en el cual se observa la proyección de las mismas.	
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LAS PIEZAS COMUNICATIVAS	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
OBLIGACIONES RELACIONADAS RELACIONADOS CON LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
Garantizar que la atención de las personas con discapacidad, este libre de acciones, omisiones o situaciones que lleve implícito cualquier tipo de violencia (física y psicológica), amenaza, negligencia, descuido, exclusión, discriminación (generalizada o por sus orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, por pertenecientes a los diferentes grupos étnicos – raciales y/o a la población víctima del conflicto armado) y en general cualquier otro acto que afecte la integridad física y/o moral o que ponga en riesgo o vulnere sus derechos, autonomía, independencia, integridad física, emocional o mental, durante la ejecución del convenio de asociación	**x**		Durante la visita, se pudo evidenciar como el talento humano, garantizó que la atención de las personas con discapacidad, estuviera libre de acciones, omisiones o situaciones que lleve implícito cualquier tipo de violencia (física y psicológica), entre otras.	Acta visita 16 de Junio 2025
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	**x**		Durante la visita, se pudo evidenciar como el talento humano, garantizó que la atención de las personas con discapacidad, estuviera libre de acciones, omisiones que pudiese causar muerte, daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico, económico o patrimonial.	Acta visita 16 de Junio 2025

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				
Realizar las demás actividades que se requieran para el cabal cumplimiento del convenio de asociación y las dadas por la supervisión.		**x**	Con respecto a la visita anterior el asociado presento oportunidades de mejora en cuanto al adecuado y oportuno cambio de los formatos secundario a que no se garantizó la veracidad de la información. Secundario a lo anterior se deja la obligación a mejorar.	Acta visita 16 de Junio 2025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
Generar desde el perfil técnico o profesional en enfermería diariamente por turnos al inicio, durante y la finalización del mismo el diligenciamiento de la totalidad de formatos del programa de acciones preventivas y cuidado inclusivo para la salud; destacando durante el diligenciamiento de estos documentos con claridad absoluta el estado de salud físico y mental de los participantes. De acuerdo con las especificaciones del anexo técnico, el instructivo de diligenciamiento de cada formato y la idoneidad deontológica del perfil establecida y descrita en la Ley 266 de 1996.		**x**	Durante la visita, se evidenciaron inconsistencias en cuanto al adecuado y oportuno diligenciamiento de los formatos del programa de acciones de cuidado para la salud las cuales quedan plasmadas en la parte superior del presente documento. Secundario a lo antes mencionado se deja la obligación a mejorar.	Acta visita 16 de Junio 2025
Cargar al drive dispuesto desde el programa de acciones preventivas y cuidado inclusivo para la salud finalizado el primer mes de ejecución	**x**		Durante la visita, se pudo evidenciar que los documentos solicitados en el anexo técnico desde el programa de acciones preventivas fueron proyectados por el asociado y enviados al referente técnico de salud. Está pendiente el aval por parte del mismo	Acta visita 16 de Junio 2025

(Del cual tienen acceso y control el Referente Técnico de Cuidado a la Salud, el referente técnico de CIAI y al equipo de apoyo a la Supervisión). los documentos del programa de cuidado a la salud (Documento de identificación y acciones de prevención frente a riesgos potenciales durante la prestación del servicio, Plan de atención por enfermería, Documento Guía Farmacológica, Documento acciones para las Buenas Prácticas en la Ejecución de Actividades de Cuidado, Documento de acciones preventivas de Mitigación y Prevención del Riesgo de Contagio desde enfermería, Diligenciamiento y actualización periódica trimestral de la Matriz de listado Censal, documento de acciones preventivas de mitigación y prevención del riesgo de contagio de enfermedades infectocontagiosas, Documento de Coordinación con el Área de Salud Pública). Una vez realizado el proceso solicitar vía correo electrónico al referente técnico del programa con copia a los antes nombrados visita de acompañamiento y verificación de las acciones contempladas en los documentos generados desde el equipo de enfermería. Garantizando una vez avalados los documentos la socialización al talento humano y referentes familiares, mínimo 2 veces en el mes, registrando en el respectivo formato, acorde al cronograma de socialización planteado por el centro integrarte atención externa.				

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON SUBSISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO	CUMPLE		OBSERVACIONES	EVIDENCIAS
	SI	NO		
Garantizar que los documentos elaborados durante la ejecución del convenio tengan plena identificación de quien los construyó; los nombres, apellidos y firmas de los integrantes del talento humano, con número de tarjeta profesional (en los casos que aplica) y de cédula de ciudadanía.	x		Durante la visita se evidencio que el asociado garantiza que los documentos elaborados durante la ejecución del convenio presenten plena identificación de quien los construyo. Esta información se verifico por medio de los formatos del programa de acciones de cuidado para la salud dentro de los cuales se encuentran: - Registros diarios actividades para cuidado a la salud -Formato constantes vitales -Formato administración de medicamentos -Formato seguimiento de enfermería -Formato ingreso de medicamentos	Acta visita 16 de Junio 2025
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		Durante la visita se evidencio que el asociado realizo adecuado y oportuno reporte de la información solicitada de manera física en los formatos del programa de acciones de cuidado para la salud dentro de los cuales se encuentran: - Registros diarios actividades para cuidado a la salud -Formato constantes vitales -Formato administración de medicamentos -Formato seguimiento de enfermería -Formato ingreso de medicamentos	Acta visita 16 de Junio 2025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
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	x		Durante la visita, se pudo evidenciar que en el marco del inicio del convenio de asociación el asociado cuenta con la totalidad de perfiles solicitados en el anexo técnico para la atención de la población especificadamente el perfil de educador especial. Secundario a lo antes mencionado se deja la obligación a mejorar.	Acta visita 16 de Junio 2025

modalidad; durante la ejecución del convenio de asociación.				
Asegurar que los fines de semana, incluyendo los días festivos, el Centro Integrarte cuente con los auxiliares de 10 CLAUSULADO CONVENIO DE ASOCIACION DECRETO 092/2017 NÚMERO DEL CONVENIO: 7509-2025 enfermería, de servicios generales, manipulador de alimentos, y la cantidad de profesionales, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico.	N/A	N/A	Durante la visita nos realizó seguimiento a la presente obligación.	Acta visita 16 de Junio 2025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
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**	Durante el recorrido a las instalaciones del CIAI, se observa la unidad operativa con oportunidades de mejora en lo relacionado a condiciones de orden, limpieza e higiene para la óptima atención de las pcd.	Acta visita 16 de Junio 2025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON GESTION AMBENTAL	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
	CUMPLE		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE DE NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓ	**SI**	**NO**		
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL SUBCOMPONENTE DE SALUBRIDAD	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON DOTACIÓN Y ELEMENTOS MÍNIMOS PARA EL DESARROLLO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
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	**X**		Durante el desarrollo de la presente visita se evidencio que el asociado cuenta con la totalidad de elementos que hacen parte de la sabana de elementos contemplada para la adecuada y optima implementación del programa de acciones de cuidado a la salud; los cuales fueron mencionados en la parte superior del presente documento.	Acta visita 16 de Junio 2025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ON LA DOTACIÓN Y ELEMENTOS MÍNIMOS PARA EL DESARROLLO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		

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

• Talento Humano	X		Se observan contratados la totalidad de perfiles de talento humano indicado en el anexo técnico por lote.	Acta visita 16 de Junio 2025
Espacio físico funcional (instalaciones)	**X**		Identificado cada uno de los espacios y registrados en las observaciones de recorrido	Acta visita 16 de Junio 2025
Bienes consumibles (elementos de entrega mensual)	**X**		Dotación área de cuidado a la salud: Durante la presente visita se observa suficiencia de los siguientes elementos al interior del área de primeros auxilios -Caja de tapabocas -Caja de guantes estériles -Jabón -Toallas de papel desechables	Acta visita 16 de Junio 2025
Desgaste y uso de los bienes muebles No consumibles	**x**		Durante el desarrollo de la presente visita se evidencio que el asociado cuenta con la totalidad de elementos que hacen parte de la sabana de elementos contemplada para la adecuada y optima implementación del programa de acciones de cuidado a la salud; los cuales fueron mencionados en la parte superior del presente documento.	Acta visita 16 de Junio 2025
Transporte	**X**		El centro presenta para transportar a los participantes ruta de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico del presente convenio de asociación.	Acta visita 16 de Junio 2025
Vigilancia			Al ingreso a las instalaciones del operador se identifica servicio de vigilancia con empresa privada	

	X			Acta visita 16 de Junio 2025
Medios tecnológicos	**X**		**El centro cuenta con un circuito cerrado de televisión CCTV para el centro de atención. Las cámaras de video ubicadas dentro del espacio físico funcional son proyectadas en el celular de la coordinadora.**	Acta visita 16 de Junio 2025
COSTOS VARIABLES:				
Alimentos (Incluye desayuno, nueves, almuerzo, onces y comida)	**X**		Acorde al momento verificado se identificó los alimentos para los 80 participantes que se encuentran en el centro- tipo de alimento verificado – desayuno.	Acta visita 16 de Junio 2025
Servicios Públicos	**X**		Se observa en el desarrollo del recorrido por el espacio físico funcional, identificando servicio de energía acorde a la prueba de encendido de tomacorrientes e interruptores de luz; En la verificación de grifos de lavamanos y duchas se identifica servicio de agua disponible	Acta visita 16 de Junio 2025
Elementos de aseo personal (elementos de entrega mensual)	**x**		No se cuenta con disponibilidad y suficiencia de los elementos de aseo personal para la totalidad de las personas con discapacidad.	Acta visita 16 de Junio 2025
COSTOS POR REALIZACIÓN:				
Elementos de aseo personal (elementos para toda la ejecución del convenio)	**X**		Acorde al recorrido se identifica en uso los siguientes elementos: - Cortauñas y máquinas de afeitar ubicadas en el área de cuidado a la salud y baños de habitaciones de cada uno de los participantes - En el kit de aseo individualizado y marcado	Acta visita 16 de Junio 2025
Bienes consumibles (elementos para toda la ejecución del convenio)	**x**		Acorde al recorrido se identifica en uso y para el desarrollo de las actividades: -Area de cuidado a la salud	Acta visita 16 de Junio 2025

			---Botiquín tipo A - fijo botiquín de primeros auxilios --- Botiquín tipo B - Botiquín de primeros auxilios	
Radiografía panorámica	N/A	N/A	Para el periodo reportado no se hace uso del elemento.	N/A
Bolsa Roja	N/A	N/A	Para el periodo reportado no se hace uso del elemento.	N/A

Registre la información solicitada:

5. CONCEPTO CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES VERIFICADAS EN LA VISITA	
Durante la visita realizada se observa a la población en adecuadas condiciones generales, una planta física que presenta oportunidades de mejora en cuanto a condiciones de orden y limpieza.	
OBSERVACIONES	
EL ASOCIADO NO PRESENTA OBSERVACIONES PARA LA PRESENTE ACTA	
6. ACCIONES POR MEJORAR COMO RESULTADO DE LA VISITA	
ACCIONES POR MEJORAR	**PLAZO**
Realizar de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico mínimo dos socializaciones mensuales a cargo de la profesional en enfermería del CIAI; para el tiempo de atención que se ha desarrollado del presente convenio de asociación. de este proceso se debe enviar via correo electrónico soporte a los profesionales del componente salud y referente técnico del programa.	Inmediato.
Copiar todo correo referente a temas de salud que se genere desde la coordinación del CIAI a los profesionales del equipo de la supervisión componente salud.	Durante la ejecución del convenio de asociación.
Se solicita al talento humano en enfermería del CIAI realizar la comprobación del estado de afiliación de las personas con discapacidad en atención; haciendo uso del comprobador de derechos de la Secretaria de Salud de Bogotá y generar documento soporte; de este proceso se debe enviar via correo electrónico soporte a los profesionales del componente salud y referente técnico del programa.	22 Julio de 2025
Iniciar con la socialización de los diferentes documentos elaborados desde el programa al personal auxiliar en enfermería con el objetivo de que el perfil cuente con este conocimiento. Se genera esta solicitud de acuerdo a los hallazgos evidenciados durante las visitas	Inmediato.

realizadas en el presente convenio de asociación. Del proceso generado para el mes de Junio se debe enviar via correo electrónico soporte a los profesionales del componente salud y referente técnico del programa.	
Socializar por parte de la profesional en enfermería adecuado y oportuno diligenciamiento del formato de ingreso de medicamentos. De esta acción enviar via correo electrónico soportes a lugar al referente técnico del programa y profesional del equipo de apoyo a la supervisión componente salud.	Inmediato.
Socializar por parte de la profesional en enfermería adecuado y oportuno diligenciamiento del formato registro diario de actividades. De esta acción enviar via correo electrónico soportes a lugar al referente técnico del programa y profesional del equipo de apoyo a la supervisión componente salud.	Inmediato.
Realizar diligenciamiento de la totalidad del formato de seguimiento por enfermería de la pcd ESTEFANY JOHANA LINARES, quien ingreso el dia 05 de junio del presente año.	Inmediato

¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR? **FECHA DE LA ULTIMA VISITA: 19/05/2025** **SI** ❑ **NO X** ❑	**REGISTRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA:** El asociado genero cumplimiento parcial de las acciones de mejora generadas en la visita anterior , no realizo envió los soportes de la mismas vía correo electrónico al profesional del componente salud del equipo del equipo de seguimiento a la calidad operativa y al referente de salud del programa.

NOMBRE(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	**1. Alexander Moreno Pinzon**
FIRMA(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	**1. Ver listado de asistencia**
CARGO(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	**1. Coordinador**
NOMBRE(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	**1. JHONATAN NICK RODRIGUEZ PINZON**
FIRMA(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	**1. Ver listado 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 LA CALIDAD OPE. 2. Lugar o Localidad o Sede: CIA 167 3. Fecha y hora: 16 06 2025 12:20 m.

4. Nombre responsable: JHONATAN RODRIGUEZ PINZON 5. Dependencia responsable: SUBDIRECCION 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	80755408	CIA 167	coordinador	Noaplica	CIAPqroPQR@gmai.com	3164465790	
2	JULIE MORENO	CC	1012382485	CIA 167	AUX. ENFERMERIA	NO APLICA	julienavo2314@gmail.com	3135504888	
3	Enalbo Morales	CC	1051682219	CIAI 67	Psicologo	Planta	enalmor2602@gmail.com	3135400614	
4	JHONATAN RODRIGUEZ P	CC	80856984	SUB DIRECCION DISCAPACIDAD	PROFESIONAL SEGUIMIENTO	CONTRATISTA	jhonrodriguezp@sdis.gov.co	3207703070	
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.

CamScanner
Powered by CamScanner