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	21/04/2025	**HORA DE INICIO DE LA VISITA:** 08 20am	**HORA FINAL DE LA VISITA:** 12: 10mm
COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO	**80**	**ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA**	79

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**:79
2. **PARTICIPANTES EN ATENCIÓN**: 79
3. **CUPO DISPONIBLE**: 1
4. **PARTICIPANTES NO PRESENTES DURANTE LA VISITA:0**

NOMBRE PARTICIPANTE	REPORTE

5. **HOSPITALIZADO:** 0

NOMBRE PARTICIPANTE	REPORTE

6. **FALLECIMIENTOS**: 1

NOMBRE PARTICIPANTE	REPORTE
EMMA PATRICIA ABRIL VARGAS	FECHA DE FALLECIMIENTO VIERNES 18 DE ABRIL

7. **ASISTENCIA TALENTO HUMANO:**

Cargo	Cantidad Solicitada	Cantidad Evidenciada	Nombre	Observaciones
Coordinador-a de Centro	**1**	1	Alexander Moreno Pinzon	Al momento de iniciar la visita el coordinador no se encuentra presente. Se evidencia presencia del coordinador en el área de primeros auxilios siendo las 9 30 de la mañana.
Psicóloga-o	**2**	2	Mateo Forero Mora	Atiende la visita
Psicóloga-o			Laura Espinosa Montaña	Trabajo administrativo
Trabajadora Social	**2**	1	María Camila Cabanzo	No se encuentra presente en el servicio. Proceso de validación de condiciones físicas y mentales Irma Consuelo Velandia Aparicio.
Trabajadora Social			Jenny Alejandra Pacheco Medellín.	Acompañamiento fallecimiento pcd Emma Abril
Terapeuta Ocupacional	**2**	1	Olga Rincón Delgado	Trabajo Administrativo
Terapeuta Ocupacional			July Andrea Gómez Hernández	No se encuentra presente en el servicio. Proceso de validación de condiciones físicas y mentales Irma Consuelo Velandia Aparicio
Educador-a Físico-	**2**	1	Jhonatan Alexander Ramos Ramírez	Incapacidad medica no presente en el centro.
Educador-a Físico-		1	Erica Liney Garzón Arias	Trabajo con la población.
Educadora Especial	**1**	1	Perfil Pendiente por contratar	
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. La Profesional en enfermería asistirá el día de hoy en turno 2 secundario a lo antes mencionado no se encuentra presente en el servicio.
Nutricionista	**1**	1	Martha Isabel GualdronTorres	En asistencia a capacitación planeada por parte de la referente del componente de nutrición.
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			Xilena Daniela Bedoya	Trabajo con la población

Auxiliar de enfermería	**10**	10	Gladira Jaimes Duran	**Horarios dispuestos en el anexo técnico** Turno Dia Turno Dia Par: 10 auxiliares en el turno par (horario 6:00 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.
			Bilma Rocio Figueroa	
			Natalia Manrique Peña	
			Carol Irene Vargas Prado	
			Derly Gisela Marin Villa	
			Danilsa Polo Guerra	
			Ana Milena Sandoval Guzman	
			Carlos Arturo Aguilar Rojas	
			Oscar Iván Sánchez Ricaurte	
			Angela Juliette Gil Bejarano –auxiliar a cargo del acompañamiento durante la toma de medicamentos	
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	Servicio de comedor - servido de los alimentos.
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	Servicio de cocina; proceso de preparación, alistamiento y servido de los alimentos
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	No se encuentra en el servicio - Compensatorio

Servicios generales	**4**	4	Juan Carlos Cuenca Bulla	Arreglo , limpieza y mantenimiento de la planta fisica
Servicios generales			Rosalba Beltrán Cárdenas	
Servicios generales			Sandra Morales	Apoyo en el servicio de lavanderia
Servicios generales			María Johanna Pinilla	No se encuentra en el servicio - Compensatorio

Observaciones luego de la verificación del Talento Humano del CIAI:

8. VERIFICACION CICLO MENU:

CICLO MENU: # 21 **DE LA SEMANA:** # 4 Tiempo de Comida Evidenciado Desayuno

Observaciones del ciclo menú en el tiempo de refrigerio	Ciclo Menú establecido en la minuta de la entidad	Ciclo menú suministrado
PROTEÍNA	Agua panela con canela	Agua panela con canela
CEREAL	Changua con huevo	Changua con huevo
VERDURA O ENSALADA	Tostadas	Tostadas
TUBÉRCULO O PLÁTANO	Fresa	Mandarina
SOPA O CREMA		
BEBIDA DE FRUTA		

Observaciones luego de la verificación del Ciclo Menú: Tiempo de comida verificado desayuno, se garantiza alimento para la totalidad de población en atención. Se observa que el tiempo de comida fue servido fuera del tiempo establecido dentro del anexo técnico (7:30am-8:30am) para tal fin 9:00am. Adicionalmente se evidencia intercambio en la fruta Fresa por Mandarina secundario a no disponibilidad del alimento; en el formato que socializa el coordinador del centro para este cambio se observa cambio de Fresa por Mandarina y Granadilla; sin embargo, no se encuentra disponibilidad de granadilla en el servicio. Durante el tiempo de alimentación para el proceso de servida del mismo se observa un manipulador de alimentos lo cual podría ser insuficiente para el proceso. Se socializa al profesional que atiende la visita a necesidad de cumplir con los tiempos de servido del desayuno con el objetivo de dar cumplimiento a lo establecido al anexo técnico y disminuir los tiempos de ayuno de la población con relación al tiempo de servida de la cena.

VERIFICACION OBLIGACIONES COMPONENTE SALUD

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

Con el objetivo de garantizar una óptima y adecuada implementación del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud se solicita al asociado direccionar de forma inmediata al profesional en enfermería del CIAI a realizar lectura a modo general del anexo técnico del presente convenio de asociación y de forma específica a partir de la página 148 en la cual se describe las acciones mínimas para la implementación del programa y desarrollo del mismo. Posterior a este proceso (el cual debe ser llevado a cabo antes de finalizar el desarrollo del primer mes del presente convenio de asociación) se debe realizar por parte del profesional en enfermería una socialización a la totalidad talento humano auxiliar en enfermería en la cual se desarrolle las generalidades del anexo técnico, implementación del programa, instructivos de diligenciamiento de los formatos del programa, funciones descritas en el anexo técnico para el profesional y técnico en enfermería. De acuerdo a lo establecido en el anexo técnico el profesional en enfermería mensualmente debe generar dos capacitaciones dirigidas al talento humano en enfermería y/o personas con discapacidad dependiendo el tipo de apoyo y/o referentes familiares de las personas con discapacidad; para tal fin debe hacer uso del Formato Intervenciones Grupales Código: FOR-PSS-187, al cual deberá adjuntar Formato de listado de asistencia Código: FOR-GD-023. Estas socializaciones deben reposar en el área de archivo del CIAI en una carpeta exclusiva para tal fin.

9. DISTRIBUACION POBLACION POR EPS:

EPS	PERSONAS AFILIADAS
CAPITAL	63
FAMISANAR	5
SALUD TOTAL	1
SANITAS	1
NUEVA EPS	5
POLICIA NACIONAL	2
COMPENSAR	2

Observaciones luego de la verificación: Se debe enviar matriz de listado censal a referente técnico en salud con el objetivo de generar portabilidad y asignación de ips a la población en atención en relación a la georreferenciación del CIAI en el marco del inicio del convenio de asociación y mantener actualizada la misma con una periodicidad mínima de cada tres meses

10. CITAS MÉDICAS:

FECHA – ABRIL	ESPECIALIDAD	PARTICIPANTE
11	Psiquiatría	58 pcd
22	Neurología	Luis Hernando Gaviria
23	Medicina General	Leonardo Grimaldo

Observaciones luego de la verificación: El talento humano del centro se encuentra consolidando la afiliación en salud y asignación de citas médicas de las pcd que a la fecha hacen parte del CIAI.

11. RELACION ORDENES DE SUJECION POR PSIQUIATRIA:

NOMBRE DE PERSONA CON DISCAPACIDAD	NOVEDAD

Observaciones luego de la verificación: El talento humano del centro se encuentra consolidando la afiliación en salud y asignación de citas médicas de las pcd que a la fecha hacen parte del CIAI.

12. 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
Rosa Nélida Martínez	120	120	Sin novedad
Dana Lizeth Contreras	90	90	Sin novedad

Observaciones luego de la verificación: Sin Observaciones.

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

NOMBRE DE PERSONA CON DISCAPACIDAD	NUTRICION
JOHNOTAN DAVID URREA	EN EL MOMENTO SE ESTA SUMINISTRANDO ALIMENTACION ARTESANAL – PENDIENTE ALIMENTACION NEPRO.

14. 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.	PENDIENTE GENERAR	PENDIENTE VERIFICACION
Plan de atención por Enfermería	PENDIENTE GENERAR	PENDIENTE VERIFICACION
Guía Farmacológica	PENDIENTE GENERAR	PENDIENTE VERIFICACION
Documento Acciones para las buenas Prácticas en la Ejecución de Actividades	PENDIENTE GENERAR	PENDIENTE VERIFICACION

Documento de acciones preventivas de Mitigación y Prevención del Riesgo de Contagio	PENDIENTE GENERAR	PENDIENTE VERIFICACION
Documento de Coordinación con el Área de Salud Pública:	PENDIENTE GENERAR	PENDIENTE VERIFICACION

Observaciones luego de la verificación: Para la elaboración de los documentos mencionados en el cuadro anterior se recuerda al operador que de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico del presente convenio de asociación estos deben ser proyectados antes de finalizar el primer mes de atención de la población.

15. **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
JUAN FRANCISCO DURAN ACEVEDO	No se evidencia la implementación del formato al interior del servicio.	El día de hoy no se encuentra apertura del formato siendo las 10:40am.	El formato presenta una enmendadura el dia 20 04 2025 en el medicamento carboximetilcelulosa secundario a lo anterior se solicita cambio.	No vigente – Formula generada el dia 07 02 22025 por 30 dias	Disponibilidad de medicamentos de acuerdo a formula medica.	El día de hoy no se encuentra apertura del formato siendo las 10:40am.
HAROLD GIOVANNY ESCOBAR GUTIRREZ	No se evidencia la implementación del formato al interior del servicio.	El formato hace referencia a la administración de medicamentos de acuerdo a orden medica; sin embargo en el formato de administración de medicamentos no se observa el registro de los medicamentos Acido valproico y	No se observa la administración de los medicamentos Acido Valproico y Biperideno desde el día 08 de abril del 2025. No se observan acciones a lugar por parte del centro para la consecución de los medicamentos.	Formula medica 27 01 2025 generada para 90 dias.	Según el formato de administración de medicamentos se registro administración del medicamento omeprazol; Sin embargo no se cuenta con disponibilidad del mismo.	El día de hoy no se encuentra apertura del formato siendo las 10:50am.

			Biperideno; lo cual no presente coherencia en el diligenciamiento de los dos formatos.	Según el formato de administración de medicamentos se registro administración del medicamento omeprazol; Sin embargo no se cuenta con disponibilidad del mismo en el recipiente de medicamentos.				
	SARA YAMILE MARTINEZ ROMERO	No se evidencia la implementación del formato al interior del servicio.	El día de hoy no se encuentra apertura del formato siendo las 10:27am. Adicionalmente en el formato hace referencia a la administración de medicamentos de acuerdo a orden medica; sin embargo en el formato de administración de medicamentos para los días 19 y 20 no se observa administración del medicamento acido valproico y en el recipiente de medicamentos no hay disponibilidad del mismo.	El formato hace referencia a la no administración del medicamento acido valproico para los días 19 y 20. Del mismo modo hace referencia a la administración el dia de hoy del mismo medicamento; sin embargo no hay disponibilidad del mismo en el recipiente de medicamentos.	Formula Medica del 05 de abril por 90 días. Vigente. Se observa formulación de medicamento Risperidona pero no se observa disponibilidad del medicamento en el recipiente y registro del medicamento en el formato. Tienen dos fórmulas medicas una por neurología y otra por psiquiatria las cuales no coinciden en algunos casos	No disponibilidad de medicamento Acido Valproico en el recipiente el cual se registra como administrado el dia de hoy.	El día de hoy no se encuentra apertura del formato siendo las 10:27am. Presenta una nota en lápiz en la parte superior del formato que hace referencia a que la persona se encontraba hospitalizada e ingreso al centro el dia 09 de abril	

				con la información registrada en el formato del programa.		

Observaciones luego de la verificación: Se debe generar el diligenciamiento de los formatos de manera simultánea con la atención de las personas con discapacidad y la formula medica vigente de la especialidad que lidera el tratamiento de la persona de acuerdo a sus patologías de base.

15.1 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

Observaciones luego de la verificación: En la presente visita no se realiza la verificación del formato secundario a que en el marco del inicio del presente convenio de asociación no se han recibido o ingresado medicamentos.

16. 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 pendiente implementación del formato y el 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.	2 unidades durante todo el convenio	1	Se realiza verificación aleatoria de los elementos que componen el botiquín observando suficiencia del elemento pendiente implementación del formato y el 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	10 cajas mensuales para lotes de apoyos extensos generalizados. / 3 cajas mensuales para lotes de	Se cuenta disponibilidad del insumo al interior del servicio	Sin observaciones

	o verde, presentación caja x 50 unidades.	apoyos limitados intermitentes.		
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: Se socializa a la persona que atiende la visita la importancia de generar la implementación del formato de seguimiento a elementos de botiquín en el marco del inicio del convenio de asociación.

16.1 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: pendiente implementación del formato y el 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: pendiente implementación del formato y el proceso de semaforización
Durante la visita se observa a los participantes divididos por grupos; acompañados por talento humano profesional y auxiliar en enfermería. La población se encuentra en adecuado estado general físico y mental. Dentro del servicio se evidencia una parte del equipo profesional realizando trabajo administrativo y otra parte realizando actividades de apoyo con la población. Durante el desarrollo de la visita se acompañó el tiempo de comida desayuno el cual se sirvió fuera del horario establecido en el anexo técnico, La minuta de alimentos tiene como variación cambio de fruta por no disponibilidad de la misma. Se socializa a la coordinación las observaciones se retroalimenta frente al tiempo de ayuno evidenciando para las pcd entre el tiempo de alimentación comida y el tiempo de alimentación desayuno. Se realiza verificación de la sabana de elementos del componente salud en la cual se observa cumplimiento de la totalidad de los mismos los cuales están descritos y relacionados en la parte superior del presente documento. En cuanto al adecuada implementación del programa en el marco del convenio de asociación se observa que los documentos solicitados por anexo técnico están en elaboración. En la parte superior de este documento se registran hallazgos en cuanto al adecuado y oportuno registro del proceso de acompañamiento durante la toma de medicamentos e inconsistencias en el diligenciamiento de los formatos del programa y no diligenciamiento de los mismos de forma simultánea con la atención de la población.

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 20 de Abril 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 20 de Abril 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 20 de Abril 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 no facilito la información solicitada durante el ejercicio de supervisión; colocando barreras por parte del auxiliar en enfermería que atendió la visita para el acceso a las historias sociales; las cuales eran requeridas para la verificación de los formatos del programa de cuidado de la salud. Del mismo modo se solicitó en diferentes ocasiones el cuadro de talento humano al coordinador del servicio proceso que no se ejecutó con oportunidad por parte del mismo lo que dificulto en gran medida la verificación del talento humano presente en el servicio.	Acta visita 20 de Abril 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 20 de Abril 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 20 de Abril 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 20 de Abril 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**		Durante la visita, se pudo evidenciar que en el marco del inicio del convenio de asociación el asociado cuenta con la totalidad de elementos contemplados en la sabana de elementos.	Acta visita 20 de Abril 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 20 de Abril 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 indago que en el marco del inicio del convenio de asociación los documentos solicitados en el anexo técnico desde el programa de acciones preventivas se encuentran en elaboración; si bien es cierto que para tal fin el asociado cuenta con un tiempo establecido de un mes contado a partir de la fecha del inicio del convenio de asociación. no se observaron avances en el	Acta visita 20 de Abril 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.			desarrollo de la visita. Secundario a lo antes mencionado se deja la obligación a mejorar.	

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 no garantiza que los documentos elaborados durante la ejecución del convenio presenten plena identificación de quien los construyo, ya que en la verificación aleatoria realizada se encontraron formatos sin apertura correspondiente al día y registro de información como en el caso de las constantes vitales. 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 20 de Abril 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 no 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 20 de Abril 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		x	Durante la visita, se pudo evidenciar que en el marco del inicio del convenio de asociación el asociado no 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 20 de Abril 2025

servicio, el perfil, cumpliendo con los horarios y actividades previstas para la 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 20 de Abril 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 en condiciones inadecuadas de seguridad, limpieza, pulcritud, higiene, desinfección, asepsia específicamente en el área de baños. Se sugiere de forma respetuosa a la persona que atiende la visita revisar las funciones asignadas al perfil de servicios generales con el objetivo de buscar oportunidad en este proceso.	Acta visita 20 de Abril 2025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON GESTION AMBENTAL	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE DE NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	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 20 de Abril 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	No se observan contratados la totalidad de perfiles de talento humano indicado en el anexo técnico por lote.	Acta visita 20 de Abril 2025
Espacio físico funcional (instalaciones)	**X**		Identificado cada uno de los espacios y registrados en las observaciones de recorrido	Acta visita 20 de Abril 2025
Bienes consumibles (elementos de entrega mensual)	**X**		Dotación área de cuidado a la salud; se observa suficiencia de elementos: -Caja de tapabocas -Bidón jabón antibacterial -Toallas de papel desechables -Caja de guantes estériles	Acta visita 20 de Abril 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 20 de Abril 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 20 de Abril 2025
Vigilancia	**X**		Al ingreso a las instalaciones del operador se identifica servicio de vigilancia con empresa privada	

				Acta visita 20 de Abril 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 20 de Abril 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 20 de Abril 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 20 de Abril 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 20 de Abril 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 20 de Abril 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 ---Botiquín tipo A - fijo botiquín de primeros auxilios	Acta visita 20 de Abril 2025

			--- Botiquín tipo B - Botiquín de primeros auxilios	
Radiografía panorámica	N/A	N/A	Costo no verificado en la presente visita.	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 en inadecuadas condiciones de orden y limpieza. En el marco del inicio del convenio de asociación está pendiente proyectar los documentos solicitados en el anexo técnico para la adecuada implementación del programa e implementar formato de seguimiento elementos de botiquin – formato de seguimiento por enfermería. Adicionalmente realizar la contratación de la totalidad de perfiles requeridos en el anexo técnico del presente convenio de asociación.	
OBSERVACIONES	
EL ASOCIADO NO PRESENTA OBSERVACIONES PARA LA PRESENTE ACTA	
6. ACCIONES POR MEJORAR COMO RESULTADO DE LA VISITA	
ACCIONES POR MEJORAR	**PLAZO**
¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR? **FECHA DE LA ULTIMA VISITA: DD/MM/AAAA NO APLICA**	**REGISTRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA:** NO APLICA EN EL MARCO DEL INICIO DEL CONVENIO DE ASOCACION YA QUE ES LA PRIMERA VISITA GENERADA POR PARTE DEL PROFESIONAL DEL COMPONENTE

SI ❑ **NO X** ❑	

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 ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO CALIDAD CREATIVA Lugar o Localidad o Sede: CIA 167. 3. Fecha y hora: 21 04 2025 8:20AM.

4. Nombre responsable: JHONATAN RODRIGUEZ P. 5. Dependencia responsable: SUBDIRECCION. DAM 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	Julio Nicolas Tavera M	CC	1015464145	CIA 167	Psicologo	NO APLICA	cansor246@gmail.com	3229018823	
2	JHONATAN RODRIGUEZ	CC	80856984	SUB DISCAPACIDAD	PROFESIONAL SEGUIMIENTO	CONTRATISTA	JHRODRIGUEZP@SDIS.GOV.CO	3202703020	
3	JULIE MORENO	CC	1001238425	CIA 167	AUX. ENFERMERIA	NO APLICA	JULIEMORENO231@GMAIL.COM	3135904888	
4	Alexander Moreno Pinzón	CC	80355408	CIA 167.	Coordinador	No aplica.	CIAP GRUPO 7@gmail.com	3164465740	
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.

Powered by CamScanner