1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO AL CUAL SE LE HARÁ SEGUIMIENTO	
NÚMERO DEL CONTRATO / CONVENIO Y AÑO	**7368-2025**
NOMBRE DEL CONTRATISTA O ASOCIADO	**FUNDACIÓN MARTHA CHACON CRECIENDO PARA EL MAÑANA**
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 11**
DIRECCION Y TELEFONO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	Carrera 40 # 9 A 129, Vereda el Hato, Finca El Retiro La Mesa
CORREO ELECTRONICO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	ciaig11convenio7368@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	LORENA MONTOYA, CAROLINA MANCERA, LORENA MURCIA
CARGO	FISIOTERAPEUTA, AUXILIAR DE ENFERMERÍA.
No DE CELULAR	3124292979 , 3123496461 , 3155133649
3. DATOS DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION QUE REALIZA LA VISITA	
NOMBRE DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION – TECNICO	Zareth Torres
No DE CELULAR	3053700953

CORREO ELECTRONICO	sztorresa@sdis.gov.co		
4. DATOS GENERALES DE LA VISITA			
FECHA DE LA VISITA	03102025	**HORA DE INICIO DE LA VISITA:** 15:35	**HORA FINAL DE LA VISITA:**
COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO	**80**	**ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA**	

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 la siguiente información:

- FORMATO DE CONSTANTESE VITALES:

  Se presenta novedad para los PCD Luisa Fernanda Rodríguez López y José Francisco Carranza en el registro. Se observa que el CIAI no realiza el registro de toma de constantes vitales para los PCD César Forero, José Diego Zuluaga Y Carlos Alberto Fernández.

- FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIADADES DE CUIDADO DIARIO DE LA SALUD:

  Se presenta novedad en cierre de registro anticipado para las PCD: Andrés Rodríguez, José Jiménez y Héctor Quintero. Así mismo, se observa novedad ilegibilidad en algunos registros realizados por los auxiliares de enfermería Eduar Bonilla y Diego Martínez.

- FORMATO DE SEGUIMIENTO DE ENFERMERÍA:

  Se presenta novedad en formatos de Samuel Lizarazo. Se reitera línea técnica para el correcto diligenciamiento e implementación del programa de acciones preventivas y cuidado inclusivo para la salud en casos de ajustes farmacológicos y posterior registro en apartado de tratamiento farmacológico, así como registro de tipos de discapacidad entre otros. Se reitera importancia de lectura de instructivo de diligenciamiento.

- FORMATO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS:
  No se presentan novedades en registro.

Se realizó seguimiento y verificación de registro de novedades en formatos del programa de acciones preventivas y cuidado inclusivo para la salud para las siguientes personas:

- Samuel Lizarazo: con retorno hospitalario el 27092025. seguimiento de enfermería incompleto (peso, dx clínico, sistema de apoyo). Se verifica historia clínica de egreso hospitalario del 27092025 evidenciando ajuste farmacológico. Se verifica ingreso de medicamentos ordenandos en ajuste relacionado anteriormente en formato correspondiente del día 29092025 (haloperidol solución y olanzapina con ingreso del 23092025) Se solicita enviar soporte de aplicación de risperidona inyectable dado que no se contaba con fecha de aplicación ni registro en formato de actividades diarias de cuidado a la salud.
- Martha Correa: con ingreso hospitalario el 27092025 y egreso el mismo día. Se verifica epicrisis donde se observa ajuste farmacológico el cual es registrado de manera correcta en formatos correspondientes. Así mismo, se verifica que el CIAI garantiza ingreso de medicación de manera inmediata al proceso de ajuste farmacológico (teniendo en cuenta tiempos administrativos) Se verifica ingreso de medicación el 290920025 (haloperidol)
- Heidy Suavita: con ingreso hospitalario el 30092025 a Hospital Pedro León Álvarez Diaz con remisión el jueves 02/10/2025 al Hospital de Engativá por celulitis de miembro inferior derecho. Se realiza verificación de registro en formatos correspondientes y no se observa novedad. Se realiza verificación de registro en drive del programa y se observa novedad de no diligenciamiento; sin embargo, es subsanado de manera inmediata por parte de la profesional de enfermería. Se reitera línea técnica respecto a la periodicidad de seguimientos hospitalarios e importancia de registro de los mismos en soporte físico y digital (en drive)
- Jennifer Urinza: PCD con ingreso hospitalario el 01/10/2025 en el Hospital Pedro León Álvarez por episodios convulsivos. Aún se encuentra en observación. De acuerdo con reporte realizado por CIAI, la PCD está pendiente de proceso de remisión a hospital de tercer nivel por manejo de urología dado que presenta por fistula en vejiga. Se verifica que cuenta con acompañamiento por parte de auxiliar de enfermería Ricardo Diaz.
- Camilo Herrera : ingresó el 02102025 Hospital Pedron León Alvarez por agitación psicomotora pendiente remisión a clínica psiquiátrica

- Con el fin de verificar el seguimiento y acceso oportuno a necesidades en salud de las y los PCD se indaga sobre las ayudas técnicas que se tienen y su procedencia teniendo en cuenta diagnósticos. En ese sentido, se identifica a la siguiente población con el uso de sillas de ruedas:
  - Adriana Rey – prestada FMCH
  - Arvey Vargas – prestada FMCH
  - Jennifer Urinza- ayudas técnicas
  - Alirio López – prestada FMCH
  - Leida Benavides - se presume propia verificar condiciones
  - Ediberto Ramirez- silla propia verificar condiciones
  - José Luis Chirva: Silla propia verificar condiciones
  - Heidy Suavita: silla propia verificar condiciones

Nota:. CIAI reporta getón de ruta en salud para ordenamiento de ayudas técnicas reportando contar con ordenes de fisiatría; sin embargo, por cambio de subred indican novedad en proceso.

Absorbentes: No se presentan novedades frente a la dispensación de absorbentes.

Acceso a medicamentos: Se logra evidenciar cumplimiento de línea técnica para subsanación de estos. El CIAI realiza envío de reporte pendientes Así mismo, se valida información enviada por proveedor farmacéutico sobre la gestión a cada pendiente generado

Nota: En cuanto al proceso de georeferenciación realizado por CAPITAL SALUD se observa que las y los participantes registran aun en Norte dado que tuvieron acceso a cita de psiquiatría el 03/10/2025 en los que se realizaron ajustes farmacológicos. Se reiterar que , de a lo establecido el grupo 11 sería redireccionado a subred sur o suroccidente. En caso de presentar alguna novedad se solicita al CIAI re reporte correspondiente vía coreo electrónico.

Se realiza verificación aleatoria de aseguramiento en salud cotejando la información registrada en matriz de listado censal y la consultada en BDU ADRES para las y los siguientes participantes:

PAREDES		RICARDO	SIN NOVEDAD
ROBAYO	MUÑOZ	RAFAEL	SIN NOVEDAD
CASTILLO	RODRIGUEZ	RONAL	SIN NOVEDAD
DIAZ	REYES	RAUL	SIN NOVEDAD
YOPASA	LEAL	RICARDO	SIN NOVEDAD
CORREA		SIMON	SIN NOVEDAD
GUZMAN	ROMERO	VICTOR	SIN NOVEDAD
REYES	MENDEZ	WILLIAM	SIN NOVEDAD

Se reitera a la unidad operativa dar lectura de las historias clínicas y ordenes médicas de manera completa para realizar todas las gestiones correspondientes a imágenes diagnósticas, laboratorios o interconsultas que un especialista pueda ordenar.

7. ASISTENCIA TALENTO HUMANO:

Cargo	Cantidad Solicitada	Cantidad Evidenciada	Nombre	Observaciones
Coordinador-a de Centro	1	1	ADRINANA MIRANDA	NO CORRESPONDE TURNO
Psicóloga-o	2	1	RAFAEL CANTILLO	No corresponde turno
		1	GERALDIN PUENTES	No corresponde turno
Trabajadora Social	2	1	CHTINA MARCELA BOLIVAR	No corresponde turno
		1	ELIANA MARCELA IRIARTE	No corresponde turno
Terapeuta Ocupacional	1	1	ANGELICA LABRADOR	No corresponde turno
Educador Físico-a	1	1	JOSE CAMILO BONILLA CARVAJAL	No corresponde turno
Fisioterapeuta-a	2	1	LORENA MONTOYA	Atiende Visita
		1	NATHALIA CUERVO	Atención a Población
Fonoaudiólogo-a	2	1	MARIA ANGELICA GUERRERO	No corresponde turno
		1	ZURYS ZADAY MENDEZ	No corresponde turno
Profesional en enfermería	1	1	ALEXANDRA QUISANO	NO CORRESPONDE TURNO
Nutricionista	1	1	JULIANA LEON	NO CORRESPONDE TURNO
Tecnólogo Alimentos	1	1	DIEGO ALEJANDRO ACEVEDO	----------
Auxiliar de enfermería		16	CAROLINA MANCERA EN REEMPLAZO DE GINETH PINZON POR PERMISO PARA PROCESO ACADEMICO.	
			VALENTINA ESQUIVEL EN REEMPLAZO DE CONSUELO SALINAS	
			YENSI GARZON - COMPENSATORIO	
			BRIYITH GARAY	
			DIEGO MARTINEZ	

			EDUARD BONILLA	
			LEIDY NIETO	
			ROCIO CAMARGO	
			RICARDO DIAZ- ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO	
			MAGALY HERNANDEZ	
			LORENA DIAZ	
			CRISTINA PEÑA	
			YINA ESCOBAR	
			ANGELA VARGAS STO HOSPITALARIO	
			PERFIL PENDIENTE POR CONTRATAR	
			PERFIL PENDIENTE POR CONTRATAR	
Tallerista	**1**	1	MARIO RIVEROS	No corresponde turno
Designado documental	**1**	1	MONICA RAMIREZ	No corresponde turno
Nutricionista	**1**	0	JULIANA LEON	No corresponde turno
Técnico Ambiental	**1**	1	NATALIA PEÑA	No corresponde turno
Tecnólogo de Alimentos	**1**	1	DIEGO ACEVEDO	No corresponde turno
Manipuladores de alimentos	**6**	1	CLARA PATRICIA SOLANO	COMPENSATORIO
		1	YAMILE SALCEDO	Servicio De Comedor - Servido De Los Alimentos.
		1	NORA RODRIGUEZ	Servicio De Comedor - Servido De Los Alimentos
		0	LUZ STELLA RODRIGUEZ ROA	No corresponde turno.
		0	ASTRID LORENA GARZON	No corresponde turno.
		0	LUZ CASTILLO	No corresponde turno.
Servicios generales	**5**	0	MARY ANDREA CARVAJAL	No corresponde turno
		0	DIANA MOLINA	En el momento de la visita se evidencia realizando actividades de limpieza en la unidad
		1	MARIA TERESA MOLINA	No corresponde turno

		1	OMAIRA MORENO	Se encuentra realizando actividades de aseo, limpieza y arreglos del centro.
		1	LUZ ANGELA	Se encuentra realizando actividades de aseo, limpieza y arreglos del centro.
		1	LUZ ANGELA RODRIGUEZ	No corresponde turno
			LUZ MARY CASTILLO	No corresponde turno

Observaciones luego de la verificación del Talento Humano del CIAI: Las anteriormente mencionadas

8. **VERIFICACION CICLO MENU:NO VERIFICADO: Se observa cambios en jugo y arroz (no tiene ajonjolí según corresponde a minuta)**

Observaciones luego de la verificación del Ciclo Menú: Tiempo de comida verificado CENA

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 INSUFICIENCIA del elemento.
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	2	Se realiza verificación aleatoria de los elementos que componen el botiquín observando suficiencia del elemento.SE OBSERVA DOS BOTIQUINES TIPO B PERO AMBOS SE ENCUENTRAN INCOMPLETOS. SE SOLCIITA REVISAR RESOLUCIÓN Y MANTENER UN ELEMENTOS COMPLETOS DE ACUERDO A LA NORMA.
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., pero en diferentes edidas	Sin observaciones
Fonendoscopio genérico para adulto	Fonendoscopio genérico para adulto.	2 unidades durante todo el convenio	2	Sin observaciones
Tensiómetro genérico para adulto Portátil	Tensiómetro VER CRITERIOS TÉCNICOS DEL ELEMENTO VIABILIZADO	2 unidades durante todo el convenio	2	Sin observaciones
Pulsioxímetro pantalla LED	Pulsioxímetro con SpO2	2 unidades durante todo el convenio	2	Sin observaciones

Termómetro Clínico Digital para adulto	Termómetro Clínico Digital para adulto VER CRITERIOS TÉCNICOS DEL ELEMENTO VIABILIZADO	6 unidades durante todo el convenio	6	
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: Sin observaciones

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 04102025
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 04102025
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 está incumpliendo con lo dispuesto en a la obligación.	Acta visita 04102025
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**		El asociado facilita la información solicitada durante la visita de supervisión; teniendo acceso a las historias sociales; formatos del programa de cuidado de la salud.	Acta visita 04102025
OBLIGACIONES DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**.
	SI	**NO**		
Garantizar durante la ejecución del convenio de asociación, lo señalado en	**NA**	NA	Durante la visita no se realiza verificación de acceso a cámaras	Acta visita 04102025

el numeral 7 del anexo técnico, referente a Medios Tecnológicos.				
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 04102025
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 04102025

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 convenio de asociación no se cuenta con la totalidad de elementos contemplados en la sabana de elementos.	Acta visita 04102025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
Gestionar y articular de manera oportuna acciones para el acceso a los servicios de salud que requiera la población; consentimientos informados, citas médicas, procedimientos, obtención de medicamentos, absorbentes y demás, identificando necesidades y condiciones específicas de las personas con discapacidad, con el fin de apoyar a los sistemas familiares en dichos procesos.	**X**		El asociado realiza acciones de manera oportuna para el acceso y obtención de medicamentos para la población objeto de verificación.	Acta visita 04102025

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 presentaron novedades en el registro y diligenciamientos de los formatos del programa de acciones preventivas y cuidado inclusivo para la salud. No Se da cumplimiento al instructivo de diligenciamiento y las especificidades del anexo.	Acta visita 04102025
Cargar al drive dispuesto desde el programa de acciones preventivas y cuidado inclusivo para la salud finalizado el primer mes de ejecución (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).	**NA**	**NA**	NO OBJETO DE VERIFICACIÓN.	Acta visita 04102025

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 evidenció 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 04102025
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 evidenció que el asociado NO realizo el 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 04102025
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**	El asociado NO cuenta con la totalidad de perfiles solicitados en el anexo técnico para la atención de la población.	Acta visita 04102025

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.		**X**	El asociado NO cuenta con la totalidad de perfiles solicitados en el anexo técnico para la atención de la población EN TURNO FDS	Acta visita 04102025
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 de seguridad, limpieza, pulcritud, higiene, desinfección, asepsia.	Acta visita 04102025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON GESTION AMBENTAL	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
	CUMPLE		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE DE NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN	**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 no se encuentran la totalidad de los elementos del botiquín tipo A y tipo B otros elementos que deben estar ubicados en el área de primeros auxilios, los cuales hacen parte de la sabana de elementos contemplada para la implementación del programa de acciones de cuidado a la salud	Acta visita 04102025
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**	Da cumplimiento	Acta visita 04102025
Espacio físico funcional (instalaciones)	**X**		Identificado cada uno de los espacios y registrados en las observaciones de recorrido	Acta visita 04102025
Bienes consumibles (elementos de entrega mensual)	**X**		Dotación área de cuidado a la salud: -Caja de tapabocas – -Bidón jabón antibacterial -Toallas de papel desechables -Caja de guantes estériles	Acta visita 04102025
Desgaste y uso de los bienes muebles No consumibles	**X**		Cuentan con los siguientes elementos de la sabana de elementos Área de cuidado a la salud: 1 Tensiómetros - 1 Fonendoscopio – 2 Pulsoximetros pantalla LED con SpO2, PR – 6 Termómetros Clínico Digital para adulto 1 Camilla fija con Barandas, colchoneta de fácil limpieza y desinfección 1 Tablero acrílico borrable marco en aluminio 1.60 x 1.20 1 Vitrina mostrador en aluminio de 120 cm vitrinas con entrepaño variables, para almacenamiento de medicamentos, 80 Contenedores plásticos con tapa para el almacenamiento individual de medicamentos.	Acta visita 04102025
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 04102025
Vigilancia	**X**		Al ingreso a las instalaciones del operador se identifica servicio de vigilancia con empresa privada	Acta visita 04102025

Medios tecnológicos	**X**		NO OBJETO DE VERIFICACIÓN	Acta visita 04102025
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 – almuerzo.	Acta visita 04102025
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 04102025
Elementos de aseo personal (elementos de entrega mensual)	**NA**	NA	NO OBJETO DE VERIFICACIÓN	Acta visita 04102025
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: - Cortaúñas y máquinas de afeitar ubicadas en el área de cuidado a la salud	Acta visita 04102025
Bienes consumibles (elementos para toda la ejecución del convenio)		**X**	Acorde al recorrido se identifica en uso y para el desarrollo de las actividades: -Área de cuidado a la salud ---Botiquín tipo A - fijo botiquín de primeros auxilios --- Botiquín tipo B - Botiquín de primeros auxilios pendiente algunos insumos del mismo	Acta visita 04102025
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	
Es necesario completar elementos de la sabana de elementos correspondientes al botiquín. Se presentan novedades en la implementación del programa de acciones de cuidado para la salud.	
OBSERVACIONES	
EL ASOCIADO NO PRESENTA OBSERVACIONES PARA LA PRESENTE ACTA	
6. ACCIONES POR MEJORAR COMO RESULTADO DE LA VISITA	
ACCIONES POR MEJORAR	**PLAZO**
SUBSANCION DE REGISTROS , COMPELTAR SABANA DE ELEMENTOS (BOTIQUIN TIPO A Y TIPO B)	PRIORITARIO
¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR? **FECHA DE LA ULTIMA VISITA: 28082025** **SI** ❑ ☒ **NO** ❑	**REGISTRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA:** **Se verificó subsanación de novedades evidenciadas respecto al registro de formatos evidenciado en mes anterior. Persiste novedad en botiquín tipo A y Tipo B.**

NOMBRE(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	LORENA MONTOYA, CAROLINA MANCERA, LORENA MURCIA
FIRMA(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	1. Ver listado de asistencia
CARGO(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	1. Auxiliar de enfermería
NOMBRE(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	**1.** ZARETH TORRES
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: Seguto Calidad Operativa 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAI GII 3. Fecha y hora: 04-10-2025

4. Nombre responsable: Fureth Toro 5. Dependencia responsable: SUB. 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	Fureth Toro	CC	1076654293	SDIS	Prof. Seguto	Contratista	sztaresa@sdis.gov	3053209953	
2	Astrid Cardona Moreira	CC	1077331243	CIAI GII	Auxiliar Enfermería	No aplica	ayudantaurgencias314@gmail.com	3123496461	Astrid Cardona Moreira Pardo
3	Lorena Montoya	CC	1077852419	CIAI GII	Fisioterapeuta	No Aplica	florenamontoya@gmail.com	3124279479	
4	Loreno murcia	CC	1076663141	CIAI GII	Aux Enf	No aplica	heidyram1786@gmail.com	3156513649	
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
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.