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	ADRIANA MIRANDA
CARGO	COORDINADORA
No DE CELULAR	
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	23122025	**HORA DE INICIO DE LA VISITA:** 11:20	**HORA FINAL DE LA VISITA: 13:54**
COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO	**80**	**ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA**	74

Se realiza recorrido por unidad operativa y se identifica condiciones de aseo deficientes por descanso de personal de servicios generales. Así mismo, se observa participantes en desarrollo de actividades programadas de tiempo de alimentación y con el acompañamiento respectivo por talento humano presente en unidad operativa.

PCD EN MEDIO FAMILIAR:

- ARBEY VARGAS: Desde el 19122025 al 02012026 . Se verifica formato de registro diario de cuidado a la salud sin novedad. Se observa novedad en registro de toma de constantes vitales para e día 03122025 según reporte de hospitalización y registro verificado en historia social.
- DIANA CUPA: desde e 20122025 al 03012026. Se verifica registro en formato diario de cuidado a la salud, constantes vitales y administración de medicamentos sin encontrar novedad.
- EVER MUNERVA: desde el 20122025 al 03012026. Se verifica registro en formato diario de cuidado a la salud, constantes vitales y administración de medicamentos sin encontrar novedad.
- SONIA GOMEZ: desde el 22122025 al 30122025. Se verifica registro en formato diario de cuidado a la salud, constantes vitales y administración de medicamentos sin encontrar novedad.
- SANDRA RODRIGUEZ: desde el 22122025 al 02012026. Se verifica registro en formato diario de cuidado a la salud, constantes vitales y administración de medicamentos sin encontrar novedad.
- LEIDA BENAVIDEDS: desde ell 21122025 al 02012026. Se verifica registro en formato diario de cuidado a la salud, constantes vitales y administración de medicamentos sin encontrar novedad.

PCD EN MEDIO HOSPITALARIO:

- HEIDY JOHANNA SUAVITA: desde el 21122025 a las 19:00 en Hospital Pedro León Álvarez Diaz por celulitis en miembro inferior izquierdo.

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 21 PCD quienes no cuentan con el debido registro en turno mañana del 23122025. Se reitera línea técnica.

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

  Se presenta novedad en registro de apertura de notas para 17 PCD asignados a las auxiliares de enfermería Leidy Nieto y Paola Garay. Se reitera línea técnica de diligenciamiento.

- FORMATO DE SEGUIMIENTO DE ENFERMERÍA:

  Se presenta novedad en formatos. 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:
  Se presentan novedades en registro de PCD NELSON GUALDRON dado que registro inicia en página 2 de 2..

- FORMAATO DE INGRESO DE MEDICAMENTOS.
  Se presenta novedad en falta de medicamento pendiente que ingresó al PCD LIBARDO RAMIREZ – Risperidona inyectable de 25 mg.

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:

- Maria Stella Ruiz Huertas: referente técnico Martin Gutiérrez realiza verificación de observación de condiciones físicas y mentales de la PCD y se evidencia que lo registrado en el formato de registro diario de actividades de cuidado para la salud no coincide con la realidad de la participante. Se realiza verificación de historia clínica de egreso del 20122025 con interconsulta de especialista en dolor y cuidados paliativos, medicina interna ruta respiratoria, clínica de heridas ambulatorio cada 72 horas por 30 días – 10 curaciones, terapia física integral, cambio de sonda vesical cada mes y curación de escara, interconsulta de nefrología. Se solicita gestión prioritaria de clínica de heridas, vía correo electrónico, teniendo en cuenta observación de condiciones físicas y cambio de formato de registro diario de cuidado a la salud. Novedad en formato de administración de medicamento por falta del mismo.
- Jenifer Urinza: No se presenta novedad en registros.
- Víctor Guzmán Romero: Sin novedad en registro de formatos. Se solicita aseo de dispensador de medicamentos.
- José Diego Zuluaga: Sin novedad en registro de formatos
- Maria Leonor Guzman: Sin novedad en registro de formatos.

- 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 gestión 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. Se solicita reinicar el proceso dado que el CIAI recibe nuevamente atención por SubredNorte.

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

Acceso a medicamentos: El CIAI no realiza envío de reporte de pendientes generados el 151222025 para los PCD RAUL DIAZ, CARLOS SOTO. (DIFENHIDRAMINA CAOSULA 50 MG)

Se reitera a la unidad operativa dar lectura de las historias clínicas y ordenes médicas de manera completa para realizar todas las gestiones orrespondientes 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	Atiende visita
Psicóloga-o	2	1	RAFAEL CANTILLO	DESCANSO SEMANA NAVIDAD
		1	GERALDIN PUENTES	Atención a Población
Trabajadora Social	2	1	CITINA MARCELA BOLIVAR	VALIDACION DE CONDICIONES
		1	ELIANA MARCELA IRIARTE	DESCANSO SEMANA NAVIDAD
Terapeuta Ocupacional	1	1	ANGELICA LABRADOR	DESCANSO SEMANA NAVIDAD
Educador Físico-a	1	1	JOSE CAMILO BONILLA CARVAJAL	Atención a Población
Fisioterapeuta-a	2	1	LORENA MONTOYA	Atención a Población
		1	NATHALIA CUERVO	DESCANSO SEMANA NAVIDAD
Fonoaudiólogo-a	2	1	MARIA ANGELICA GUERRERO	Atención a Población
		1	ZURYS ZADAY MENDEZ	DESCANSO SEMANA NAVIDAD
Profesional en enfermería	1	1	ALEXANDRA QUISANO	DESCANSO SEMANA NAVIDAD
Nutricionista	1	1	JULIANA LEON	Atención a Población
Tecnólogo Alimentos	1	1	DIEGO ALEJANDRO ACEVEDO	Atención a Población
Auxiliar de enfermería		16	SANDRA BACANERO	
			LEIDY APONTE – ACOMPAÑAMIENTO OBSERVACION	
			LORENA MURCIA	
			ANA TORRES- REEMPLAZO TURNO CRISTINA PEÑA	
			LEIDY NIETO	

			CONSUELO SALINAS	
			KATHERINE OROZCO	
			PAOLA GARAY	
			INGRID GUTIERREZ REEMPLAZO TURNO A ANGELICA CACERES	
			LINA MORENO.	
			EDUAR BONILLA. DESCANSO NAVIDAD	
			MAGALY HERNANDEZ- DESCANSO NAVIDAD	
			YESID PEÑALOSA- DESCANSO NAVIDAD	
			YENCY GARZON- DESCNASO NAVIDAD	
			PERFIL PENDIENTE POR CONTRATAR	
			PERFIL PENDIENTE POR CONTRATAR	
Tallerista	**1**	1	JULIAN RIVEROS	ATENCION A PONLACION
Designado documental	**1**	1	MONICA RAMIREZ	ACTIVIDADES DE PERFIL
Nutricionista	**1**	0	JULIANA LEON	ACTIIDADES DE PERFIL
Técnico Ambiental	**1**	1	NATALIA PEÑA	DESCANSO SEMANA NAVIDAD
Tecnólogo de Alimentos	**1**	1	DIEGO ACEVEDO	ATENCION A POBLACION
Manipuladores de alimentos	**6**	1	CLARA PATRICIA SOLANO	DESCANSO SEMANA NAVIDAD
		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	DESCANSO SEMANA NAVIDAD
		0	ASTRID LORENA GARZON	TURNO PAR
		0	LUZ CASTILLO	TURNO PAR
Servicios generales	**5**	0	MARY ANDREA CARVAJAL	DESCANSO POR NAVIDAD
		0	DIANA MOLINA	COMPENSATORIO HORAS EXTRAS

		1	MARIA TERESA MOLINA	COMPENSATORIO POR HORAS EXTRAS
		1	OMAIRA MORENO	Se encuentra realizando actividades de aseo, limpieza y arreglos del centro.
		1	LUZ ANGELA RODRIGUEZ	No corresponde turno- TURNO PAR

Observaciones luego de la verificación del Talento Humano del CIAI: Las anteriormente mencionadas. Se observa impacto en servicios generales por ausencia de 2 perfiles.

8. VERIFICACION CICLO MENU:NO VERIFICADO.

Observaciones luego de la verificación del Ciclo Menú: NO apica

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.
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.
Vitrina mostrador en aluminio de 120 cm vitrinas con entrepaño variables	Vitrina mostrador en aluminio de 120 cm - con entrepaños variables par a almacenamiento d e 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: las ya reportadas.

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 23122025
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 23122025
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 23122025
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 23122025
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 23122025

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 23122025
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 23122025

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 talento humano contemplados para atención de población	A Acta visita 23122025
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 no realiza acciones de manera oportuna para el acceso y obtención de medicamentos posterior a generación de pendientes por proveedor farmacéutico de acuerdo con línea técnica	Acta visita 23122025

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 23122025
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).		**X**	No se observa procesos de socialización para el mes a reportar.	Acta visita 23122025

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 23122025
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 23122025
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 23122025

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.	**NA**	**NA**	NO APLICA POR FECHA DE VISITA.	Acta visita 23122025
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 deficientes de limpieza, pulcritud, higiene, desinfección, asepsia.	Acta visita 23122025
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 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 23122025

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

• Talento Humano		**X**	Da cumplimiento	Acta visita 23122025
Espacio físico funcional (instalaciones)		X	Identificado cada uno de los espacios y registrados en las observaciones de recorrido	Acta visita 23122025
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 23122025
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 23122025
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 23122025
Vigilancia	**X**		Al ingreso a las instalaciones del operador se identifica servicio de vigilancia con empresa privada	Acta visita 23122025

Medios tecnológicos	**NA**	NA	NO OBJETO DE VERIFICACIÓN	Acta visita 23122025
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 23122025
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 23122025
Elementos de aseo personal (elementos de entrega mensual)	**NA**	NA	NO OBJETO DE VERIFICACIÓN	Acta visita 23122025
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 23122025
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 23122025
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	
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 ENVIO CORREO ELECTRONICO NOVEDAD MARIA ESTELLA RUIZ Socialización talento humano	PRIORITARIO
¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR? **FECHA DE LA ULTIMA VISITA: 05112025** **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.**

NOMBRE(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	ADRIANA MIRANDA SANDRA BACANERO
FIRMA(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	1. Ver listado de asistencia
CARGO(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	1. Coordinadora / AUXILIAR DE ENFERMERÍA
NOMBRE(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	**1.** ZARETH TORRES / MARTIN GUTIERREZ
FIRMA(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	**1.** Ver listado de asistencia

	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL	Código: FOR-GD-023
		Versión: 2
	FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
		Página: 1 de 1

1. Tema: Visita de seguimiento conjunta 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAI Grupo II 3. Fecha y hora: 23/12/2025

4. Nombre responsable: Zaleth Torres - Martín Gutierrez 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	Martín Gutierrez R	CC	79987243	SDIS	Apoyo Téc Salud	contratista	mgutierrez@sdis.	3142109027	
2	Sandra Bohorquez	CC	52400000	CIAI Grupo II	Enfermera	No aplica	sandrabohorquez17@gmail.com	3212008072	Sandra Bohorquez
3	Adriana Miranda	CC	1090276284	CIAI II	Coordinadora	No aplica	[illegible]	3135971370	
4	Zaleth Torres	CC	1077659493	SDIS	Prof. Apoyo	Contrato	ztorres@sdis.gov.co	3053700583	
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 de 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

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