| **1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO AL CUAL SE LE HARÁ SEGUIMIENTO** | |
|---|---|
| NÚMERO DEL CONTRATO / CONVENIO Y AÑO | *Convenio 7369 de 2025.* |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA O ASOCIADO | *FUNDACION MISIONEROS DIVINA REDENCION SAN FELIPE NERI – FUMDIR.* |
| OBJETO CONTRACTUAL | AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ATENCIÓN A PERSONAS QUE SE ENCUENTREN EN EDADES ENTRE LOS DIECIOCHO (18) AÑOS Y HASTA LOS CINCUENTA Y NUEVE (59) AÑOS Y ONCE (11) MESES DE EDAD CON DISCAPACIDAD, IMPLEMENTANDO ACCIONES QUE FAVOREZCAN EL DESARROLLO Y MANTENIMIENTO DE SUS HABILIDADES Y CAPACIDADES PARA ALCANZAR MAYORES NIVELES DE AUTONOMÍA Y TOMA DE DECISIONES, PROMOVIENDO SU INCLUSIÓN EN LOS DIFERENTES ENTORNOS, EN EL SERVICIO SOCIAL CENTROS INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA, TENIENDO COMO REFERENTES LOS ENFOQUES DIFERENCIAL Y DE GÉNERO. |
| NOMBRE DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA | *CENTRO INTEGRARTE DE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 12.* |
| DIRECCION Y TELEFONO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA | *Carrera 90 No. 149 - 73 Suba, Tuna Alta.* |
| CORREO ELECTRONICO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA | *cintegrarteg12@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 | *MARÍA MÓNICA PÉREZ SOTELO* / YEIME JOHANA LÓPEZ HEREDIA. |
| CARGO | *Coordinadora de la unidad / Técnica ambiental.* |
| No DE CELULAR | *314 288 65 91* |
| **3. DATOS DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION QUE REALIZA LA VISITA** | |
| NOMBRE DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION – TECNICO | *DIEGO ALFONSO LEÓN OTÁLORA* |
| No DE CELULAR | *3125190059* |
| CORREO ELECTRONICO | *dleono@sdis.gov.co* |

| **4. DATOS GENERALES DE LA VISITA** | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE LA VISITA | *24/02/2026* | HORA DE INICIO DE LA VISITA: 09:05 am | HORA FINAL DE LA VISITA: 10:55 am |
| COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO | *80 participantes.* | ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA | *73 participantes en atención.* |

**OBSERVACIONES DEL RECORRIDO POR EL CENTRO:**

Asistencia, cupos disponibles, actividades que se están desarrollando, talento humano, estado de las instalaciones y dotaciones, personas con incapacidad u hospitalizadas, minuta para el día.

**Observaciones generales:**

Medio familiar: 0
Hospitalizado: 4
Medio laboral: 0
Inasistencia: 0
Cita médica: 2
Suspendido: 0
Cupos disponibles: 1

**Novedades de participantes**:

Participantes: Hombres: 49 / Mujeres: 28

Recorrido realizado en compañía de la técnica ambiental, YEIME JOHANA LÓPEZ HEREDIA, se realiza verificación de condiciones de infraestructura, elementos mínimos para la prestación del servicio, servicio de alimentos, talento humano y actividades con los participantes, así:

Talento humano: Se observa de manera presencial el siguiente talento humano.

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | MARIA MONICA PEREZ SOTELO | 1015403710 | COORDINADORA |
| 2 | MARIA ANGELICA GALICIA ARIZA | 1010160444 | PSICÓLOGA |
| 3 | NICOLL CAMILA SANTOS CABRERA | 1000214325 | TRABAJADOR SOCIAL |
| 4 | MONICA FERNANDA ROBLES | 52897242 | TERAPEUTA OCUPACIONAL |
| 5 | WILLIAM ALBERTO BENITEZ LOPEZ | 92641739 | FISIOTERAPEUTA 1 |
| 6 | BETTY ALEJANDRA ORTIZ GOMEZ | 20724125 | FISIOTERAPEUTA 2 |
| 7 | DIEGO CALLEJAS PULIDO | 1014229898 | FISIOTERAPEUTA 3 |
| 8 | ANGELICA GEORGINA MARTINEZ RENGIFO | 1032484612 | FONOAUDIÓLOGA 1 |
| 9 | YEIMI CATERINE MALAGON TOVAR | 1019090494 | FONOAUDIÓLOGA 2 |
| 10 | Vacante | | ENFERMERO PROFESIONAL 1 |
| 11 | IRMA ESPERANZA GIL BEJARANO | 1019073891 | ENFERMERO PROFESIONAL 2 |
| 12 | YANETH ELVIRA VIANA ANILLO | 32755372 | NUTRICIONISTA |
| 13 | CRISTIAN BATISTA MUÑOZ GUTIERREZ | 1014247974 | TEGNOLOGO DE ALIMENTOS |
| 14 | JUAN CARLOS MOSQUERA ESTUPIÑAN | 79783159 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 1 |
| 15 | JUAN MANUEL PATIÑO PINZON | 1019042560 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 2 |
| 16 | AMISADAY CORDERO TORRENTE | 1073812725 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 3 |
| 17 | ANA TIVIDAD RIVAS | 35589942 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 4 |
| 18 | MARTIN BONILLA REYES | 1072660824 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 5 |
| 19 | SILFREDO JOSE VELASCO ALTAMAR | 1082988811 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 6 |
| 20 | ADRIANA ARDILA ZAMORA | 39678050 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 7 |
| 21 | ROCIO DEL PILAR MORALES IZQUIERDO | 52929843 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 8 |
| 22 | JHONATAN ALEXANDER NIAMPIRA SANCHEZ | 1073130785 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 9 |
| 23 | GISELA GONZALEZ RAMIREZ | 1080263041 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 10 |
| 24 | LUIS JAVIER BELTRAN SANDOVAL | 79566588 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 11 |
| 25 | Rosa Alicia Jimenez. | | AUXILIAR DE ENFERMERIA 12 |
| 26 | MARYI CAROLINA BUELVAS MERIÑO | 1016043168 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 13 |
| 27 | ROLANDO RODRÍGUEZ CAPERA | 17674696 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 14 |
| 28 | BIVIAN MAGALI RODRIGUEZ MONCADA | 1016022395 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 15 |
| 29 | LILIANA PATRICIA CARVAJAL | 1018406134 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 16 |
| 30 | ROSA FERNANDA MEDINA VILLA | 1020796354 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 17 |
| 31 | ANGIE PAOLA GONZALEZ CARANTON | 1019110513- | AUXILIAR DE ENFERMERIA 18 |
| 32 | ROSALBA CHAMUSERO REAL | 1010180224 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 19 |
| 33 | DIEGO ALEJANDRO ORTIZ | | AUXILIAR DE ENFERMERIA 20 |
| 34 | ELKIN JAIR BONILLA REYES | 1072447389 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 21 |
| 35 | JUAN CARLOS URBANO MOLINA | 1015406085 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 22 |
| 36 | MANUELA GONZALEZ OSPINA | 1007542981 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 23 |
| 37 | YUDI ANDREA VALERO MARTINEZ. | | AUXILIAR DE ENFERMERIA 24 |
| 38 | MILEIDIS VANEGAS SALINA | 1002495097 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 25 |
| 39 | MANUEL ENRIQUE BERRIO MENDOZA | 92450708 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 26 |
| || DIEGO FERNANDO MESA MUÑOZ | 1020786001 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 27 |
| 41 | JORGE LUIS KELIS JULIO | 92450204 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 28 |
| 42 | GILBERTO PARRA BONELO | | AUXILIAR DE ENFERMERIA 29 |
| 43 | CARLOS ANDRES PRADA | 1073691319 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 30 |
| 44 | ANGELA ANDREA GONZALEZ MARTINEZ | 52781419 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 31 |
| 45 | ROCIO CUBILLOS GARCÍA | 1075668114 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 32 |
| 46 | MAICOL ANDRES AGUDELO VALVERDE | 1001342449 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 33 |
| 47 | CAMILA ALEJANDRA GARCIA CASTILLO | 1010133740 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 34 |
| 48 | YESMI CAROLINA GOYENECHE MONTOY | 1019054394 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 35 |
| 49 | MARTHA ODILIA ROZO MENDEZ | 39624625 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 36 |
| 50 | SAIRA CECILIA MANCERA FRANCO | 1033680714 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 37 |
| 51 | DANIXA DEL PILAR PINEDA ARIAS | 1022447078 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 38 |
| 52 | FABIOLA INGRID SILGADO BLANCO | 3333307 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 39 |
| 53 | LAURA TATIANA CHAVES LÓPEZ | | AUXILIAR DE ENFERMERIA 40 |
| 54 | EDWAR DUVAN MUÑOZ SABOGAL | 1023884768 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 41 |
| 55 | EDGAR ALDAIR FONG JURADO | 1044608819 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 42 |
| 56 | LUZ YEINI SANCHEZ TORRES | 53012623 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 43 |
| 57 | NURY ESMERALDA MUÑOZ GONZALEZ | 20879503 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 44 |
| 58 | MARIA FERNANDA ORDOÑEZ CALDERÓN | 1020804578 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 45 |
| 59 | ANGIE MILENA GONZALEZ RAMOS | 1014246056 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 46 |
| 60 | GUILLERMINA GÜEGÜE BALANTA | 34612108 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 47 |
| 61 | MERLYS YUREI MENDEZ MUÑOZ | 53107596 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 48 |
| 62 | MARIA DEL PILAR BARACALDO PEÑA | 1072593127 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 49 |
| 63 | LEIDY MILED MONTEALEGRE RAMIREZ | 1014222638 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 50 |
| 64 | YENCY PAOLA MARTIN PRIETO | 1030649238 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 51 |
| 65 | YURIAN MARROQUIN BARRAGAN | 5997331 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 52 |
| 66 | BIBIANA QUINTANA CAVIATIVA | 1019016344 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 53 |
| 67 | CESAR MAURICIO URREGO CHITIVA | 1022948707 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 54 |
| 68 | EIMI NATALI GIL GUERRERO | 1010059470 | AUXILIAR DE ENFERMERIA 55 |
| 69 | MAGDA SUSANA RAMOS RAMIREZ | 52409735 | DESIGNADO DOCUMENTAL |
| 70 | YEIME JOHANA LOPEZ HEREDIA | 1023979520 | TÉCNICO AMBIENTAL |
| 71 | LUZ MYRIAM ARIZA FORERO | 51667261 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 1 |
| 72 | JORGE DANIEL CRUZ GRANADOS | 1057802104 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 2 |
| 73 | DIEGO LEOVISELDO CRUZ CHINCHILLA | 1233889566 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 3 |
| 74 | JESSICA TATIANA MORENO ARIAS | 1072639651 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 4 |
| 75 | IVETH GREGORIA JURADO PACHECO | 22447946 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 5 |
| 76 | WILSON GONZALEZ GARZON | 79870817 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 6 |
| 77 | ~~XXXXXXXXXXXXXXXX~~ Vacante. | | MANIPULADOR DE ALIMENTOS 1 |
| 78 | JAMES SANTIAGO QUINTERO VILLALOBOS | 1019116248 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS 2 |
| 79 | JENNY MARCELA GALEANO TORIFIO | 1019015295 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS 3 |
| 80 | DANIEL ENRIQUE CUENCA WILCHES | 1019033214 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS 4 |
| 81 | JHON ALEXANDER MARTINEZ | 1010028905 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS 5 |
| 82 | LEIDY JOHANNA GASPAR BELTRAN | 1023863247 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS 6 |

- Novedades de la verificación del talento humano: se dos vacantes en los cargos de jefe de enfermería y manipulador de alimentos.

**COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS**

El C.I.A.E. Grupo 12, se encuentra ubicado en Suba, dentro de un gran espacio compartido con los C.I.A.I. 07 y 10, se comparten los servicios de cocina, despensa abarrotes, fruver y cárnicos, lavandería, zonas verdes, campos deportivos y parqueaderos.
• Se encuentra ubicado en la casa independiente con cerramiento exclusivo.
• Lavandería compartida.
• Se evidencia zona exterior con cerramiento.
• Depósito de residuos sólido, compartido para los tres grupos.

| *PLAN DE EMERGENCIAS Y SISTEMAS DE EVACUACIÓN.* | | |
|---|---|---|
| Ítem | Cantidad | Descripción. |
| Documento Plan de emergencias y sistemas de evacuación. | 1 | Remitido el día 20/04/2025 |
| Extintores | 6 | Recarga junio de 2025.<br>(5 extintores multipropósito)<br>(1 extintor tipo K) |
| Detectores de humo. | 6 | Dispuestos por las instalaciones. |
| Cámaras | 16 | Monitor dispuesto en coordinación y en área de cuidados de la salud. |
| Cerramiento | 1 | General, en buenas condiciones. |
| Tablas rígidas. | 2 | Corredor y atención familias. |

**Novedades Ambientes Adecuados y Seguros:**

Se realiza recorrido en todos los espacios de las instalaciones del centro aprobadas para la prestación del servicio, identificando las siguientes novedades que deben ser atendidas, reparadas o reemplazadas según sea el caso, con el fin de prestar el servicio de manera correcta.

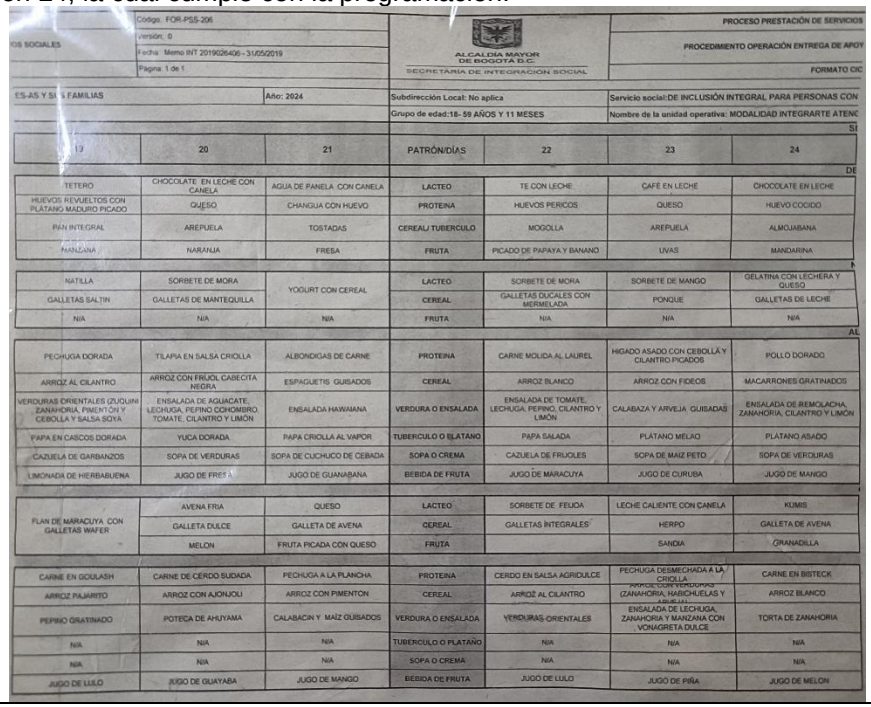
| N° de orden. | Ubicación. | Descripción | Evidencia y/o registro fotográfico. |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Edificación en general (detectores de humo) | Se debe realizar la revisión de estos equipos con el fin verificar su correcto funcionamiento. |  |
| 2 | Espacio de alistamiento de personal. | Desprendimiento parcial en la pintura de los casilleros. |  |
| 3 | Cocina. | Enchape de piso roto. (aproximadamente 3 piezas de cerámica) |  |
| 4 | Duchas contiguas habitación N° 3. | Ausencia de un cárcamo recolector de aguas producto del baño de participantes en la entrada a este espacio que impediría la salida de este hacia los corredores evitando posibles caídas y/o accidentes. |   |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5 | Habitación N° 3. | Ausencia de mantenimiento y/o limpieza en muros. |  |

**NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN**

Se revisa minuta del día, semana 04, patrón 24, la cual cumple con la programación.



Código: FOR-PSS-206
Versión: 0
Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
Página: 1 de 1

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOY
FORMATO CIC

ES-AS Y SUS FAMILIAS — Año: 2024
Subdirección Local: No aplica — Servicio social: DE INCLUSIÓN INTEGRAL PARA PERSONAS CON
Grupo de edad: 18- 59 AÑOS Y 11 MESES — Nombre de la unidad operativa: MODALIDAD INTEGRARTE ATENC

| 19 | 20 | 21 | PATRÓN/DÍAS | 22 | 23 | 24 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TETERO | CHOCOLATE EN LECHE CON CANELA | AGUA DE PANELA CON CANELA | LACTEO | TE CON LECHE | CAFÉ EN LECHE | CHOCOLATE EN LECHE |
| HUEVOS REVUELTOS CON PLÁTANO MADURO PICADO | QUESO | CHANGUA CON HUEVO | PROTEINA | HUEVOS PERICOS | QUESO | HUEVO COCIDO |
| PAN INTEGRAL | AREPUELA | TOSTADAS | CEREAL/ TUBERCULO | MOGOLLA | AREPUELA | ALMOJABANA |
| MANZANA | NARANJA | FRESA | FRUTA | PICADO DE PAPAYA Y BANANO | UVAS | MANDARINA |
| NATILLA | SORBETE DE MORA | YOGURT CON CEREAL | LACTEO | SORBETE DE MORA | SORBETE DE MANGO | GELATINA CON LECHERA Y QUESO |
| GALLETAS SALTIN | GALLETAS DE MANTEQUILLA | | CEREAL | GALLETAS DUCALES CON MERMELADA | PONQUE | GALLETAS DE LECHE |
| N/A | N/A | N/A | FRUTA | N/A | N/A | N/A |
| PECHUGA DORADA | TILAPIA EN SALSA CRIOLLA | ALBONDIGAS DE CARNE | PROTEINA | CARNE MOLIDA AL LAUREL | HIGADO ASADO CON CEBOLLA Y CILANTRO PICADOS | POLLO DORADO |
| ARROZ AL CILANTRO | ARROZ CON FRIJOL CABECITA NEGRA | ESPAGUETIS GUISADOS | CEREAL | ARROZ BLANCO | ARROZ CON FIDEOS | MACARRONES GRATINADOS |
| VERDURAS ORIENTALES (ZUQUINI ZANAHORIA, PIMENTON Y CEBOLLA Y SALSA SOYA | ENSALADA DE AGUACATE, LECHUGA, PEPINO, COHOMBRO, TOMATE, CILANTRO Y LIMON | ENSALADA HAWAIANA | VERDURA O ENSALADA | ENSALADA DE TOMATE, LECHUGA, PEPINO, CILANTRO Y LIMÓN | CALABAZA Y ARVEJA GUISADAS | ENSALADA DE REMOLACHA, ZANAHORIA, CILANTRO Y LIMÓN |
| PAPA EN CASCOS DORADA | YUCA DORADA | PAPA CRIOLLA AL VAPOR | TUBERCULO O PLATANO | PAPA SALADA | PLATANO MELAO | PLATANO ASADO |
| CAZUELA DE GARBANZOS | SOPA DE VERDURAS | SOPA DE CUCHUCO DE CEBADA | SOPA O CREMA | CAZUELA DE FRIJOLES | SOPA DE MAIZ PETO | SOPA DE VERDURAS |
| LIMONADA DE HIERBABUENA | JUGO DE FRESA | JUGO DE GUANABANA | BEBIDA DE FRUTA | JUGO DE MARACUYA | JUGO DE CURUBA | JUGO DE MANGO |
| FLAN DE MARACUYA CON GALLETAS WAFER | AVENA FRIA | QUESO | LACTEO | SORBETE DE FEIJOA | LECHE CALIENTE CON CANELA | KUMIS |
| | GALLETA DULCE | GALLETA DE AVENA | CEREAL | GALLETAS INTEGRALES | HERPO | GALLETA DE AVENA |
| | MELON | FRUTA PICADA CON QUESO | FRUTA | | SANDIA | GRANADILLA |
| CARNE EN GOULASH | CARNE DE CERDO SUDADA | PECHUGA A LA PLANCHA | PROTEINA | CERDO EN SALSA AGRIDULCE | PECHUGA DESMECHADA A LA CRIOLLA | CARNE EN BISTECK |
| ARROZ PAJARITO | ARROZ CON AJONJOLI | ARROZ CON PIMENTON | CEREAL | ARROZ AL CILANTRO | ARROZ CON VERDURAS ZANAHORIA, HABICHUELAS Y ARVEJAS | ARROZ BLANCO |
| PEPINO GRATINADO | POTECA DE AHUYAMA | CALABACIN Y MAIZ GUISADOS | VERDURA O ENSALADA | VERDURAS ORIENTALES | ENSALADA DE LECHUGA, ZANAHORIA Y MANZANA CON VONAGRETA DULCE | TORTA DE ZANAHORIA |
| N/A | N/A | N/A | TUBERCULO O PLATANO | N/A | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A | SOPA O CREMA | N/A | N/A | N/A |
| JUGO DE LULO | JUGO DE GUAYABA | JUGO DE MANGO | BEBIDA DE FRUTA | JUGO DE LULO | JUGO DE PIÑA | JUGO DE MELON |

Describa el cumplimiento de cada una de las obligaciones referenciadas en el anexo técnico, puntualizando las observaciones y las evidencias con las que se cuenta para cada obligación.

| OBLIGACIONES GENERALES DEL ASOCIADO | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | | |
| 7. No vincular directa o indirectamente a menores de edad para el cumplimiento de las actividades del objeto contractual, en cumplimiento de las instrucciones emanadas de la circular 001 de 2011 expedida por la Alcaldía Mayor de Bogotá. | X | | Durante el periodo el asociado acato el debido cumplimiento de la obligación, al no vincular directa o indirectamente a menores de edad para el cumplimiento de las actividades del objeto contractual. | Describa las evidencias revisadas para verificar el cumplimiento de la obligación. |
| 14. No divulgar ni realizar propaganda a nombre de su organización, que comprometa o involucre a la población vinculada al convenio de asociación, sin previa autorización del participante, su red familiar o cuidadora, y comunicación al supervisor del convenio. | X | | Se evidencio que el operador no realiza propaganda a nombre de su organización que involucre o comprometa a la población vinculada al convenio de asociación. | Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta. |
| 18. No realizar reuniones o manifestaciones de índole política ni instalará publicidad política en los muros y/o en espacios del Centro Integrarte durante la ejecución del convenio de asociación. | X | | Durante el periodo se evidencio que no hay publicidad política instalada en el centro, ni se ha convocado a los participantes o referentes a marchas políticas o reuniones afuera o dentro del centro. | Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta. |
| 22. Facilitar la labor del supervisor para el control y el seguimiento al cumplimiento del convenio de asociación proporcionando la información y documentación que se considere necesaria en los tiempos establecidos para ello, acatando y aplicando las observaciones y recomendaciones de la supervisión del convenio. | X | | Durante el periodo el asociado garantizo las condiciones, información y herramientas para dar control y seguimiento a la calidad operativa. | Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta. |
| **OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA** | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES** | **EVIDENCIAS** |
| | **SI** | **NO** | | |
| 6. Garantizar durante la ejecución del convenio de asociación, lo señalado en el numeral 7 del anexo técnico, referente a Medios Tecnológicos. | X | | Se verificó que las cámaras de seguridad se encontraban instaladas en todo el centro cumpliendo con la cantidad solicitada. | Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta. |
| | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES** | **EVIDENCIAS** |

| OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD | SI | NO | | |
|---|---|---|---|---|
| 2. Garantizar que la atención de las personas con discapacidad, este libre de acciones, omisiones o situaciones que lleve implícito cualquier tipo de violencia (física y psicológica), amenaza, negligencia, descuido, exclusión, discriminación (generalizada o por sus orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, por pertenecientes a los diferentes grupos étnicos – raciales y/o a la población víctima del conflicto armado) y en general cualquier otro acto que afecte la integridad física y/o moral o que ponga en riesgo o vulnere sus derechos, autonomía, independencia, integridad física, emocional o mental, durante la ejecución del convenio de asociación | X | | Durante la visita de supervisión se evidenció el debido cumplimiento con relación a la atención de la población que se encuentra vinculada al convenio de asociación, no se observaron omisiones o acciones que generen la vulneración de la integridad física y psicológica de los participantes. | Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta. |
| 12. Evitar por parte del talento humano del asociado o terceros cualquier acción u omisión, que le cause muerte, daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico, económico o patrimonial por su condición, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, bien sea que se presente en el ámbito público o en el privado. También evitará cualquier acción u omisión orientada al abuso económico, el control abusivo de las finanzas, recompensas o castigos monetarios a las mujeres por razón de su condición social, económica o política. Igualmente, deberá facilitar y promover la denuncia ante el acaecimiento de cualquiera de las circunstancias | X | | Durante la visita no se evidenciaron acciones del talento humano del asociado o terceros que pudieran conllevar a la muerte, daños o algún tipo de sufrimiento hacia los participantes. | Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta. |
| 15. Realizar las demás actividades que se requieran para el cabal cumplimiento del convenio de asociación y las dadas por la supervisión. | X | | El asociado efectuó durante el periodo las actividades requeridas para el cumplimiento del convenio de asociación. | Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta. |
| | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES** | **EVIDENCIAS** |

| **OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.** | **SI** | **NO** | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. Cumplir con las condiciones generales del talento humano y con el procedimiento para la presentación de este de acuerdo con lo establecido en anexo técnico en el Titulo 4, contratando en los tiempos señalados en el anexo técnico, la totalidad del talento humano requerido para la prestación del servicio, el perfil, cumpliendo con los horarios y actividades previstas para la modalidad; durante la ejecución del convenio de asociación. | X | | Durante el periodo se realizó la revisión del talento humano y se verificó que el operador posee la planta de personal requerida para la operación del servicio. | Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta. |
| **OBLIGACIONES RELACIONADAS CON AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS.** | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES** | **EVIDENCIAS** |
| | **SI** | **NO** | | |
| 1. Disponer en su totalidad de las instalaciones locativas definidas en el anexo técnico de la Subdirección de Plantas físicas y el formato de calificación técnica del inmueble, los cuales serán verificados en su cumplimiento por el supervisor del convenio dentro del plazo establecido por la Subdirección de Plantas físicas en el Concepto de Visita, poniendo a disposición para la ejecución del convenio de asociación, el espacio físico funcional evaluado y aprobado. | X | | El asociado pone a disposición para el desarrollo del convenio de asociación, el espacio físico funcional evaluado y aprobado por la Subdirección de Plantas Físicas, el cual cuenta con concepto de APTO dando así cumplimiento a esta obligación. | Inspección a las instalaciones durante la visita.<br>Formato de calificación técnica de inmuebles (componente urbanístico y de infraestructura) - centro integrarte interno. |
| 2. Garantizar el diagnóstico de los sistemas de transporte vertical como ascensores, montacargas, malacates o similares, con el fin de tener la información técnica especializada frente a los tiempos que se determinan para efectuar su mantenimiento. | X | | La edificación no posee sistemas de transporte vertical. | No aplica. |
| 3. Garantizar mensualmente la revisión y mantenimiento, en caso de ser requerido, de las ayudas mecánicas dispuestas en el inmueble. | X | | La edificación no posee ayudas mecánicas. | No aplica. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4. Implementar dentro de los veinte (20) días calendario siguientes a la firma del acta de inicio y de manera permanente durante la ejecución del convenio, el Plan de manejo de emergencias y sistema de evacuación de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 1523 de 2012, “Por la cual se adopta la Política Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y se establece el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y se dictan otras disposiciones”, y el Decreto 172 de 2014 “Por el cual se reglamenta el Acuerdo 546 de 2013, donde se organizan las instancias de coordinación y orientación del Sistema Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático SDGR-CC y se definen lineamientos para su funcionamiento”, garantizando su implementación durante la ejecución del convenio.<br>NOTA: Para los Centros Integrarte que se encuentren dentro de la jurisdicción de Bogotá, corresponde al asociado registrar los PEC o PEGR en el aplicativo del SIRE de la página web del IDIGER, por lo que NO SE HACE NECESARIO registrarlos en las Alcaldías Locales, Hospital, Bomberos, personería y policía. | X | | El Centro presenta Plan de manejo de emergencias y sistema de evacuación de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 1523 de 2012. | Presentado y remitido previa-mente por el operador.<br>Se verifico en el presente periodo la implementación, los planes, procedimientos, recursos, suministros y servicios necesarios para efectuar las acciones tendientes ante una posible situación. |
| 5. Mantener el espacio físico funcional en condiciones de seguridad, limpieza, pulcritud, higiene, desinfección, asepsia, desratización, fumigaciones, lavado de tanques, aseo general en habitaciones, oficinas, talleres, baños, cocina, áreas comunes, área de basuras, zonas verdes y cualquier otro lugar que sea utilizado en el desarrollo de la jornada diaria para la ejecución del convenio; en concordancia con el plan de saneamiento del asociado, sus respectivos programas y conforme lo establecido en el anexo técnico, incluyendo el | X | | Se verificó durante la visita realizada que las diferentes áreas del centro se mantienen limpias, organizadas y en condiciones adecuadas para la ejecución de las actividades y habitabilidad de la población.<br>Cuenta con certificación de lavado y desinfección de tanques de reserva de agua potable. | Inspección visual del documento presentado por el operador.<br>Lavado y desinfección de tanques de agua potable, certificado N° 3846, de fecha 25/11/2025, realizada por la empresa SANIOX HIGIENE AMBIENTAL S.A.S<br>Fumigación control de plaga, certificado N° 3778, de fecha |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| cuidado, mantenimiento y reparaciones de dicho espacio en donde se desarrolla el servicio, así como el encerramiento del centro. | | | | 28/11/2025, realizada por la empresa SANIOX HIGIENE AMBIENTAL. |
| 6. Elaborar e implementar Plan de prevención de accidentes, el cual debe presentar a los 15 días calendario posteriores al inicio de la ejecución del convenio, al equipo de supervisión y al referente técnico del equipo técnico de Centros Integrarte. En este documento se deben identificar los riesgos y las medidas necesarias para evitar que este tipo de eventos se presenten, realizando las adecuaciones físicas y el entrenamiento del talento humano, de la población, referentes familiares, teniendo en cuenta los riesgos identificados y las acciones necesarias para controlarlos o mitigar. | X | | El Centro presenta Plan de prevención de accidentes. Remitido por el asociado con anterioridad por medio electrónico. | Presentado y remitido previamente por el operador. Se verifico en el presente periodo la implementación, los procedimientos, recursos, suministros, servicios y adecuaciones locativas necesarias para efectuar las acciones tendientes ante una posible situación. |
| 7. Comunicar e informar visitas, notificaciones o alertas de entidades público o privadas relacionadas con la infraestructura o inmueble asignado, sobre posibles visitas de afectaciones de obras urbanas, actas de vecindad, exigencias de secretaria de salud distrital o departamental, personerías, veedurías o similares. | X | | No se han presentado visitas, notificaciones o alertas de entidades públicas o privadas. | Información suministrada por la persona que atiende la visita. |

Describa el cumplimiento de cada de cada uno de los componentes definidos en la estructura de costos (según corresponda al Servicio Centros Integrarte Atención Interna, Centros Integrarte Atención Externa, Centros Avanzar, Servicio Bogotá te Cuida en Casa) puntualizando las observaciones y las evidencias con las que se cuenta para cada rubro:

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

Registre la información solicitada:

| **5. CONCEPTO CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES VERIFICADAS EN LA VISITA** |
|---|
| El centro realiza acorde a lo verificado en cada una de las obligaciones las acciones pertinentes de manera parcial en pro de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales verificadas en la presente visita. |
| OBSERVACIONES |
| |

**6. ACCIONES POR MEJORAR COMO RESULTADO DE LA VISITA**

| ACCIONES POR MEJORAR | PLAZO |
|---|---|
| Conforme a las novedades registradas en la presente acta el operador manifiesta el compromiso de realizar las acciones tendientes al cumplimento de los requisitos.<br>De igual manera se debe enviar el registro de soporte de las acciones y/o actividades mediante las cuales se realiza la subsanación de las novedades registradas en la presente acta, y en el plazo acá mencionado. | Febrero 28 de 2026. |
| | |

| | |
|---|---|
| ¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR?<br><br>FECHA DE LA ULTIMA VISITA: 14/01/2026<br><br>SI ✖ NO ❑ (Parcialmente) | REGISTRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA: De acuerdo a la inspección de las instalaciones, se indica que no se adelantaron la totalidad de las acciones de mejora efectuadas en el acta anterior. Es pertinente mencionar que se deben cumplir con los compromisos con el fin de satisfacer las obligaciones contractuales. |

| | |
|---|---|
| NOMBRE(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA | 1. MARÍA MÓNICA PÉREZ SOTELO.<br>2. YEIME JOHANA LÓPEZ HEREDIA. |
| FIRMA(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA | (Ver anexo de planilla de asistencia). |
| CARGO(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA | 1. Coordinadora de la unidad.<br>2. Técnica ambiental |
| NOMBRE(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN | DIEGO ALFONSO LEÓN OTÁLORA. |
| FIRMA(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN | (Ver anexo de planilla de asistencia). |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL**

**FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA**

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

1. Tema: Visita de seguimiento a la calidad operativa 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAI Nº12 3. Fecha y hora: Febrero 24/2026 - 09:05 am

4. Nombre responsable: Diego Alfonso León Ochoa 5. Dependencia responsable: Subdirección para la Corresponsabilidad

| 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 | Diego Alfonso León Ochoa | CC | 1098701448 | Sub Dinamizador | Prof. I.C.O | Contratista | dleon@sdis.gov.co | 3125190859 | |
| 2 | MARIA MONICA PEREZ | CC | 1015403710 | CIAI 6 12 | COORDINADORA | NO APLICA | ciaigarlegar12@gmail.com | 3142886591 | |
| 3 | Yeime Johana Lopez Rincon | CC | 1023979070 | CIAI Garzon 12 | Tecnico ambiental | No aplica | ciaigarlegar12@gmail.com | 3125650017 | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |

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

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