LOPEZ

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 / BETTY ALEJANDRA ORTIZ GOMEZ.*
CARGO	*Coordinadora de la unidad / fisioterapeuta.*
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	*21/05/2026*	HORA DE INICIO DE LA VISITA: 09:05 am	HORA FINAL DE LA VISITA: 11:10 am
COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO	*80 participantes.*	ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA	*72 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: 1
Medio laboral: 0
Inasistencia: 0
Cita médica: 0
Suspendido: 0
Cupos disponibles: 7

Novedades de participantes:

Participantes: Hombres: 46 / Mujeres: 27

Recorrido realizado en compañía de la fisioterapeuta, BETTY ALEJANDRA ORTIZ GOMEZ, 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. No.	2. NOMBRES Y APELLIDOS	4.CARGO SEGÚN ESTRUCTURA DE COSTOS
1	MARIA MONICA PEREZ SOTELO	COORDINADORA
2	MARIA ANGELICA GALICIA ARIZA	PSICÓLOGA Valid. cond.
3	NICOLL CAMILA SANTOS CABRERA	TRABAJADOR SOCIAL
4	MONICA FERNANDA ROBLES	TERAPEUTA OCUPACIONAL Compensatorio
5	WILLIAM ALBERTO BENITEZ LOPEZ	FISIOTERAPEUTA 1
6	BETTY ALEJANDRA ORTIZ GOMEZ	FISIOTERAPEUTA 2
7	DIEGO CALLEJAS PULIDO	FISIOTERAPEUTA 3
8	ANGELICA GEORGINA MARTINEZ RENGIFO	FONOAUDIÓLOGA 1
9	YEIMI CATERINE MALAGON TOVAR	FONOAUDIÓLOGA 2 Valid. cond.
10	DANIEL FELIPE MOSQUERA MALDONADO	ENFERMERO PROFESIONAL 1
11	IRMA ESPERANZA GIL BEJARANO	ENFERMERO PROFESIONAL 2
12	YANETH ELVIRA VIANA ANILLO	NUTRICIONISTA
13	CRISTIAN BATISTA MUÑOZ GUTIERREZ	TEGNOLOGO DE ALIMENTOS
14	JUAN CARLOS MOSQUERA ESTUPIÑAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA 1 Textiles
16	AMISADAY CORDERO TORRENTE	AUXILIAR DE ENFERMERIA 3
17	ANA TIVIDAD RIVAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA 4
18	MARTIN BONILLA REYES	AUXILIAR DE ENFERMERIA 5
19	SILFREDO JOSE VELASCO ALTAMAR	AUXILIAR DE ENFERMERIA 6
20	ADRIANA ARDILA ZAMORA	AUXILIAR DE ENFERMERIA 7
21	ROCIO DEL PILAR MORALES IZQUIERDO	AUXILIAR DE ENFERMERIA 8
22	JHONATAN ALEXANDER NIAMPIRA SANCHE	AUXILIAR DE ENFERMERIA 9
23	GISELA GONZALEZ RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA 10
24	LUIS JAVIER BELTRAN SANDOVAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA 11
25	MONICA MARTINEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA 12
26	MARYI CAROLINA BUELVAS MERIÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA 13
27	ROLANDO RODRÍGUEZ CAPERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA 14
28	BIVIAN MAGALI RODRIGUEZ MONCADA	AUXILIAR DE ENFERMERIA 15
29	LILIANA PATRICIA CARVAJAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA 16
30	ROSA FERNANDA MEDINA VILLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA 17
31	ANGIE PAOLA GONZALEZ CARANTON	AUXILIAR DE ENFERMERIA 18
32	ROSALBA CHAMUSERO REAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA 19
33	DIEGO ALEJANDRO ORTIZ AYALA	AUXILIAR DE ENFERMERIA 20
34	ELKIN JAIR BONILLA REYES	AUXILIAR DE ENFERMERIA 21
35	JUAN CARLOS URBANO MOLINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA 22
36	DIANA FERNANDA MORENO	AUXILIAR DE ENFERMERIA 23
37	YUDI ANDREA VALERO MARTINEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA 24
38	MILEIDIS VANEGAS SALINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA 25
39	MANUEL ENRIQUE BERRIO MENDOZA	AUXILIAR DE ENFERMERIA 26
40	DIEGO FERNANDO MESA MUÑOZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA 27
41	JORGE LUIS KELIS JULIO	AUXILIAR DE ENFERMERIA 28
42	Vacante	AUXILIAR DE ENFERMERIA 29
43	CARLOS ANDRES PRADA	AUXILIAR DE ENFERMERIA 30
44	ANGELA ANDREA GONZALEZ MARTINEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA 31
45	ROCIO CUBILLOS GARCÍA	AUXILIAR DE ENFERMERIA 32
46	MAICOL ANDRES AGUDELO VALVERDE	AUXILIAR DE ENFERMERIA 33
47	CAMILA ALEJANDRA GARCIA CASTILLO	AUXILIAR DE ENFERMERIA 34
48	YESMI CAROLINA GOYENECHE MONTOY	AUXILIAR DE ENFERMERIA 35
49	MARTHA ODILIA ROZO MENDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA 36
50	SAIRA CECILIA MANCERA FRANCO	AUXILIAR DE ENFERMERIA 37
51	DANIXA DEL PILAR PINEDA ARIAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA 38
52	FABIOLA INGRID SILGADO BLANCO	AUXILIAR DE ENFERMERIA 39
53	NICOL XIMENA BONILLA BAEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA 40
54	EDWAR DUVAN MUÑOZ SABOGAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA 41
55	EDGAR ALDAIR FONG JURADO	AUXILIAR DE ENFERMERIA 42
56	LUZ YEINI SANCHEZ TORRES	AUXILIAR DE ENFERMERIA 43
57	NURY ESMERALDA MUÑOZ GONZALEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA 44
58	MARIA FERNANDA ORDOÑEZ CALDERÓN	AUXILIAR DE ENFERMERIA 45
59	ANGIE MILENA GONZALEZ RAMOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA 46
60	GUILLERMINA GÜEGÜE BALANTA	AUXILIAR DE ENFERMERIA 47
61	MERLYS YUREI MENDEZ MUÑOZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA 48
62	MARIA DEL PILAR BARACALDO PEÑA	AUXILIAR DE ENFERMERIA 49
63	LEIDY MILED MONTEALEGRE RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA 50
64	YENCY PAOLA MARTIN PRIETO	AUXILIAR DE ENFERMERIA 51
65	YURIAN MARROQUIN BARRAGAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA 52
66	MAYRA ALEJANDRA SUAREZ ESPITIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA 53
67	CESAR MAURICIO URREGO CHITIVA	AUXILIAR DE ENFERMERIA 54
68	EIMI NATALI GIL GUERRERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA 55 Acomp. hosp.
69	MAGDA SUSANA RAMOS RAMIREZ	DESIGNADO DOCUMENTAL
70	YEIME JOHANA LOPEZ HEREDIA	TÉCNICO AMBIENTAL
71	Vacante	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 1
72	JORGE DANIEL CRUZ GRANADOS	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 2
73	DIEGO LEOVISELDO CRUZ CHINCHILLA	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 3
74	JESSICA TATIANA MORENO ARIAS	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 4
75	DANIEL ALVARO GUTIERREZ SOSA	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 5
76	WILSON GONZALEZ GARZON	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 6
77	JOHANAURIS RAMIREZ GUZMAN	MANIPULADOR DE ALIMENTOS 1
78	JAMES SANTIAGO QUINTERO VILLALOBOS	MANIPULADOR DE ALIMENTOS 2
79	JENNY MARCELA GALEANO TORIFIO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS 3
80	DANIEL ENRIQUE CUENCA WILCHES	MANIPULADOR DE ALIMENTOS 4
81	JHON ALEXANDER MARTINEZ	MANIPULADOR DE ALIMENTOS 5
82	LEIDY JOHANNA GASPAR BELTRAN	MANIPULADOR DE ALIMENTOS 6

- Novedades de la verificación del talento humano: se tienen una vacante para el cargo de auxiliar de enfermería y uno para el auxiliar de servicios generales.

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 mayo de 2025. (5 extintores multipropósito) (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.

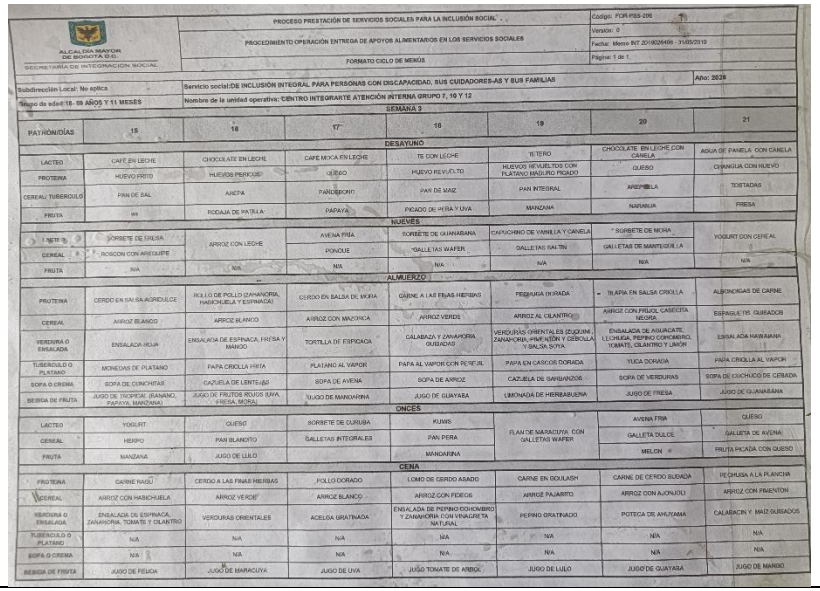
Novedades Ambientes Adecuados y Seguros:

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	Lavandería	Verificar baterías de los detectores de humo y de esta manera garantizar su adecuado funcionamiento.	

NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN

Se revisa minuta del día, semana 03, patrón 21, la cual cumple con la programación.



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CICLO DE MENÚS

Código: FOR-PSS-206 | Versión: 0 | Fecha: Memo INT 2019026499 - 31/05/2019 | Página: 1 de 1

Subdirección Local: No aplica | Servicio social:DE INCLUSIÓN INTEGRAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SUS CUIDADORES-AS Y SUS FAMILIAS | Año: 2026

Ciclo de edad:18- 59 AÑOS Y 11 MESES | Nombre de la unidad operativa: CENTRO INTEGRANTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 7, 10 Y 12

SEMANA 3

PATRÓN/DÍAS	15	16	17	18	19	20	21
DESAYUNO							
LACTEO	CAFÉ EN LECHE	CHOCOLATE EN LECHE	CAFE MOCA EN LECHE	TE CON LECHE	TETERO	CHOCOLATE EN LECHE CON CANELA	AGUA DE PANELA CON CANELA
PROTEINA	HUEVO FRITO	HUEVOS PERICOS	QUESO	HUEVO REVUELTO	HUEVOS REVUELTOS CON PLATANO MADURO FRIADO	QUESO	CHANGUA CON HUEVO
CEREAL/ TUBERCULO	PAN DE SAL	AREPA	PARQUESONC	PAN DE MAIZ	PAN INTEGRAL	AREPA EN LA	TOSTADAS
FRUTA	MA	RODAJA DE PATILLA	PAPAYA	PICADO DE PERA Y UVA	MANZANA	NARANJA	FRESA
NUEVES							
LACTEO	SORBETE DE SALSA	ARROZ CON LECHE	AVENA FRÍA	SORBETE DE GUANABANA	CAPUCHINO DE VAINILLA Y CANELA	SORBETE DE MORA	YOGURT CON CEREAL
CEREAL	ROSCON CON AREQUIPE		PONQUE	GALLETAS WAFER	GALLETAS SALTIN	GALLETAS DE MANTEQUILLA	
FRUTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
ALMUERZO							
PROTEINA	CERDO EN SALSA AGRIDULCE	ROLLO DE POLLO (ZANAHORIA, HABICHUELA Y ESPINACA)	CERDO EN SALSA DE MORA	CARNE A LAS FINAS HIERBAS	PECHUGA DORADA	TILAPIA EN SALSA CRIOLLA	ALBONDIGAS DE CARNE
CEREAL	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ CON MAZORCA	ARROZ VERDE	ARROZ AL CILANTRO	ARROZ CON PERGIL CABECITA NEGRA	ESPAGUETIS GUISADOS
VERDURA O ENSALADA	ENSALADA ROJA	ENSALADA DE ESPINACA, FRESA Y MANZO	TORTILLA DE ESPINACA	CALABAZA Y ZANAHORIA GUISADO	VERDURAS ORIENTALES (ZUQUINI, ZANAHORIA, PIMENTÓN Y CEBOLLA) Y SALSA SOYA	ENSALADA DE AHUACATE, LECHUGA, PEPINO COHOMBRO, TOMATE, CILANTRO Y LIMÓN	ENSALADA HAWAIANA
TUBERCULO O PLATANO	MONEDAS DE PLATANO	PAPA CRIOLLA FRITA	PLATANO AL VAPOR	PAPA AL VAPOR CON PEREJIL	PAPA EN CAROS DORADA	YUCA DORADA	PAPA CRIOLLA AL VAPOR
SOPA O CREMA	SOPA DE CONCHITAS	CAZUELA DE LENTEJAS	SOPA DE AVENA	SOPA DE ARROZ	CAZUELA DE GARBANZOS	SOPA DE VERDURAS	SOPA DE CUCHUCO DE CEBADA
BEBIDA DE FRUTA	JUGO DE TROPICAL (BANANO, PAPAYA, MANDARINA)	JUGO DE FRUTOS ROJOS (UVA, FRESA, MORA)	JUGO DE MANDARINA	JUGO DE GUAYABA	LIMONADA DE HIERBABUENA	JUGO DE FRESA	JUGO DE GUANABANA
ONCES							
LACTEO	YOGURT	QUESO	SORBETE DE GURUBA	KUWS	FLAN DE MARACUYA CON GALLETAS WAFER	AVENA FRÍA	QUESO
CEREAL	HERPO	PAN BLANDITO	GALLETAS INTEGRALES	PAN PERA		GALLETA DULCE	GALLETA DE AVENA
FRUTA	MANZANA	JUGO DE LULO		MANDARINA		MELON	FRUTA PICADA CON QUESO
CENA							
PROTEINA	CARNE NASU	CERDO A LAS FINAS HIERBAS	POLLO DORADO	LOMO DE CERDO ASADO	CARNE EN GOULASH	CARNE DE CERDO SUDADA	PECHUGA A LA PLANCHA
CEREAL	ARROZ CON HABICHUELA	ARROZ VERDE	ARROZ BLANCO	ARROZ CON FIDEOS	ARROZ PAJARITO	ARROZ CON AJONJOLI	ARROZ CON PIMENTON
VERDURA O ENSALADA	ENSALADA DE ESPINACA, ZANAHORIA, TOMATE Y CILANTRO	VERDURAS ORIENTALES	ACELGA GRATINADA	ENSALADA DE PEPINO COHOMBRO Y ZANAHORIA CON VINAGRETA NATURAL	PEPINO GRATINADO	POTECA DE AHUYAMA	CALABACIN Y MAIZ GUISADOS
TUBERCULO O PLATANO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
SOPA O CREMA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
BEBIDA DE FRUTA	JUGO DE FEIJOA	JUGO DE MARACUYA	JUGO DE UVA	JUGO TOMATE DE ARBOL	JUGO DE LULO	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE MANGO

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.
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	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	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.

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				
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.
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	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.
	CUMPLE		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS.	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. 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	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. 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.

lineamientos para su funcionamiento", garantizando su implementación durante la ejecución del convenio. 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.				
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 cuidado, mantenimiento y reparaciones de dicho espacio en donde se desarrolla el servicio, así como el encerramiento del centro.	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. Cuenta con certificación de lavado y desinfección de tanques de reserva de agua potable.	Inspección visual del documento presentado por el operador. 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 Fumigación control de plaga, certificado N° 3778, de fecha 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	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.

los riesgos identificados y las acciones necesarias para controlarlos o mitigar.				
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:

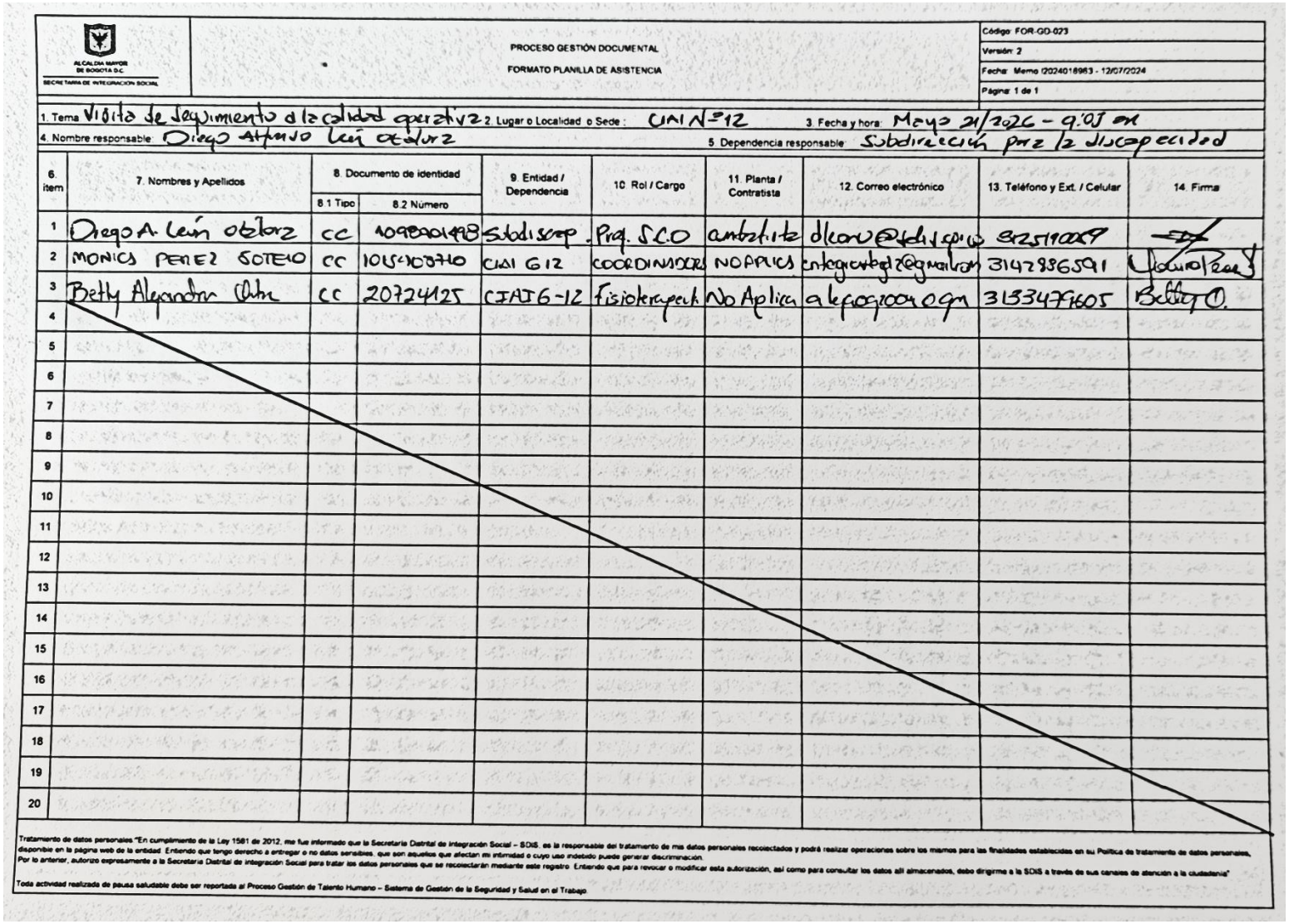
COMPONENTES ESTRUCTURA DE COSTOS DEL SERVICIO CORRESPONDIENTE	CUMPLE		OBSERVACIONES	EVIDENCIAS
	SI	NO		

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.	Mayo 30 de 2026.

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.	
¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR? FECHA DE LA ULTIMA VISITA: 22/04/2026 SI ✖ NO ❑	REGISTRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA: De acuerdo a la inspección de las instalaciones, se indica que se adelantaron las acciones de mejora efectuadas en el acta anterior.

NOMBRE(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	1. MARÍA MÓNICA PÉREZ SOTELO. 2. BETTY ALEJANDRA ORTIZ GOMEZ.
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. 2. Fisioterapeuta.
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 N°12 3. Fecha y hora: Mayo 21/2024 - 9:00 am
4. Nombre responsable: Diego Alfonso León Ochoa 5. Dependencia responsable: Subdirección 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	Diego A. León Ochoa	cc	1098001498	Subdiscap	Prof. SCO	contratista	dleonO@idiprom.gov	3125190049	
2	MONICA PEREZ SOTELO	CC	1015420770	CIAI G12	COORDINADORA	NO APLICA	entregacontable2@gmail.com	3142986591	
3	Betty Alejandra Ochoa	CC	20724125	CIAI G-12	Fisioterapeuta	No Aplica	alejagroocr@gm	3133471605	
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