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 DIVIDA REDENCION SAN FELIPE NERI – FUMDIR.*
OBJETO CONTRACTUAL	*AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ATENCIÓN A PERSONAS QUE SE ENCUENTREN EN EDADES ENTRE LOS DIECIOCHO (18) AÑOS Y HASTA LOS CINCUENTA Y NUEVE (59) AÑOS Y ONCE (11) MESES DE EDAD CON DISCAPACIDAD, IMPLEMENTANDO ACCIONES QUE FAVOREZCAN EL DESARROLLO Y MANTENIMIENTO DE SUS HABILIDADES Y CAPACIDADES PARA ALCANZAR MAYORES NIVELES DE AUTONOMÍA Y TOMA DE DECISIONES, PROMOVIENDO SU INCLUSIÓN EN LOS DIFERENTES ENTORNOS, EN EL SERVICIO SOCIAL CENTROS INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA, TENIENDO COMO REFERENTES LOS ENFOQUES DIFERENCIAL Y DE GÉNERO.*
NOMBRE DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	*CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 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	*MARIA MONICA PEREZ SOTELO.*
CARGO	*Coordinadora de la unidad.*
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	*diegoleonotalora@gmail.com*

4. DATOS GENERALES DE LA VISITA			
FECHA DE LA VISITA	*03/07/2025*	HORA DE INICIO DE LA VISITA: 09:35 am	HORA FINAL DE LA VISITA: 12:15 pm
COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO	*80 participantes*	ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA	*77 personas 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:

1. Cobertura: 80
   Asistencia: 77
   Medio familiar: 0
   Hospitalizado: 1
   Medio laboral: 0
   Inasistencia: 0
   Cita médica:0
   Cupos disponibles: 2

Novedades de participantes:

Participantes: Hombres: 47 / Mujeres: 31

Recorrido realizado en compañía de la COORDINADORA DE LA UNIDAD, MARIA MONICA PEREZ SOTELO, 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.

CONTRATISTA	OBJETO DEL CONTRATO	
MARIA MONICA PEREZ SOTELO	COORDINADORA	
MARIA ANGELICA GALICIA ARIZA	PSICÓLOGA	
NICOLL CAMILA SANTOS CABRERA	TRABAJADOR SOCIAL	
MONICA FERNANDA ROBLES	TERAPEUTA OCUPACIONAL	COMPRAS DOTACION
WILLIAN ALBERTO BENITEZ LOPEZ	FISIOTERAPEUTA	
BETTY ALEJANDRA ORTIZ GOMEZ	FISIOTERAPEUTA	
VIVIANA MARCELA ROBERTO LADINO	FISIOTERAPEUTA	COMPRAS DOTACION
LAURA VALENTINA ROMERO GAÑAN	FONOAUDIÓLOGO	
YEIMI CATERINE MALAGON TOVAR	FONOAUDIÓLOGO	
GUSTAVO ADOLFO BERNATE SANCHEZ	ENFERMERO PROFESIONAL	
EILIN NATALIE MUÑOZ ALFONSO	ENFERMERA PROFESIONAL	
YANETH ELVIRA VIANA ANILLO	NUTRICIONISTA	
CRISTIAN BATISTA MUÑOZ GUTIERREZ	TEGNOLOGO DE ALIMENTOS	
JUAN CARLOS MOSQUERA ESTUPIÑAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
JUAN MANUEL PATIÑO PINZON	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	RECORDIENDO RANGLER
AMISADAY CORDERO TORRENTE	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
ANA TIVIDAD RIVAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
MARTIN BONILLA REYES	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
SILFREDO JOSE VELASCO ALTAMAR	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
ADRIANA ARDILA ZAMORA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
ROCIO DEL PILAR MORALES IZQUIERDO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
JHONATAN ALEXANDER NIAMPIRA SANCHEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
GISELA GONZALEZ RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
LUIS JAVIER BELTRAN SANDOVAL	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
LAURA VALENTINA RAMIREZ GARAVITO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
DIANA MARCELA PACHECO ESTUPIÑAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
ROLANDO RODRÍGUEZ CAPERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
BIVIAN MAGALI RODRIGUEZ MONCADA	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
LILIANA PATRICIA CARVAJAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
ROSA FERNANDA MEDINA VILLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
ANGIE PAOLA GONZALEZ CARANTON	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
ROSALBA CHAMUSERO REAL	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
YULY MARCELA ROZO THERAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
ELKIN JAIR BONILLA REYES	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
JUAN CARLOS URBANO MOLINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
MANUELA GONZALEZ OSPINA	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
LUNEY VARON BENAVIDES	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
MILEIDIS VANEGAS SALINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
MANUEL ENRIQUE BERRIO MENDOZA	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
DIEGO FERNANDO MESA MUÑOZ	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
JORGE LUIS KELIS JULIO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
LAURA DANIELA AGUILAR NARVAEZ	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
ANGELA ANDREA GONZALEZ MARTINEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
ROCIO CUBILLOS GARCÍA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
MAICOL ANDRES AGUDELO VALVERDE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
CAMILA ALEJANDRA GARCIA CASTILLO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
JHOHANA MAYERLIN GUERRA NUPAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
MARTHA ODILIA ROZO MENDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
SAIRA CECILIA MANCERA FRANCO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
DANIXA DEL PILAR PINEDA ARIAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
FABIOLA INGRID SILGADO BLANCO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
EPIFANIO VARGAS OSORIO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
EDWAR DUVAN MUÑOZ SABOGAL	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
EDGAR ALDAIR FONG JURADO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	

LUZ YEINI SANCHEZ TORRES	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
NURY ESMERALDA MUÑOZ GONZALEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
MARIA FERNANDA ORDOÑEZ CALDERÓN	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
ANA LISSETTE GUTIERREZ PEREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
GUILLERMINA GÜEGÜE BALANTA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
VALERIA YERALDINE MARTINEZ PINILLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
MERLYS YUREI MENDEZ MUÑOZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
MARIA DEL PILAR BARACALDO PEÑA	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
LEIDY MILED MONTEALEGRE RAMIREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
OLGA LUCIA SERNA MONTENEGRO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
YURIAN MARROQUIN BARRAGAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
VIVIAN PAOLA VERGARA MORA	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
CESAR MAURICIO URREGO CHITIVA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
DIANA VALENTINA TIBADUIZA BENAVIDES	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
ADRIANA MARCELA SEPULVEDA CUENCA	DESIGNADO DOCUMENTAL	
YEIME JOHANA LOPEZ HEREDIA	TÉCNICO AMBIENTAL	
LUZ MYRIAM ARIZA FORERO	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	
LINO GARCIA RAMIREZ	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	
DIEGO LEOVISELDO CRUZ CHINCHILLA	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	
JESSICA TATIANA MORENO ARIAS	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	
IVETH GREGORIA JURADO PACHECO	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	
~~JOHAN HERNANDEZ MELO~~	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	
NORA ESPERANZA GAONA CUENCA	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	
WILSON GONZALEZ GARZON	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	
JAMES SANTIAGO QUINTERO VILLALOBOS	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	
JENNY MARCELA GALEANO TORIFIO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	
DANIEL ENRIQUE CUENCA WILCHES	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	
JHON ALEXANDER MARTINEZ	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	
LEIDY JOHANNA GASPAR BELTRAN	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	

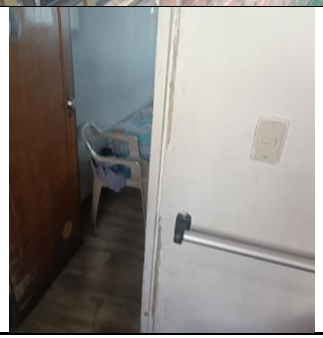
AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS

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
• Deposito temporal de residuos sólido, compartido para los tres grupos.

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	coordinación	Se constato a través de pantalla de celular la existencia de 16 cámaras, pero no se pudieron visualizar en monitor.	No aplica.
2	habitación N° 5	• Baño con sistema de descarga dañado. • Ausencia de elemento difusor para ducha. • Humedad en viga y muro por filtración de aguas lluvias.	 

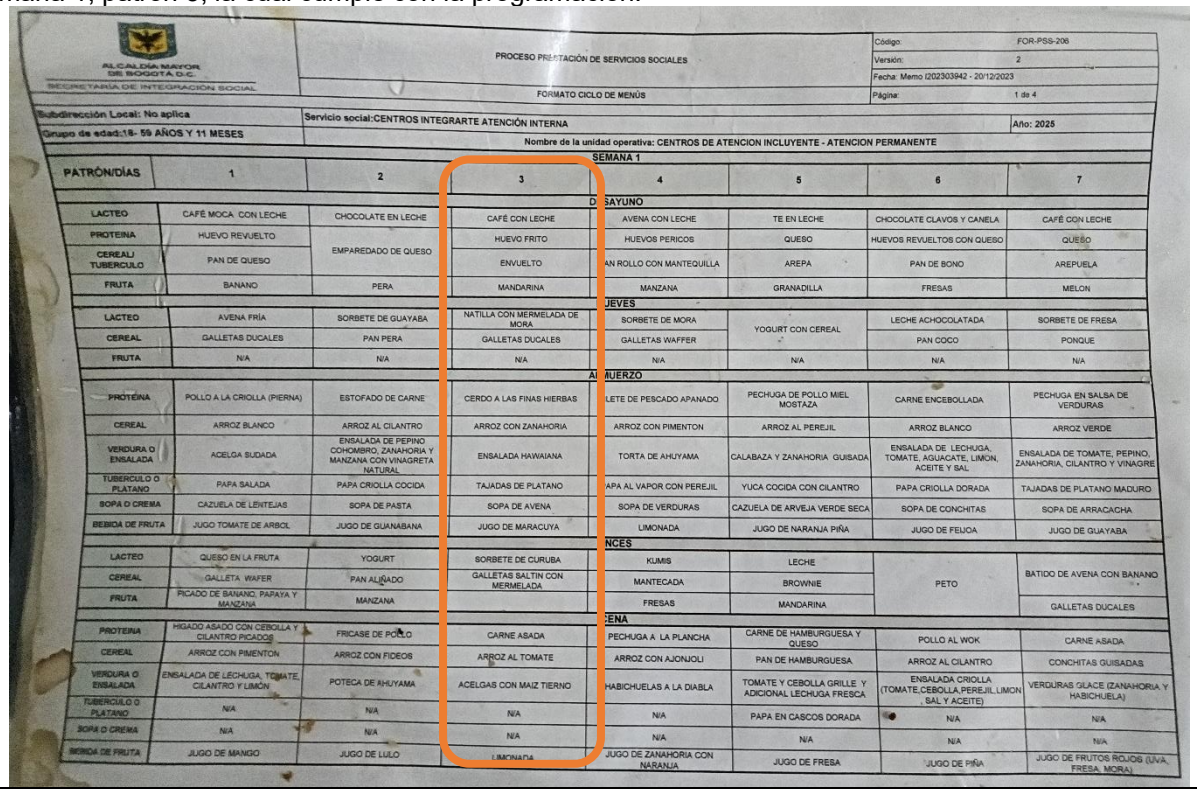
					
	3	Corredor – zona común.	Vidrio roto.		
	4	habitación N° 2	Muro con desprendimiento de repello.		

	5	habitación N° 3 (entrada zona externa)	Esquinero despegado de muro.	
	6	habitación N° 3	Muro con presencia de humedad y/o suciedad.	
	7	habitación N° 3	Desagüe sin rejilla	

8	Corredor – zona común.	Casilleros con presencia de oxidación en superficie.	
9	Cocina	Enchape de piso en mal estado por fracturas en superficie.	
10	Edificación.	Teniendo en cuenta el acta de inspección, vigilancia y control higiénico sanitaria a establecimientos educativos y universidades (acta N° SB03N 005444 – 12/07/2023), se debe efectuar la revisión de las actas con el objetivo de dar el trámite requerido y las acciones correspondientes con el fin de subsanar los hallazgos descritos en los numerales 3.1; 3.2; 3.3; 3.4; 3.6; 3.7; 4.1; 4.4; 4.5; 4.7; 4.8; 4.9; 5.1; 6.3.3.	
11	Edificación.	Conforme al acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de preparación de alimentos (Acta N° AS02N 168452 – 19/09/2024), se debe efectuar la revisión de las actas con el objetivo de dar el trámite requerido y las acciones correspondientes con el fin de subsanar los hallazgos descritos en los numerales 1.1; 1.2; 1.3; 1.4.	

NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN

Se revisa minuta del día, semana 1, patrón 3, la cual cumple con la programación.



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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES — Código: FOR-PSS-206 — Versión: 2 — Fecha: Memo I2023034942 - 20/12/2023 — Página: 1 de 4

FORMATO CICLO DE MENÚS

Subdirección Local: No aplica — Servicio social:CENTROS INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA — Año: 2025

Grupo de edad:18- 59 AÑOS Y 11 MESES — Nombre de la unidad operativa: CENTROS DE ATENCION INCLUYENTE - ATENCION PERMANENTE

SEMANA 1

PATRÓN/DÍAS	1	2	3	4	5	6	7
DESAYUNO							
LACTEO	CAFÉ MOCA CON LECHE	CHOCOLATE EN LECHE	CAFÉ CON LECHE	AVENA CON LECHE	TE EN LECHE	CHOCOLATE CLAVOS Y CANELA	CAFÉ CON LECHE
PROTEINA	HUEVO REVUELTO	EMPAREDADO DE QUESO	HUEVO FRITO	HUEVOS PERICOS	QUESO	HUEVOS REVUELTOS CON QUESO	QUESO
CEREAL/ TUBERCULO	PAN DE QUESO		ENVUELTO	AN ROLLO CON MANTEQUILLA	AREPA	PAN DE BONO	AREPUELA
FRUTA	BANANO	PERA	MANDARINA	MANZANA	GRANADILLA	FRESAS	MELON
JUEVES							
LACTEO	AVENA FRÍA	SORBETE DE GUAYABA	NATILLA CON MERMELADA DE MORA	SORBETE DE MORA	YOGURT CON CEREAL	LECHE ACHOCOLATADA	SORBETE DE FRESA
CEREAL	GALLETAS DUCALES	PAN PERA	GALLETAS DUCALES	GALLETAS WAFFER		PAN COCO	PONQUE
FRUTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
ALMUERZO							
PROTEINA	POLLO A LA CRIOLLA (PIERNA)	ESTOFADO DE CARNE	CERDO A LAS FINAS HIERBAS	LETE DE PESCADO APANADO	PECHUGA DE POLLO MIEL MOSTAZA	CARNE ENCEBOLLADA	PECHUGA EN SALSA DE VERDURAS
CEREAL	ARROZ BLANCO	ARROZ AL CILANTRO	ARROZ CON ZANAHORIA	ARROZ CON PIMENTON	ARROZ AL PEREJIL	ARROZ BLANCO	ARROZ VERDE
VERDURA O ENSALADA	ACELGA SUDADA	ENSALADA DE PEPINO COHOMBRO, ZANAHORIA Y MANZANA CON VINAGRETA NATURAL	ENSALADA HAWAIANA	TORTA DE AHUYAMA	CALABAZA Y ZANAHORIA GUISADA	ENSALADA DE LECHUGA, TOMATE, AGUACATE, LIMON, ACEITE Y SAL	ENSALADA DE TOMATE, PEPINO, ZANAHORIA, CILANTRO Y VINAGRE
TUBERCULO O PLATANO	PAPA SALADA	PAPA CRIOLLA COCIDA	TAJADAS DE PLATANO	APA AL VAPOR CON PEREJIL	YUCA COCIDA CON CILANTRO	PAPA CRIOLLA DORADA	TAJADAS DE PLATANO MADURO
SOPA O CREMA	CAZUELA DE LENTEJAS	SOPA DE PASTA	SOPA DE AVENA	SOPA DE VERDURAS	CAZUELA DE ARVEJA VERDE SECA	SOPA DE CONCHITAS	SOPA DE ARRACACHA
BEBIDA DE FRUTA	JUGO TOMATE DE ARBOL	JUGO DE GUANABANA	JUGO DE MARACUYA	LIMONADA	JUGO DE NARANJA PIÑA	JUGO DE FEIJOA	JUGO DE GUAYABA
ONCES							
LACTEO	QUESO EN LA FRUTA	YOGURT	SORBETE DE CURUBA	KUMIS	LECHE	PETO	BATIDO DE AVENA CON BANANO
CEREAL	GALLETA WAFER	PAN ALIÑADO	GALLETAS SALTIN CON MERMELADA	MANTECADA	BROWNIE		
FRUTA	PICADO DE BANANO, PAPAYA Y MANZANA	MANZANA		FRESAS	MANDARINA		GALLETAS DUCALES
CENA							
PROTEINA	HIGADO ASADO CON CEBOLLA Y CILANTRO PICADOS	FRICASE DE POLLO	CARNE ASADA	PECHUGA A LA PLANCHA	CARNE DE HAMBURGUESA Y QUESO	POLLO AL WOK	CARNE ASADA
CEREAL	ARROZ CON PIMENTON	ARROZ CON FIDEOS	ARROZ AL TOMATE	ARROZ CON AJONJOLI	PAN DE HAMBURGUESA	ARROZ AL CILANTRO	CONCHITAS GUISADAS
VERDURA O ENSALADA	ENSALADA DE LECHUGA, TOMATE, CILANTRO Y LIMÓN	POTECA DE AHUYAMA	ACELGAS CON MAIZ TIERNO	HABICHUELAS A LA DIABLA	TOMATE Y CEBOLLA GRILLE Y ADICIONAL LECHUGA FRESCA	ENSALADA CRIOLLA (TOMATE,CEBOLLA,PEREJIL,LIMON ,SAL Y ACEITE)	VERDURAS GLACE (ZANAHORIA Y HABICHUELA)
TUBERCULO O PLATANO	N/A	N/A	N/A	N/A	PAPA EN CASCOS DORADA	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 MANGO	JUGO DE LULO	LIMONADA	JUGO DE ZANAHORIA CON NARANJA	JUGO DE FRESA	JUGO DE PIÑA	JUGO DE FRUTOS ROJOS (UVA, FRESA, MORA)

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.	Se realiza la verificación y se consigna en la presente acta.
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. Sin embargo, no se evidencio monitor para su visualización.	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	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.

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				
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**		**EVIDENCIAS**	**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		Las instalaciones no poseen sistema de transporte vertical.	N/A.
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.	N/A.
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. 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 previamente por el operador.
5. Mantener el espacio físico funcional en condiciones de seguridad, limpieza, pulcritud, higiene, desinfección, asepsia, desratización, fumigaciones, lavado de tanques, aseo general en	X		Se verificó durante la visita realizada que las diferentes áreas del centro se mantienen limpias, organizadas y	Inspección visual del documento presentado por el operador.

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.			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.	Lavado y desinfección de tanques de agua potable, certificado de fecha 30/05/2025, realizada por la empresa SANIOX HIGIENE AMBIENTAL S.A.S. Fumigación control de plaga, certificado de fecha 30/05/2025, realizada por la empresa SANIOX HIGIENE AMBIENTAL. Próxima revisión de las instalaciones de gas y equipos 30/09/2025.
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.	Contenido de la presente acta.
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:

	CUMPLE	OBSERVACIONES	EVIDENCIAS

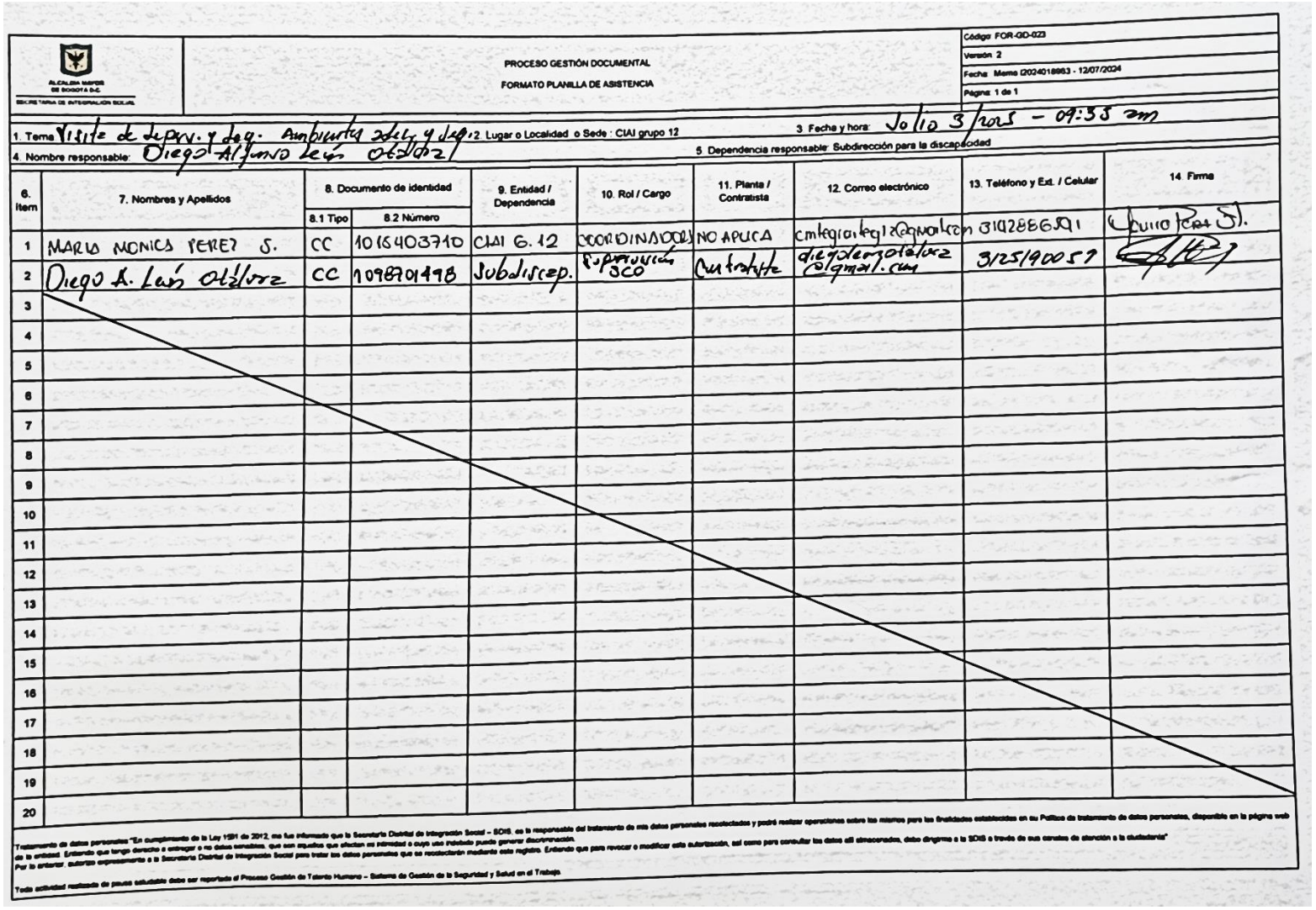
COMPONENTES ESTRUCTURA DE COSTOS DEL SERVICIO CORRESPONDIENTE	SI	NO		

Registre la información solicitada:

1. 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.	
2. 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. 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.	Julio 18 de 2025.
¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR? FECHA DE LA ULTIMA VISITA: 06/06/2025 SI ☒ NO ❑	REGISTRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA: De acuerdo a la revisión de la edificación, se indica que se adelantaron las acciones de mejora dispuestas en el acta anterior, por lo que se manifiesta la importancia de efectuar las actividades para subsanar las novedades.

NOMBRE(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	1. MARIA MONICA PEREZ SOTELO.
FIRMA(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	1. (Ver anexo de planilla de asistencia)

CARGO(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	1. Coordinadora de la unidad.
NOMBRE(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	1. DIEGO ALFONSO LEÓN OTÁLORA
FIRMA(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	1. (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 I2024018983 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Visita de Supv. y Leg. Ambulancia Zulia y Leg 12 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAI grupo 12 3. Fecha y hora: Julio 3 hora - 09:35 am

4. Nombre responsable: Diego Alfonso León Ortiz 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	MARIA MONICA PEREZ S.	CC	1016403710	CIAI G. 12	COORDINADORA	NO APLICA	cmintegralegal2@gmail.com	3102886591	
2	Diego A. León Ortiz	CC	1098701498	Subdiscap.	Supervisión SCO	Contratista	diegoleongotatorz@gmail.com	3125190057	
3									
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