1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO AL CUAL SE LE HARÁ SEGUIMIENTO	
NÚMERO DEL CONTRATO / CONVENIO Y AÑO	*Convenio 7371 de 2025.*
NOMBRE DEL CONTRATISTA O ASOCIADO	*UNION TEMPORAL SERVICIO SOCIAL CENTROS INTEGRARTE.*
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 13.*
DIRECCION Y TELEFONO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	*Kilómetro 44 Vía Bogotá La Vega, Vereda Arrayan Alto, Finca El Guayabalito (Villa Tata) San Francisco.*
CORREO ELECTRONICO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	*integrarteg13sf@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	*YEIMY ALEJANDRA GARZÓN MARTÍNEZ / CRISTIAN CAMILO CARDOZO SÁNCHEZ.*
CARGO	*Coordinadora de la unidad.*
No DE CELULAR	*310 729 8383*
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	*07/04/2026*	HORA DE INICIO DE LA VISITA: 01:55 pm	HORA FINAL DE LA VISITA: 03:20 pm
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: 2
Hospitalizado:
Medio laboral: 0
Inasistencia: 0
Cita médica: 4
Suspendido: 0
Cupos disponibles:2

Novedades de participantes:

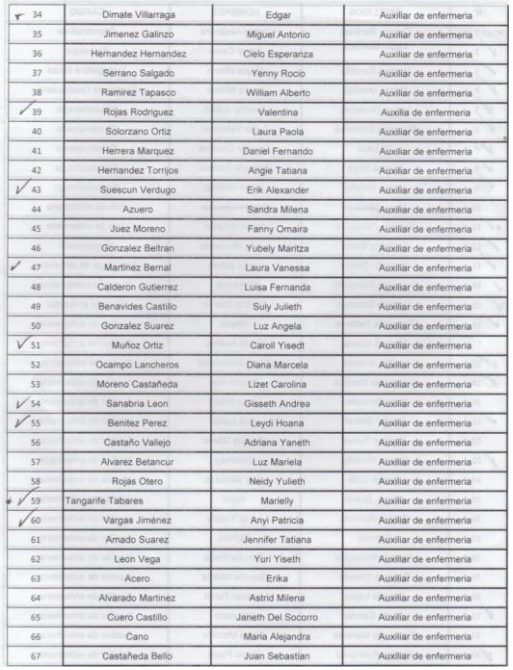
Participantes: Hombres: 34 / Mujeres: 44

Recorrido realizado en compañía del técnico ambiental, CRISTIAN CAMILO CARDOZO SANCHEZ, 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:

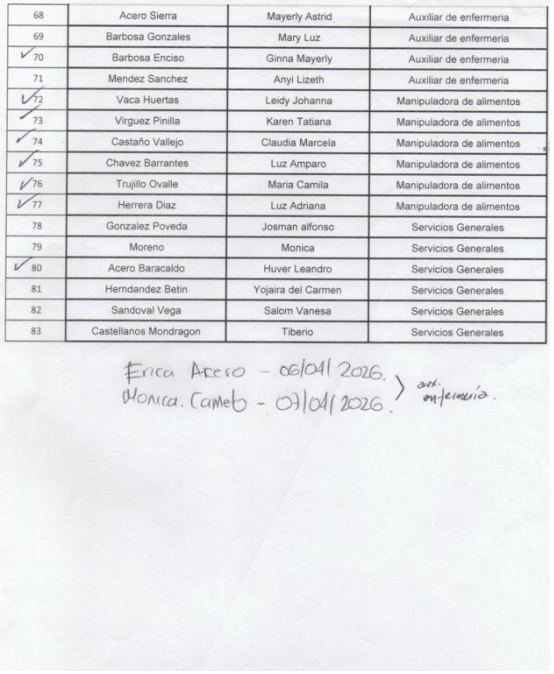
Talento humano: Se observa de manera presencial el siguiente talento humano.



N°	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
1	Garzón Martínez	Yeimy Alejandra	Coordinadora
2	Legro Quintero	Paulo Cesar	Psicologo
3	Herrera Fandiño	Mayra Milena	Trabajadora social
4	Garcia Mendez	Laura Milena	Terapeuta Ocupacional
5	Lagos Cardenas	Jennifer Julieth	Fisioterapeuta
6	Mahecha Gonzalez	Luisa Valentina	Fisioterapeuta
7	Gil Leon	Jennifer Catalina	Fisioterapeuta
8	Velosa Vega	Nathalia Andrea	Fonoaudiologa
9	Hoyos Molano	Jesus Antonio	Fonoaudiologo
10	~~Moya Sanchez~~	~~Angie Katherine~~	Jefe de enfermeria
11	Estrada Cespedes	Maria del pilar	Jefe de enfermeria
12	Gutierrez Sierra	Leslie Mercedes	Nutricionista
13	Jaramillo Ochoa	Ingrid Julieth	Tecnologa de alimentos
14	Gonzalez Avendaño	Katerine	Auxiliar administrativa
15	Cardozo Sanchez	Cristian Camilo	Tecnica ambiental
16	Tangarife Tabares	Mayeli	Auxiliar de enfermeria
17	Moreno Urbina	Paula Andrea	Auxiliar de enfermeria
18	Ladino Jimenez	Darsy Esmeralda	Auxilia de enfermeria
19	Velasquez Mendez	Angela Ines	Auxiliar de enfermeria
20	Daza Gonzales	Linda Nataly	Auxiliar de enfermeria
21	Cuellar Beltran	Ana Lucia	Auxiliar de enfermeria
22	Moreno Torres	Ginelda Milena	Auxiliar de enfermeria
23	Correa Medellin	Jeimmey	Auxiliar de enfermeria
24	Sastre Cala	Jary Vanessa	Auxiliar de enfermeria
25	Jaimes Duarte	Ingrid	Auxiliar de enfermeria
26	Garzon Ramirez	Leisy Yurany	Auxiliar de enfermeria
27	Camelo	Monica	Auxiliar de enfermeria
28	Alvarez Aristizabal	Claudia Rocio	Auxiliar de enfermeria
29	Ramirez Chavez	Brenda Natalia	Auxiliar de enfermeria
30	Arevalo Lopez	Cristian David	Auxiliar de enfermeria
31	Riaño Caleño	Elizabeth	Auxiliar de enfermeria
32	Figueredo Martinez	Diana Marcela	Auxiliar de enfermeria
33	Gomez Rodriguez	Diana Paola	Auxiliar de enfermeria



34	Dimate Villarraga	Edgar	Auxiliar de enfermeria
35	Jimenez Galinzo	Miguel Antonio	Auxiliar de enfermeria
36	Hernandez Hernandez	Cielo Esperanza	Auxiliar de enfermeria
37	Serrano Salgado	Yenny Rocio	Auxiliar de enfermeria
38	Ramirez Tapasco	William Alberto	Auxiliar de enfermeria
39	Rojas Rodriguez	Valentina	Auxilia de enfermeria
40	Solorzano Ortiz	Laura Paola	Auxiliar de enfermeria
41	Herrera Marquez	Daniel Fernando	Auxiliar de enfermeria
42	Hernandez Torrijos	Angie Tatiana	Auxiliar de enfermeria
43	Suescun Verdugo	Erik Alexander	Auxiliar de enfermeria
44	Azuero	Sandra Milena	Auxiliar de enfermeria
45	Juez Moreno	Fanny Omaira	Auxiliar de enfermeria
46	Gonzalez Beltran	Yubely Maritza	Auxiliar de enfermeria
47	Martinez Bernal	Laura Vanessa	Auxiliar de enfermeria
48	Calderon Gutierrez	Luisa Fernanda	Auxiliar de enfermeria
49	Benavides Castillo	Suly Julieth	Auxiliar de enfermeria
50	Gonzalez Suarez	Luz Angela	Auxiliar de enfermeria
51	Muñoz Ortiz	Caroll Yisedt	Auxiliar de enfermeria
52	Ocampo Lancheros	Diana Marcela	Auxiliar de enfermeria
53	Moreno Castañeda	Lizet Carolina	Auxiliar de enfermeria
54	Sanabria Leon	Gisseth Andrea	Auxiliar de enfermeria
55	Benitez Perez	Leydi Hoana	Auxiliar de enfermeria
56	Castaño Vallejo	Adriana Yaneth	Auxiliar de enfermeria
57	Alvarez Betancur	Luz Mariela	Auxiliar de enfermeria
58	Rojas Otero	Neidy Yulieth	Auxiliar de enfermeria
59	Tangarife Tabares	Marielly	Auxiliar de enfermeria
60	Vargas Jiménez	Anyi Patricia	Auxiliar de enfermeria
61	Amado Suarez	Jennifer Tatiana	Auxiliar de enfermeria
62	Leon Vega	Yuri Yiseth	Auxiliar de enfermeria
63	Acero	Erika	Auxiliar de enfermeria
64	Alvarado Martinez	Astrid Milena	Auxiliar de enfermeria
65	Cuero Castillo	Janeth Del Socorro	Auxiliar de enfermeria
66	Cano	Maria Alejandra	Auxiliar de enfermeria
67	Castañeda Bello	Juan Sebastian	Auxiliar de enfermeria



68	Acero Sierra	Mayerly Astrid	Auxiliar de enfermeria
69	Barbosa Gonzales	Mary Luz	Auxiliar de enfermeria
70	Barbosa Enciso	Ginna Mayerly	Auxiliar de enfermeria
71	Mendez Sanchez	Anyi Lizeth	Auxiliar de enfermeria
72	Vaca Huertas	Leidy Johanna	Manipuladora de alimentos
73	Virguez Pinilla	Karen Tatiana	Manipuladora de alimentos
74	Castaño Vallejo	Claudia Marcela	Manipuladora de alimentos
75	Chavez Barrantes	Luz Amparo	Manipuladora de alimentos
76	Trujillo Ovalle	Maria Camila	Manipuladora de alimentos
77	Herrera Diaz	Luz Adriana	Manipuladora de alimentos
78	Gonzalez Poveda	Josman alfonso	Servicios Generales
79	Moreno	Monica	Servicios Generales
80	Acero Baracaldo	Huver Leandro	Servicios Generales
81	Herndandez Betin	Yojaira del Carmen	Servicios Generales
82	Sandoval Vega	Salom Vanesa	Servicios Generales
83	Castellanos Mondragon	Tiberio	Servicios Generales

Erica Acero - 06/04/2026.
Monica. Camelo - 07/04/2026. > aux. enfermería.

- Novedades de la verificación del talento humano: Se tiene vacante en el cargo de jefe de enfermería.

COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS

El Centro se encuentra ubicado en el Municipio de San Francisco, zona rural, los corredores principalmente son dispuestos al aire libre, con acceso a todas las instalaciones a través de andenes y algunas escaleras, comparte con los grupos 4 y 9 el servicio de lavandería, cuenta con aval de la subdirección - plantas físicas, según FORMATO CALIFICACIÓN TÉCNICA DE INMUEBLES (COMPONENTE URBANÍSTICO E INFRAESTRUCTURA) PARA SERVICIO DE DISCAPACIDAD EN LA INTEGRARTE INTERNO.

PLAN DE EMERGENCIAS Y SISTEMAS DE EVACUACIÓN.		
Ítem	Cantidad	Descripción.

Documento Plan de emergencias y sistemas de evacuación.	1	Remitido el día 21/04/2025
Extintores	13	Vencimiento recarga julio de 2026. (11 extintores multipropósito) (2 extintor tipo K)
Detectores de humo	8	Distribuidos por la edificación
Cámaras	16	Monitor dispuesto en coordinación.
Cerramiento	1	General, cuenta con vigilancia.
Tablas rígidas.	2	En área de Cuidado de la salud. Zona externa de pasillos.

Novedades Ambientes Adecuados y Seguros:

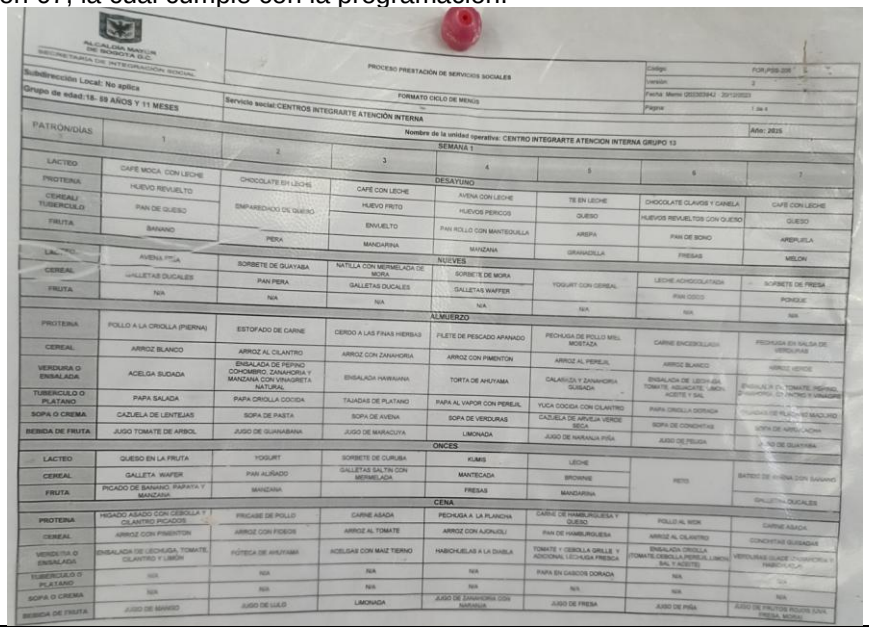
Se realiza recorrido en todos los espacios de las instalaciones del centro aprobadas para la prestación del servicio, identificando las siguientes novedades que deben ser atendidas, reparadas o reemplazadas según sea el caso, con el fin de prestar el servicio de manera correcta.

N° de orden.	Ubicación.	Descripción	Evidencia y/o registro fotográfico.
1	Área de cuidados de la salud.	Perdida de la coloración en superficie de recubrimiento del cielo raso.	
2	Cuarto de almacenamiento frio.	Fisuras en superficie de muro.	

3	Habitación servicio N° 1 mujeres.	Orificio en puerta.	
4	Servicio N° 1 baño hombres.	Desprendimiento de revoque y pintura en esquina de muro.	
5	Áreas comunes.	Teniendo en cuenta los niveles de agua que presenta el estanque de peces o reservorio, se deben realizar las labores tendientes con el fin de revisar el cerramiento de este espacio para evitar el acceso de participantes o personas no autorizadas a dicha área.	

NUTRICIÓN Y ALIMENTAIÓN

Se revisa minuta del día, semana 01, patrón 07, la cual cumple con la programación.



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CICLO DE MENÚS

Servicio social: CENTROS INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA

Nombre de la unidad operativa: CENTRO INTEGRARTE ATENCION INTERNA GRUPO 13

Subdirección Local: No aplica

Grupo de edad: 18- 59 AÑOS Y 11 MESES

Año: 2025

PATRON/DIAS	1	2	3	4	5	6	7
				SEMANA 1			
				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	PAN ROLLO CON MANTEQUILLA	AREPA	PAN DE BONO	AREPUELA
FRUTA	BANANO	PERA	MANDARINA	MANZANA	GRANADILLA	FRESAS	MELON
				NUEVES			
LACTEO	AVENA PITA	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	FILETE 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 COHOMBO, 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 TOMATE, PEPINO, ZANAHORIA, CILANTRO Y VINAGRE
TUBERCULO O PLATANO	PAPA SALADA	PAPA CRIOLLA COCIDA	TAJADAS DE PLATANO	PAPA AL VAPOR CON PEREJIL	YUCA COCIDA CON CILANTRO	PAPA CRIOLLA DORADA	CUCHUCO DE FRIJOL ESTILO MADURO
SOPA O CREMA	CAZUELA DE LENTEJAS	SOPA DE PASTA	SOPA DE AVENA	SOPA DE VERDURAS	CAZUELA DE ARVEJA VERDE SECA	SOPA DE CONDITOS	SOPA DE ARROZ CACHA
BEBIDA DE FRUTA	JUGO TOMATE DE ARBOL	JUGO DE GUANABANA	JUGO DE MARACUYA	LIMONADA	JUGO DE NARANJA PIÑA	JUGO DE PEUDA	JUGO DE GUATABA
				ONCES			
LACTEO	QUESO EN LA FRUTA	YOGURT	SORBETE DE CURUBA	KUMIS	LECHE	RETO	BATIDO DE AVENA CON BANANO
CEREAL	GALLETA WAFER	PAN ALIÑADO	GALLETAS SALTIN CON MERMELADA	MANTECADA	BROWNIE		GALLETAS DUCALES
FRUTA	PICADO DE BANANO, PAPAYA Y MANZANA	MANZANA		FRESAS	MANDARINA		
				CENA			
PROTEINA	HIGADO ASADO CON CEBOLLA Y CILANTRO PICADOS	PRIGABE 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 AJOHOLI	PAN DE HAMBURGUESA	ARROZ AL CILANTRO	CONDITAS GUISADAS
VERDURA O ENSALADA	ENSALADA DE LECHUGA, TOMATE, CILANTRO Y LIMON	FOTECA DE AHUYAMA	ACELGAS CON MAIZ TIERNO	HABICHUELAS A LA CHABLA	TOMATE Y CEBOLLA GRILLE Y ADICIONAL LECHUGA FRESCA	ENSALADA CRIOLLA (TOMATE,CEBOLLA PEREJIL,LIMON, SAL Y ACEITE)	VERDURAS GUADE 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.	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		Las instalaciones no poseen 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		No se tienen ayudas mecánicas dentro de la edificación.	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. Certificado N° (no registra) correspondiente al lavado y desinfección de tanques de agua potable con fecha de ejecución de la actividad 13/01/2026, realizado por la empresa FUMISERT – FUMIGACIÓN Y SERVICIOS TECNICOS. Certificado N° (no registra) correspondiente a la desinsectación y/o desinfección con fecha de ejecución de la actividad 13/01/2026, realizado por la empresa FUMISERT – FUMIGACIÓN Y SERVICIOS TECNICOS.
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	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

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.				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:

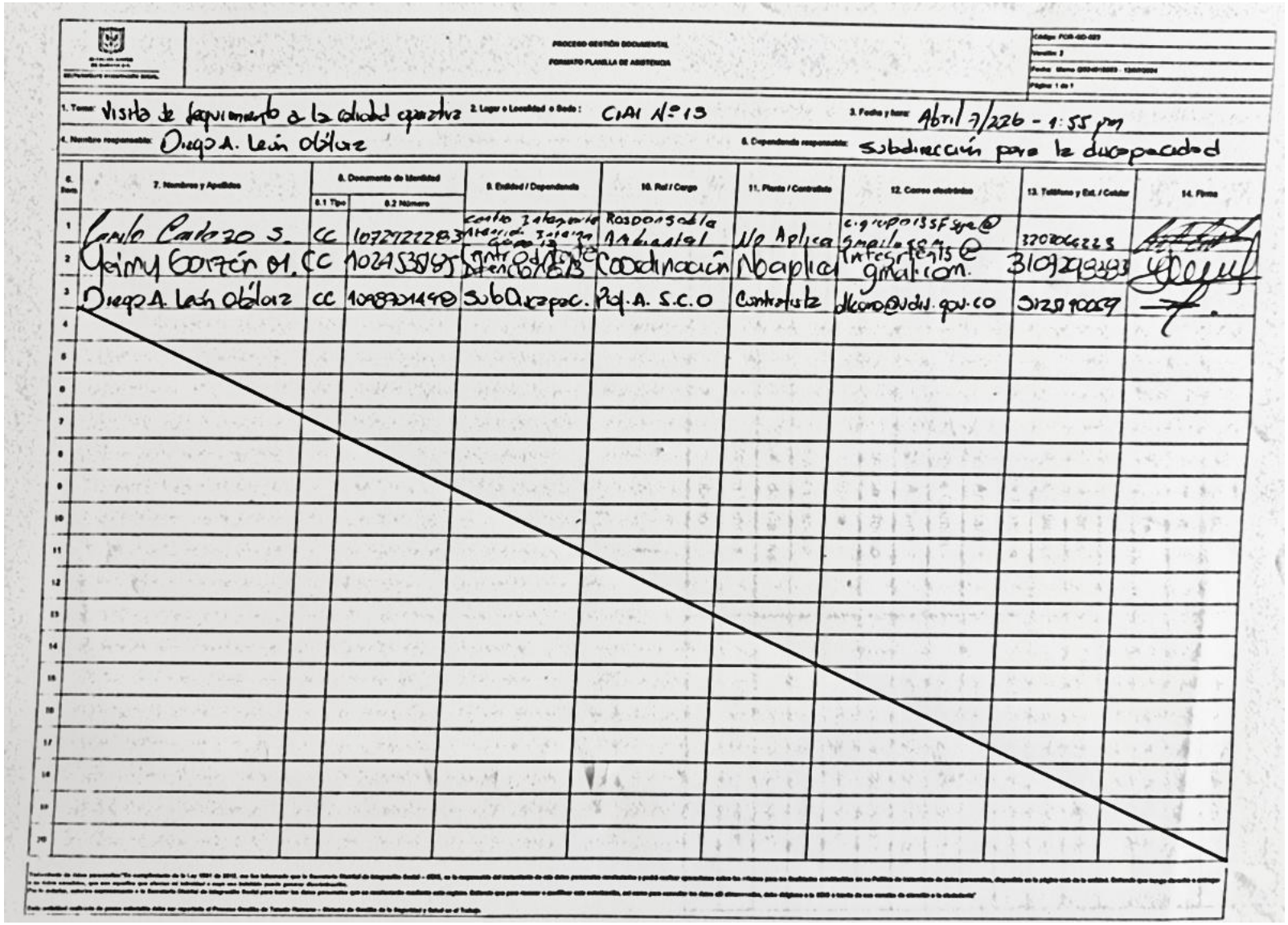
COMPONENTES ESTRUCTURA DE COSTOS DEL SERVICIO CORRESPONDIENTE	CUMPLE		OBSERVACIONES	EVIDENCIAS
	SI	NO		

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 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. 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.	Abril 20 de 2026.
¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR? FECHA DE LA ULTIMA VISITA: 12/03/2026 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. YEIMY ALEJANDRA GARZÓN MARTÍNEZ 2. CRISTIAN CAMILO CARDOZO SÁNCHEZ
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. Técnico 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).



PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

1. Tema: Visita de seguimiento a la calidad operativa 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAI N°13 3. Fecha y hora: Abril 7/2026 - 1:55 pm

4. Nombre responsable: Diego A. León Ordóñez 5. Dependencia responsable: Subdirección para la discapacidad

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de Identidad 8.1 Tipo	8.2 Número	9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
1	Camilo Cardozo S.	CC	1072722283	Contratista Integración Social	Responsable Administrativa	No Aplica	c.g.cardozo135@gmail.com	3702062223	
2	Yaimy Gordón M.	CC	1024538687	Contratista Integración Social	Coordinación	No aplica	Interpretes@gmail.com	3109219383	
3	Diego A. León Ordóñez	CC	1098701490	Subdirección.	Prof. A. S.C.O	Contratista	dleon@idi.gov.co	3125900059	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									