# ANEXO 3. OBLIGACIÓN CON EL PERSONAL

Check list supervisión y seguimiento personal.

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | FLORALIZ BEATRIZ SUAREZ POLO | 1083036428 | JEFE DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | CARLOS ANDRES BRIÑEZ | 1110451372 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | EDDY ALONSO RIVERDENEIRA OBANDO | 7702323 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | ELIANA YULIETH PARRA CHARRY | 1075322420 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | HERIBERTO GONZALEZ CASTAÑEDA | 1004225662 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | KAREN VIVIANA SERRANO ROJAS | 1003865888 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | LINA PAHOLA TRUJILLO | 1079175107 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | LUZ FERNANDA BOLAÑOS SANTA | 1081158817 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | MAYERLYN SANCHEZ REYES | 1075259677 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | NATALY DELGADO GARCIA | 1075275115 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | NORMA CONSTANZA RAMOS QUINTERO | 26425713 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | OMAIRA MARTINEZ CANACUE | 55191002 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | SANDRA MILENA MUÑOZ DONOSO | 52472637 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | JESENIA ALEXANDRA JAVELA GOMEZ | 1075268167 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | YURISSA ALEXANDRA TRUJILLO RODRIGUEZ | 1003895775 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | GINA PAOLA MONTEALEGRE GUZMAN | 36310857 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | ERIKA JOHANA ALVAREZ GONZALEZ | 26431371 | PSICOLOGA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | FAYZULLY YANCE GONZALEZ | 22586441 | NUTRICIONISTA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | JULIETH PAOLA TRUJILLO CHARRY | 1075236845 | FISIOTERAPEUTA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | GLADYS ROJAS ABAUNZA | 39756027 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | ASEO Y DESINFECCIÓN | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | CIELO PATRICIA CALDERON MALTES | 55171673 | AUXILIAR DE ROPERIA | ROPERIA | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | ESTELLA CANGREJO VARGAS | 26427286 | AUXILIAR DE COCINA | COCINA | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | ROBY RODRIGUEZ ROMERO | 7693722 | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MANTENIMIENTO | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | HECTOR FABIO DIAZ ROJAS | 1075304811 | AUXILIAR DE COCINA | COCINA | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | LAURA CRISTINA CARDOZO CAMACHO | 1023940522 | AUXILIAR DE COCINA | COCINA | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | JHON CARLOS ZAMBRANO FIERRO | 7730927 | CUIDADOR | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | MARIBEL MALCUE OME | 1032445676 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | ASEO Y DESINFECCIÓN | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | CAROLINA HEREDIA OYOLA | 1075287648 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | ASEO Y DESINFECCIÓN | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | ERIKA JOHANA ALVAREZ GONZALEZ | 26431371 | PSICOLOGA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | FAYZULLY YANCE GONZALEZ | 22586441 | NUTRICIONISTA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | JULIETH PAOLA TRUJILLO CHARRY | 1075236845 | FISIOTERAPEUTA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | GLADYS ROJAS ABAUNZA | 39756027 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | ASEO Y DESINFECCIÓN | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | CIELO PATRICIA CALDERON MALTES | 55171673 | AUXILIAR DE ROPERIA | ROPERIA | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | ESTELLA CANGREJO VARGAS | 26427286 | AUXILIAR DE COCINA | COCINA | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | ROBY RODRIGUEZ ROMERO | 7693722 | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MANTENIMIENTO | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | HECTOR FABIO DIAZ ROJAS | 1075304811 | AUXILIAR DE COCINA | COCINA | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | LAURA CRISTINA CARDOZO CAMACHO | 1023940522 | AUXILIAR DE COCINA | COCINA | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | JHON CARLOS ZAMBRANO FIERRO | 7730927 | CUIDADOR | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | MARIBEL MALCUE OME | 1032445676 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | ASEO Y DESINFECCIÓN | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4-sep-26 | MARIBEL CARDENAS CABRERA | 36308482 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | ASEO Y DESINFECCIÓN | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | FLORALIZ BEATRIZ SUAREZ POLO | 1083036428 | JEFE DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | CARLOS ANDRES BRIÑEZ | 1110451372 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | EDDY ALONSO RIVERDENEIRA OBANDO | 7702323 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | ELIANA YULIETH PARRA CHARRY | 1075322420 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | HERIBERTO GONZALEZ CASTAÑEDA | 1004225662 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | KAREN VIVIANA SERRANO ROJAS | 1003865888 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | LINA PAHOLA TRUJILLO | 1079175107 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | LUZ FERNANDA BOLAÑOS SANTA | 1081158817 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | MAYERLYN SANCHEZ REYES | 1075259677 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | NATALY DELGADO GARCIA | 1075275115 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | NORMA CONSTANZA RAMOS QUINTERO | 26425713 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | OMAIRA MARTINEZ CANACUE | 55191002 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | SANDRA MILENA MUÑOZ DONOSO | 52472637 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | YURISSA ALEXANDRA TRUJILLO RODRIGUEZ | 1003895775 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18-sep-26 | GINA PAOLA MONTEALEGRE GUZMAN | 36310857 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | FLORALIZ BEATRIZ SUAREZ POLO | 1083036428 | JEFE DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | CARLOS ANDRES BRIÑEZ | 1110451372 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | EDDY ALONSO RIVERDENEIRA OBANDO | 7702323 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | ELIANA YULIETH PARRA CHARRY | 1075322420 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | HERIBERTO GONZALEZ CASTAÑEDA | 1004225662 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | KAREN VIVIANA SERRANO ROJAS | 1003865888 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | LINA PAHOLA TRUJILLO | 1079175107 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | LUZ FERNANDA BOLAÑOS SANTA | 1081158817 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | MAYERLYN SANCHEZ REYES | 1075259677 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | NATALY DELGADO GARCIA | 1075275115 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | NORMA CONSTANZA RAMOS QUINTERO | 26425713 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | OMAIRA MARTINEZ CANACUE | 55191002 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | SANDRA MILENA MUÑOZ DONOSO | 52472637 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | YURISSA ALEXANDRA TRUJILLO RODRIGUEZ | 1003895775 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | GINA PAOLA MONTEALEGRE GUZMAN | 36310857 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | ERIKA JOHANA ALVAREZ GONZALEZ | 26431371 | PSICOLOGA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | FAYZULLY YANCE GONZALEZ | 22586441 | NUTRICIONISTA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | JULIETH PAOLA TRUJILLO CHARRY | 1075236845 | FISIOTERAPEUTA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | GLADYS ROJAS ABAUNZA | 39756027 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | ASEO Y DESINFECCIÓN | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | CIELO PATRICIA CALDERON MALTES | 55171673 | AUXILIAR DE ROPERIA | ROPERIA | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | ESTELLA CANGREJO VARGAS | 26427286 | AUXILIAR DE COCINA | COCINA | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | ROBY RODRIGUEZ ROMERO | 7693722 | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MANTENIMIENTO | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | HECTOR FABIO DIAZ ROJAS | 1075304811 | AUXILIAR DE COCINA | COCINA | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | LAURA CRISTINA CARDOZO CAMACHO | 1023940522 | AUXILIAR DE COCINA | COCINA | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | JHON CARLOS ZAMBRANO FIERRO | 7730927 | CUIDADOR | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | MARIBEL MALCUE OME | 1032445676 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | ASEO Y DESINFECCIÓN | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-sep-26 | MARIBEL CARDENAS CABRERA | 36308482 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | ASEO Y DESINFECCIÓN | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | ERIKA JOHANA ALVAREZ GONZALEZ | 26431371 | PSICOLOGA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | FAYZULLY YANCE GONZALEZ | 22586441 | NUTRICIONISTA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | JULIETH PAOLA TRUJILLO CHARRY | 1075236845 | FISIOTERAPEUTA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | GLADYS ROJAS ABAUNZA | 39756027 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | ASEO Y DESINFECCIÓN | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | CIELO PATRICIA CALDERON MALTES | 55171673 | AUXILIAR DE ROPERIA | ROPERIA | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | ESTELLA CANGREJO VARGAS | 26427286 | AUXILIAR DE COCINA | COCINA | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | ROBY RODRIGUEZ ROMERO | 7693722 | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MANTENIMIENTO | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | HECTOR FABIO DIAZ ROJAS | 1075304811 | AUXILIAR DE COCINA | COCINA | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | LAURA CRISTINA CARDOZO CAMACHO | 1023940522 | AUXILIAR DE COCINA | COCINA | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | JHON CARLOS ZAMBRANO FIERRO | 7730927 | CUIDADOR | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | MARIBEL MALCUE OME | 1032445676 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | ASEO Y DESINFECCIÓN | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | CAROLINA HEREDIA OYOLA | 1075287648 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | ASEO Y DESINFECCIÓN | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☐ NO ☐ | No aplica |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz H

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | FLORALIZ BEATRIZ SUAREZ POLO | 1083036428 | JEFE DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | CARLOS ANDRES BRIÑEZ | 1110451372 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | EDDY ALONSO RIVERDENEIRA OBANDO | 7702323 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | ELIANA YULIETH PARRA CHARRY | 1075322420 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | HERIBERTO GONZALEZ CASTAÑEDA | 1004225662 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | KAREN VIVIANA SERRANO ROJAS | 1003865888 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | LINA PAHOLA TRUJILLO | 1079175107 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | LUZ FERNANDA BOLAÑOS SANTA | 1081158817 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | MAYERLYN SANCHEZ REYES | 1075259677 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | NATALY DELGADO GARCIA | 1075275115 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | NORMA CONSTANZA RAMOS QUINTERO | 26425713 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | OMAIRA MARTINEZ CANACUE | 55191002 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | SANDRA MILENA MUÑOZ DONOSO | 52472637 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |



**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | YURISSA ALEXANDRA TRUJILLO RODRIGUEZ | 1003895775 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**

| UNIÓN TEMPORAL SAN MATÍAS | **LISTA DE CHEQUEO DE SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL AL PERSONAL** | UTSM-FOR-015<br>Versión 01 |
|---|---|---|
| | **Cumplimiento de Protocolos, Ética Profesional y Trato Digno al Adulto Mayor** | Fecha: 20/04/2026 |

| Fecha | Nombre del funcionario | Identificación | Cargo | Área / Servicio | Protocolo / Aspecto Evaluado | Cumple (Sí/No) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-sep-26 | GINA PAOLA MONTEALEGRE GUZMAN | 36310857 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | ASISTENCIAL | Cumple protocolo de atención integral al adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Aplica trato digno y respetuoso | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple normas de ética profesional | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Uso adecuado del lenguaje | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de bioseguridad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumple protocolos de aseo y cuidado personal | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Manejo adecuado de medicamentos (si aplica) | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Comunicación adecuada con el adulto mayor | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Respeto por la intimidad y dignidad | SI ☑ NO ☐ | |
| | | | | | Cumplimiento de funciones asignadas | SI ☑ NO ☐ | |

Mary Cruz Ortiz M

**Firma Directora**