Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210820-150610-5c1020-00748571
2021-08-20T15:08:21-05:00 - Pagina 1 de 14

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría
Integración Social

09 de agosto de 2021

**SUBDIRECCION DE CONTRATACION**

CONSORCIO INTERCOMEDORES 21

**Relación de documentos a entregar:** CONTRATACION

| ITEM | No. DE CONTRATO | CONTRATISTA | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | DOCUMENTO RELACIONADO | PERIODO | No. FOLIOS | No. CDS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 6126-2021 | FUNDACION PASOS FIRMES | 900304776-7 | INFORME DE INTERVENTORIA, RAD, CERTIFICACION DE APORTES Y SOPORTES DEL MISMO | 01/07/2021 al 31/07/2021 | 11 | 0 |
| | **TOTAL** | | | | | **11** | **0** |

**ALEXANDER BARRETO TRONCOSO**
**EQUIPO SUBDIRECCION DE ABASTECIMIENTO**
**SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210820-150610-5c1020-00749571
2021-08-20T15:08:21-05:00 - Pagina 2 de 14

**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE CONVENIO INTERVENIDO**
**SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS**

## A. GENERALIDADES

| Información General | |
|---|---|
| **Periodo del Informe** | 01/07/2021 al 31/07/2021 |
| **Número de Convenio – Vigencia** | **6126-2021** |
| **Fecha de Convenio** | 5/05/2021 |
| **Asociado** | FUNDACION PASOS FIRMES |
| **NIT** | 900304776-7 |
| **Comedor Comunitario** | LA FLORIDA |
| **Localidad** | ENGATIVÁ |

| Objeto del Convenio |
|---|
| Prestar el servicio de alimentación integral en la modalidad de comedor comunitario – cocina popular en el marco del proyecto 7745 “Compromiso por una alimentación integral en Bogotá” por medio de procesos de inclusión social, desarrollo comunitario y productivo, con el fin de atender a la población en situación de pobreza, vulnerabilidad e inseguridad alimentaria moderada y severa, en el marco del sistema distrital de cuidado y la Estrategia Territorial Integral Social ETIS |

| Condiciones Generales del Convenio | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Cupo** | **Cupos Diarios Contratados** | **Cupos A. Totales Contratados** | **Plazo en Meses** | **Plazo de Operación en Días Hábiles** | **Aporte SDIS** | **Aporte Asociado** | **Valor Inicial del Convenio** |
| $ 7.203,0 | 400 | 78.800 | 9 | 197 | $ 522.680.400 | $ 44.916.000 | $ 567.596.400 |
| **Fecha Inicio de Operación** | | **Fecha Final de Operación** | | **Fecha Final de Ejecución** | | **Número de Meses de Ejecución** | |
| 20/05/2021 | | 20/01/2022 | | 19/02/2022 | | 9 | |

| Modificaciones / Agotamiento de Recursos | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Modificación N°** | **Días de Prórroga** | **Meses de Prórroga** | **Valor de Adición** | **% de Adición** | **Días de Agotamiento de Recursos** | **Nueva Fecha Final Operación** | **Nueva Fecha Final Ejecución** | **Modificaciones (anexo técnico, cobertura y/o costo cupo día)** |
| n/a | n/a | n/a | n/a | n/a | n/a | n/a | n/a | n/a |

| Raciones del Periodo | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Raciones Validadas del Período** | **Déficit de Raciones del período** | **Raciones Fuera de horario del Período** | **Raciones Fuera de Horario de Periodos Anteriores** | **Raciones Validadas para Pago** | **Días de Operación en el Período** | **Días No Operados en el Período** | **Raciones Entregadas Acumuladas** | **Déficit de Raciones Acumuladas** |
| 8.947 | 1.053 | 0 | 0 | 8.947 | 25 | 0 | 20.684 | 3.316 |

| Ejecución del Convenio en Porcentajes | | |
|---|---|---|
| **Porcentajes de Ejecución por Días Contratados en el Periodo Certificado** | **Porcentaje de Ejecución Financiera en el Periodo Certificado** | **Porcentaje en Cubrimiento Poblacional por Cupos Contratados en el Periodo** |
| 100% | 89,47% | 89,47% |

## B. COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL AMBIENTAL Y PRODUCTIVA

| Realización de Visitas de Campo | | | |
|---|---|---|---|
| **Nº Visitas** | **Fecha** | **Tipo de Visita** | **Nombre Interventor/a** |
| **Visita 1** | 13/07/2021 | Seguimiento | Carolina Ortegón/Marcela Patiño |
| **Visita 2** | 22/07/2021 | Seguimiento | Carolina Ortegón |

| Seguimiento a Observaciones (O), Planes de Mejoramiento (P) y/o Requerimientos (R) en estado “Abierto” Generados en Periodos Anteriores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **N° Variable Afectada** | **Tipo (O, P, R)** | **Descripción (O, P, R)** | **Fecha de Generación** | **Seguimiento Interventoría** | **Estado** |
| n/a | n/a | n/a | n/a | n/a | n/a |

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210820-150610-5c1020-00748571
2021-08-20T15:08:21-05:00 - Pagina 3 de 14

| Seguimiento a Observaciones (O), Planes de Mejoramiento (P) y/o Requerimiento (R) Generados en el Periodo | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **N° Variable Afectada** | **Tipo (O, P, R)** | **Descripción (O, P, R)** | **Fecha de Generación** | **Seguimiento Interventoría** | **Estado** |
| 18 | Observación | No se evidenció la base de datos de participantes vinculados a procesos de transformación de alimentos con el porcentaje establecido por la SDIS, solamente se reporta 1 participante en el formato. | 22/07/2021 | Se hará revisión en próxima visita | Abierto |

| Concepto Componente Inclusión Social | |
|---|---|
| **Concepto del Periodo** | **Observaciones** |
| Favorable | En el periodo evaluado el asociado da cumplimiento a las obligaciones establecidas para el componente Inclusión Social Ambiental y Productiva ;aunque cuenta con observación, se encuentra en oportunidad de respuesta. |

## C. COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD

| Realización de Visitas de Campo | | | |
|---|---|---|---|
| **Nº Visitas** | **Fecha** | **Tipo de Visita** | **Nombre Interventor/a** |
| **Visita 1** | 12/07/2021 | Seguimiento | Dary Milena Monroy Roa |
| **Visita 2** | 27/07/2021 | Seguimiento | Dary Milena Monroy Roa |

| Seguimiento Concepto Sanitario | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Concepto Sanitario** | **Fecha Visita** | **Nº Acta de Visita** | **Hospital** | **Hallazgos de Visita de SUBRED** |
| Favorable | 11/06/2021 | AS02N098514 | NORTE -ENGATIVA | -Piso área de bodega con manchas por desgaste .<br>-Carece de lavamanos no manual debidamente dotado en área de preparación.<br>-No se evidencia evaluaciones o impacto en secciones realizadas en mayo de 2021<br>-No existe separación entre pared y producto en área de almacenamiento.<br>-Recipiente de recolección de residuos orgánicos con pedal deteriorado. |

| Seguimiento al Lavado de Tanque | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Fecha Último Lavado de Tanque** | **Material del Tanque** | **Número de Tanques** | **Capacidad del Tanque** | **Empresa que realiza el Lavado** |
| 6/07/2021 | PVC | 2 | 1000 L | FUMIGACIONES ARC |

| Evaluación de la Calidad Microbiológica y Fisicoquímica | | |
|---|---|---|
| **Fecha Toma** | **Fecha Resultado** | **Descripción de Hallazgos** |
| 9/07/2021 | 14/07/2021 | La muestra analizada del frotis de manipulador, no cumple con las especificaciones internas de la SDIS para el parámetro coliformes totales |
| **Fecha Re-Muestreo** | **Fecha Resultado Re-Muestreo** | **Descripción de Hallazgos** |
| El tipo de hallazgo no requiere efectuar re-muestreo | n/a | n/a |

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210820-150610-5c1020-00748571
2021-08-20T15:08:21-05:00 - Pagina 4 de 14

| Seguimiento a Observaciones (O), Planes de Mejoramiento (P) y/o Requerimientos (R) en estado "Abierto" Generados en Periodos Anteriores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **N° Variable Afectada** | **Tipo (O, P, R)** | **Descripción (O, P, R)** | **Fecha de Generación** | **Seguimiento Interventoría** | **Estado** |
| 56-42 | Observación | No cumple con el total de recipientes portables para la entrega de alimentos según la cobertura contratada | 18/05/2021 | En visita de seguimiento del 29/06/2021, se verifica factura de compra por a totalidad de recipientes hérmeticos faltantes. Así mismo se evidencia cambio en el menaje de recipientes a la totalidad de participantes. | Cerrado |

| Seguimiento a Observaciones (O), Planes de Mejoramiento (P) y/o Requerimiento (R) Generados en el Periodo | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **N° Variable Afectada** | **Tipo (O, P, R)** | **Descripción (O, P, R)** | **Fecha de Generación** | **Seguimiento Interventoría** | **Estado** |
| MB-SDIS | Observación | La muestra analizada del frotis de manipulador, no cumple con las especificaciones internas de la SDIS para el parámetro coliformes totales | 14/07/2021 | Se hará revisión en próxima visita | Abierto |
| 49 | Observación | Se evidencio que el comedor, no cuenta con concepto higiénico sanitario de la empresa Fumigaciones ARC, la cual efectúo el lavado de tanques (2) de 500 litros cada uno el día 06-07-2021. | 12/07/2021 | En visita de seguimiento del 27/07/2021 se evidenció que aún no se cuenta con el concepto higiénico sanitario empresa Fumigaciones ARC. La variable continúa abierta. | Abierto |
| 13 | Observación | Se evidencia que no se adquieren las frutas para preparación de mínimo 1 día de operación, no se cuenta con banano para el menú 9-semana 2; para los alimentos de mínimo 2 días de operación, no se cuenta con zanahoria para el menú 9 semana 2; Adicional se evidenció que para el menú de hoy – menú 8 -semana 2, no se disponía de yogurt, ingresando el día de hoy. | 27/07/2021 | Se hará revisión en próxima visita | Abierto |

| Concepto Componente Alimentación, Nutrición y Salubridad | |
|---|---|
| **Concepto del Periodo** | **Observaciones** |
| Favorable | En el periodo evaluado el asociado da cumplimiento a las obligaciones establecidas para el componente Alimentación, Nutrición y Salubridad; las OPR generadas no afectaron la operación y se mantienen bajo seguimiento por parte de la Interventoría. |

## D. COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

| Seguimiento a la Estructura de Costos – Aportes SDIS | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Rubro** | | **Valor Ejecutado May. 2021** | **Valor Ejecutado Jun. 2021** | **Valor Ejecutado Jul. 2021** | **Valor Ejecutado Ago. 2021** | **Valor Ejecutado Sep. 2021** | **Valor Ejecutado Oct 2021** | **Valor Ejecutado Nov. 2021** |
| **Costos Variables** | **Valor minuta - Alimentos** | $ 14.566.274 | $ 26.388.985 | $ 38.534.729 | n/a | n/a | n/a | n/a |
| | **Coordinador** | $ 1.432.000 | $ 2.520.320 | $ 3.580.000 | n/a | n/a | n/a | n/a |
| | **Dotación Coordinador** | $ - | $ 250.216 | $ - | n/a | n/a | n/a | n/a |
| | **Manipuladores de alimentos** | $ 3.104.000 | $ 5.463.040 | $ 7.760.000 | n/a | n/a | n/a | n/a |
| | **Dotación Manipuladores** | $ - | $ 1.586.498 | $ - | n/a | n/a | n/a | n/a |

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210820-150610-5c1020-00748571
2021-08-20T15:08:21-05:00 - Pagina 5 de 14

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Costos Fijos** | **Auxiliar** | $ 544.000 | $ 957.440 | $ 1.360.000 | n/a | n/a | n/a | n/a |
| | **Dotación Auxiliar** | $ - | $ 250.216 | $ - | n/a | n/a | n/a | n/a |
| | **Archivo** | $ - | $ - | $ 157.600 | n/a | n/a | n/a | n/a |
| | **Elementos de Aseo y Desinfección** | $ - | $ 1.865.075 | $ 1.239.809 | n/a | n/a | n/a | n/a |
| | **Reconocimiento al Desgaste** | $ 433.400 | $ 635.656 | $ 866.800 | n/a | n/a | n/a | n/a |
| | **Profesional Inclusor Social** | $ 1.432.000 | $ 2.520.320 | $ 3.580.000 | n/a | n/a | n/a | n/a |
| | **Dotación Profesional Inclusor Social** | $ - | $ 250.216 | $ - | n/a | n/a | n/a | n/a |
| | **Elementos de apoyo para dllo, de actividades** | $ - | $ - | $ 121.600 | n/a | n/a | n/a | n/a |
| | **Gastos administrativos** | $ 1.400.000 | $ 1.906.664 | $ 2.600.000 | n/a | n/a | n/a | n/a |
| **Subtotal** | | $ 22.911.674 | $ 44.594.646 | $ 59.800.538 | $ - | $ - | $ - | $ - |
| **Retención para liquidación contrato** | | $ 458.233 | $ 891.893 | $ 1.196.011 | $ - | $ - | $ - | $ - |
| **Total** | | $ 22.453.441 | $ 43.702.753 | $ 58.604.527 | $ - | $ - | $ - | $ - |

| **Seguimiento a la Estructura de Costos – Aportes ASOCIADO** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Rubro** | **Valor Ejecutado May. 2021** | **Valor Ejecutado Jun. 2021** | **Valor Ejecutado Jul. 2021** | **Valor Ejecutado Ago. 2021** | **Valor Ejecutado Sep. 2021** | **Valor Ejecutado Oct 2021** | **Valor Ejecutado Nov. 2021** |
| **Nutricionista Dietista** | $ 256.000 | $ 450.560 | $ 640.000 | n/a | n/a | n/a | n/a |
| **Dotación Nutricionista Dietista** | $ - | $ 83.408 | $ - | n/a | n/a | n/a | n/a |
| **Espacios Físicos Funcionales** | $ 379.999 | $ 696.664 | $ 950.000 | n/a | n/a | n/a | n/a |
| **Servicios Públicos** | $ 111.120 | $ 97.922 | $ 1.185.270 | n/a | n/a | n/a | n/a |
| **Bolsas** | $ 494.900 | $ 470.800 | $ - | n/a | n/a | n/a | n/a |
| **Menaje Portable** | $ - | $ 14.273.304 | $ - | n/a | n/a | n/a | n/a |
| **Total** | $ 1.242.019 | $ 16.072.658 | $ 2.775.270 | n/a | n/a | n/a | n/a |

| **Seguimiento al Pago de Salarios u Honorarios, Prestaciones Sociales o Aportes Parafiscales** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Cumplimiento** | **Valor Ejecutado May. 2021** | **Valor Ejecutado Jun. 2021** | **Valor Ejecutado Jul. 2021** | **Valor Ejecutado Ago. 2021** | **Valor Ejecutado Sep. 2021** | **Valor Ejecutado Oct 2021** | **Valor Ejecutado Nov. 2021** |
| **Salarios** | Cumple | Cumple | Cumple | n/a | n/a | n/a | n/a |
| **Honorarios** | Cumple | Cumple | Cumple | n/a | n/a | n/a | n/a |
| **Prestaciones Sociales** | Cumple | Cumple | Cumple | n/a | n/a | n/a | n/a |
| **Parafiscales** | Cumple | Cumple | Cumple | n/a | n/a | n/a | n/a |

| **Seguimiento a Descuentos** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Cumplimiento** | **Valor Ejecutado May. 2021** | **Valor Ejecutado Jun. 2021** | **Valor Ejecutado Jul. 2021** | **Valor Ejecutado Ago. 2021** | **Valor Ejecutado Sep. 2021** | **Valor Ejecutado Oct 2021** | **Valor Ejecutado Nov. 2021** |
| **No entrega o falta de componente del menú diario** | $ - | $ - | $ 62.080 | n/a | n/a | n/a | n/a |
| **Faltante de talento humano** | $ - | $ - | $ - | n/a | n/a | n/a | n/a |

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210820-150610-5c1020-00748571
2021-08-20T15:08:21-05:00 - Pagina 6 de 14

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Reiteración de hallazgos microbiológicos 0.5%** | $ - | $ - | $ - | n/a | n/a | n/a | n/a |
| **Reiteración de hallazgos microbiológicos 1%** | $ - | $ - | $ - | n/a | n/a | n/a | n/a |
| **Reiteración de hallazgos microbiológicos 1.5%** | $ - | $ - | $ - | n/a | n/a | n/a | n/a |
| **Inasistencias a comité de seguimiento y evaluación** | $ - | $ - | $ - | n/a | n/a | n/a | n/a |
| **Requerimientos reiterados** | $ - | $ - | $ - | n/a | n/a | n/a | n/a |
| **Hallazgos en estado abierto en visitas cierre** | $ - | $ - | $ - | n/a | n/a | n/a | n/a |

**Seguimiento a Pagos Realizados al Asociado**

| Número de Pago | Periodo de Pago | Nº Raciones Validadas | Valor |
|---|---|---|---|
| Correspondiente Mayo 2021 | 20/05/2021 a 31/05/2021 | 3.382 | $ 22.453.441 |
| Correspondiente a Junio 2021 | 01/06/2021 a 30/06/2021 | 8.355 | $ 43.702.753 |
| Correspondiente a Julio 2021 | n/a | n/a | n/a |
| Correspondiente a agosto 2021 | n/a | 0 | $ - |
| Correspondiente a septiembre 2021 | n/a | 0 | $ - |
| Correspondiente a octubre 2021 | n/a | 0 | $ - |
| Correspondiente a noviembre 2021 | n/a | 0 | $ - |
| **Total Acumulado** | **n/a** | **11.737** | **$ 66.156.194** |

**Realización de Visitas de Campo**

| Nº Visitas | Fecha | Tipo de Visita | Nombre Interventor/a |
|---|---|---|---|
| **Visita 1** | 2/07/2021 | Financiera | Arnold Ampudia |
| **Visita 2** | 14/07/2021 | Administrativa | Jenny Paola Hernandez |

**Seguimiento a Observaciones (O), Planes de Mejoramiento (P) y/o Requerimientos (R) en estado "Abierto" Generados en Periodos Anteriores**

| N° Variable Afectada | Tipo (O, P, R) | Descripción (O, P, R) | Fecha de Generación | Seguimiento Interventoría | Estado |
|---|---|---|---|---|---|
| 22 | Observación | No se evidencia declaración juramentada madre cabeza de hogar de las operarias de cocina ni los certificados de residencia. | 23/06/2021 | 14/07/2021:Se evidencia documentación completa del personal que labora en el comedor como los certificados de residencia y declaración juramentada madre cabeza de hogar. | Cerrado |
| 21 | Requerimiento | Se evidencia el día de hoy que en horas de la mañana la operaria de cocina FRANCY MILENA CAPERA CAMPOS informa que tiene molestias como dolor de cabeza, malestar asociados al COVID 19, el coordinador le informa que se acerque a la EPS para tomarse la prueba y hoy antes de terminar el servicio me presentan la certificación emitida por la entidad Total Sanar SAS en donde otorgan incapacidad por 10 días a partir de la fecha por contagio COVID 19. | 23/06/2021 | 14/07/2021: Se evidencia respuesta al requerimiento con numero de radicado 2021-321-154268-2 de fecha 01/07/2021, al cual se le aplicara el debido descuento que sea pertinente según la tabla de tipificación, por tal motivo la presente variable se cierra. | Cerrado |

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210820-150610-5c1020-00748571
2021-08-20T15:08:21-05:00 - Pagina 7 de 14

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 27 | Observación | No se evidencia concepto técnico de bomberos y no soportan el certificado vencido. | 23/06/2021 | 14/07/2021: Se evidencia certificado de bomberos numero CT No. 2019-24952, con fecha de vencimiento 20/07/2020, según comunicado del cuerpo oficial de bomberos en donde establecen: Resolución Interna No. 731 de 2020, la cual establece en el artículo 1. "En virtud del Decreto 491 de 2020 en especial su artículo 8, prorróguese automáticamente el permiso, autorización, certificado y licencia del concepto técnico, en temas de seguridad humana y sistemas de protección contra incendios, hasta un mes (1) más, a partir de la declaratoria de superación de la emergencia sanitaria, declarada por el Ministerio de Salud y Protección Social" Por lo anterior, respetuosamente le sugerimos verificar el último concepto expedido por la UAECOB, si el mismo tiene fecha de vencimiento posterior al 28 de marzo de 2020, aún se encuentra vigente, por tal motivo se da cierre a la presente variable. | Cerrado |

| Seguimiento a Observaciones (O), Planes de Mejoramiento (P) y/o Requerimiento (R) Generados en el Periodo | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **N° Variable Afectada** | **Tipo (O, P, R)** | **Descripción (O, P, R)** | **Fecha de Generación** | **Seguimiento Interventoría** | **Estado** |
| n/a | n/a | n/a | n/a | n/a | n/a |

| Seguimiento Asistencia Comité Local de Seguimiento y Evaluación | | |
|---|---|---|
| **Persona que Asiste** | **Fecha** | **Observaciones** |
| Rosa Aleida Esteban Galvis | 15/07/2021 | n/a |

| Concepto Componente Administrativo y Financiero | |
|---|---|
| **Concepto del Periodo** | **Observaciones** |
| Favorable | El asociado ha dado cumplimiento a las obligaciones establecidas para el componente Administrativo y financiero, las OPR generadas en el periodo se mantienen bajo constante seguimiento por parte de la interventoría. |

## E. COMPONENTE AMBIENTAL

| Realización de Visitas de Campo | | | |
|---|---|---|---|
| **Nº Visitas** | **Fecha** | **Tipo de Visita** | **Nombre Interventor/a** |
| **Visita 1** | 15/07/2021 | Inicial | Gustavo Sanchez |

| Seguimiento a Observaciones (O), Planes de Mejoramiento (P) y/o Requerimientos (R) en estado "Abierto" Generados en Periodos Anteriores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **N° Variable Afectada** | **Tipo (O, P, R)** | **Descripción (O, P, R)** | **Fecha de Generación** | **Seguimiento Interventoría** | **Estado** |
| n/a | n/a | n/a | n/a | n/a | n/a |

| Seguimiento a Observaciones (O), Planes de Mejoramiento (P) y/o Requerimiento (R) Generados en el Periodo | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **N° Variable Afectada** | **Tipo (O, P, R)** | **Descripción (O, P, R)** | **Fecha de Generación** | **Seguimiento Interventoría** | **Estado** |
| n/a | n/a | n/a | n/a | n/a | n/a |

| Concepto Componente Ambiental | |
|---|---|
| **Concepto del Periodo** | **Observaciones** |
| Favorable | En el periodo evaluado el asociado ha dado cumplimiento a las obligaciones establecidas para el componente Ambiental, atendiendo las indicaciones dadas por esta Interventoría. |

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210820-150610-5c1020-00748571
2021-08-20T15:08:21-05:00 - Pagina 8 de 14

**F. CONCEPTO PARA PAGO**

| Concepto Integral del Periodo | |
|---|---|
| **Concepto** | **Observaciones** |
| Favorable | Se concluye que en el periodo evaluado, el asociado ha dado cumplimiento a las obligaciones establecidas para la adecuada operación y prestación del servicio de Comedores Comunitarios |

**G. RESUMEN HISTÓRICO DE CONCEPTOS PARA PAGO**

| Componente / Mes | Componente Inclusión Social | Componente Alimentación, Nutrición y Salubridad | Componente Administrativo y financiero | Componente Ambiental | Concepto Integral |
|---|---|---|---|---|---|
| **may-21** | Favorable | Favorable | Favorable | Favorable | Favorable |
| **jun-21** | Favorable | Favorable | Favorable | Favorable | Favorable |
| **jul-21** | Favorable | Favorable | Favorable | Favorable | Favorable |
| **ago-21** | n/a | n/a | n/a | n/a | n/a |
| **sep-21** | n/a | n/a | n/a | n/a | n/a |
| **oct-21** | n/a | n/a | n/a | n/a | n/a |
| **nov-21** | n/a | n/a | n/a | n/a | n/a |

**H. INFORMACIÓN ADICIONAL POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN/INTERVENTORIA**

En el ejercicio del deber que le asiste a la firma CONSORCIO INTERCOMEDORES 21, en el marco del Contrato de Interventoría N° 7859 de 2021, se da constancia que la ejecución del Convenio de Asociación 6126-2021 en el periodo del presente informe se ajusta a los términos establecidos para la operación del Comedor Comunitario. Las cantidades y valores aqui reportados son resultado de dicha ejecución. Las observaciones, planes de mejora y requerimientos generados en el periodo son objeto de constante seguimiento y verificación por parte de esta Interventoría

**Fecha Informe:** 09 de agosto de 2021

**ALFONSO MEDINA TORRES**
Director de Interventoría

**LILIANA CASTRO PAREDES**
Coordinadora Componente Alimentación Nutrición y Salubridad

**NANCY HOYOS GARZÓN**
Coordinadora Componente inclusión Social Ambiental y Productiva

**DAVID ESPITIA MENDOZA**
Coordinador Componente Administrativo y Financiero

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210820-150610-5c1020-00748571
2021-08-20T15:08:21-05:00 - Pagina 9 de 14

| Periodo del reporte | Fecha generación reporte | Reporte número |
|---|---|---|
| 01/07/2021 a 31/07/2021 | 31/07/2021 | 0011738 |

| | |
|---|---|
| **COMEDOR** | 113967-CCOM-NA-LA FLORIDA- |
| **OPERADOR** | 900304776-FUNDACIÓN PASOS FIRMES |
| **CONTRATO** | 6126-2021 |
| **FECHA CONTRATO** | 05/05/2021 |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 20/05/2021 |
| **FECHA TERMINACIÓN CONTRATO** | 19/02/2022 |
| **CUPO DIARIO** | 400 |

De la información extractada de la base de datos del aplicativo RAD, Se encuentra que el operador ha registrado la siguiente información correspondiente a la ejecución del contrato 6126-2021 en el periodo del 01/07/2021 a 31/07/2021

| | |
|---|---|
| **ASISTENCIAS VALIDADAS EN EL PERIODO** | 8947 |
| **REGISTRADAS EN PERIODO EN HORARIO DE OPERACION** | 8947 |
| **REGISTRADAS EN PERIODO EN FUERA DE HORARIO** | 0 |
| **REGISTRADAS PERIODO ANTERIOR EN FUERA DE HORARIO** | 0 |
| **DEFICIT DE ASISTENCIAS EN EL PERIODO** | 1053 |
| **DIAS A OPERAR EN EL PERIODO** | 25 |
| **DIAS NO OPERADOS** | 0 |

**Reporte diario de asistencia**

| FECHA | ASISTENCIAS REGISTRADAS | REGISTRADAS RFH | ASISTENCIAS VALIDADAS | VALIDADAS RFH | DEFICIT |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/07/2021 | 349 | 0 | 349 | 0 | 51 |
| 02/07/2021 | 350 | 0 | 350 | 0 | 50 |
| 03/07/2021 | 346 | 0 | 346 | 0 | 54 |
| 06/07/2021 | 350 | 0 | 350 | 0 | 50 |
| 07/07/2021 | 349 | 0 | 349 | 0 | 51 |
| 08/07/2021 | 350 | 0 | 350 | 0 | 50 |
| 09/07/2021 | 350 | 0 | 350 | 0 | 50 |
| 10/07/2021 | 345 | 0 | 345 | 0 | 55 |
| 12/07/2021 | 346 | 0 | 346 | 0 | 54 |
| 13/07/2021 | 350 | 0 | 350 | 0 | 50 |
| 14/07/2021 | 350 | 0 | 350 | 0 | 50 |
| 15/07/2021 | 354 | 0 | 354 | 0 | 46 |
| 16/07/2021 | 354 | 0 | 354 | 0 | 46 |
| 17/07/2021 | 347 | 0 | 347 | 0 | 53 |
| 19/07/2021 | 354 | 0 | 354 | 0 | 46 |
| 21/07/2021 | 369 | 0 | 369 | 0 | 31 |
| 22/07/2021 | 369 | 0 | 369 | 0 | 31 |
| 23/07/2021 | 367 | 0 | 367 | 0 | 33 |
| 24/07/2021 | 369 | 0 | 369 | 0 | 31 |
| 26/07/2021 | 364 | 0 | 364 | 0 | 36 |
| 27/07/2021 | 349 | 0 | 349 | 0 | 51 |

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210820-150610-5c1020-00748571
2021-08-20T15:08:21-05:00 - Pagina 10 de 14

| FECHA | ASISTENCIAS REGISTRADAS | REGISTRADAS RFH | ASISTENCIAS VALIDADAS | VALIDADAS RFH | DEFICIT |
|---|---|---|---|---|---|
| 28/07/2021 | 371 | 0 | 371 | 0 | 29 |
| 29/07/2021 | 384 | 0 | 384 | 0 | 16 |
| 30/07/2021 | 384 | 0 | 384 | 0 | 16 |
| 31/07/2021 | 377 | 0 | 377 | 0 | 23 |
| | | Totales: | 8947 | 0 | 1053 |

Si la columna déficit presenta una marca '*' estos números pueden disminuir ya que para esa fecha se presentan asistencias registradas fuera de horario que están en proceso de aprobación por parte de la interventoría.

Reporte generado automaticamente por el aplicativo RAD para el contrato 6126-2021.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210820-150610-5c1020-00748571
2021-08-20T15:08:21-05:00 - Pagina 11 de 14

Fundaciòn Pasos Firmes
Nit: 900.304.776-7

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**

**ARTÍCULO 50 DE LEY 789 DE 2002**

Yo, **ROSA ALEIDA ESTEBAN GALVIS**, identificada con cedula de ciudadanía N 63.486.445, en mi calidad de Representante legal de la FUNDACIÓN PASOS FIRMES con NIT 900304776-7, declaro que la entidad se encuentra PAZ Y SALVO, ha cumplido con su responsabilidad en los últimos seis (6) meses con las obligaciones sobre el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos profesionales y aportes parafiscales y de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En Bogotá D. C., dado a los 07 días del mes de Agosto de 2021.

**ROSA ALEIDA ESTEBAN GALVIS**
C.C. 63.486.445
**REPRESENTANTE LEGAL**

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210820-150610-5c1020-00749571
2021-08-20T15:08:21-05:00 - Pagina 12 de 14

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.486.445

ESTEBAN GALVIS
APELLIDOS

ROSA ALEIDA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-FEB-1972
ARBOLEDAS
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

30-JUL-1991 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500110-45151449-F-0063486445-20060817 04332 06229N 02 214953933

Escaneado con CamScanner

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210820-150610-5c1020-00748571
2021-08-20T15:08:21-05:00 - Pagina 13 de 14

# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

## SUPERVISION CONVENIO 6126-2021 PAGO 3

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20210820-150610-5c1020-00748571 Creación: 2021-08-20 15:06:10

Estado: Finalizado Finalización: 2021-08-20 15:08:20

Escanee el código para verificación

**Elaboración: ELABORO**

ALEXANDER BARRETO TRONCOSO
93402036
abarretot@sdis.gov.co
EQUIPO DE SEGUIMIENTO DE ABASTECIMIENTO
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210820-150610-5c1020-00748571
2021-08-20T15:08:21-05:00 - Pagina 14 de 14

# REPORTE DE TRAZABILIDAD

## SUPERVISION CONVENIO 6126-2021 PAGO 3

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20210820-150610-5c1020-00748571 Creación: 2021-08-20 15:06:10

Estado: Finalizado Finalización: 2021-08-20 15:08:20

Escanee el código para verificación

| TRAMITE | PARTICIPANTE | ESTADO | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA |
|---|---|---|---|
| Elaboración | ALEXANDER BARRETO TRONCOSO<br>abarretot@sdis.gov.co<br>EQUIPO DE SEGUIMIENTO DE ABASTECIMIENTO<br>SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL | Aprobado | Env.: 2021-08-20 15:06:10<br>Lec.: 2021-08-20 15:08:16<br>Res.: 2021-08-20 15:08:20<br>IP Res.: 190.147.109.231 |