| Integración Social | PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS<br>FORMATO ACTA DE VISITA DE CAMPO COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL<br>CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2023 | FORMATO NO CONTROLADO<br>PAGINA 1 DE 6 |
|---|---|---|

Fecha de Visita: 11 | 02 | 2024. Hora Inicio: 09:15 am Hora Finalización: 03:30 pm.

Visita de Seguimiento: X Visita de Cierre:

**Capítulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA**

**1. Identificación**

Nº Convenio/Vigencia: 660A- 2023 Nombre Asociado: Corporación para el Desarrollo Social y Comunitario -La Siembra-

Nombre Comedor Comunitario: 113563 - CCCP 08-007 El Amparo.

Fecha Inicio Operación: 24/04/2023 Fecha Final Operación: 27/04/2024.

Nombre Profesional Social: María Camila Clavijo Tolles

**2. Ubicación**

Localidad: Kennedy Barrio: El Amparo Dirección: Kr 81 F Nº 42-37 Sur.

Tel: No aplica Cel.: 3197868390 Correo Electrónico: comedorelamparo66@hotmail.com

**3. Cobertura**

Nº Participantes en Atención: 400 Nº Núcleos Familiares en Atención: 186.

Fecha Última Activación/Cambio de Estado: 14/02/2024. Total Asistencia del Día: 396 Total Histórico de Asistencia: 93935

**Capítulo B. COMPROMISOS ESPECÍFICOS COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL**

**Hoja de Ruta del Componente Inclusión Social**

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 1 | Construir la hoja de ruta del componente inclusión social por el tiempo de ejecución del convenio, en el formato establecido por la SDIS y cargarla en la herramienta de almacenamiento de información definida para tal fin. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

**Ejes, Acciones y Compromisos para la Implementación del Componente Inclusión Social**

**Eje 1: Articulación Intrainstitucional, Interinstitucional e Intersectorial**

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Participar en la Mesa Local de Inclusión Social de acuerdo con las condiciones técnicas establecidas por la SDIS y las convocatorias realizadas durante la ejecución del convenio. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 3 | Participar en la gestión y articulación intrainstitucional, interinstitucional e intersectorial que aporte al fortalecimiento de las capacidades individuales y colectivas de los/as participantes del Comedor Comunitario y sus hogares/familias y su acceso a la oferta de servicios nacionales, distritales, locales y territoriales identificada, en coordinación con el profesional del Proyecto 7745 de la Subdirección Local para la Integración Social correspondiente. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

**Eje 2: Sensibilización para la Inclusión Social**

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | Desarrollar un (1) encuentro presencial para construir y concertar los Acuerdos de Convivencia y Participación del Comedor Comunitario, con un mínimo de treinta (30) personas participantes del Comedor Comunitario, atendiendo las orientaciones técnicas establecidas por la SDIS. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 5 | Publicar los acuerdos de convivencia y participación en un lugar visible del Comedor Comunitario, por medio de herramientas didácticas con fines pedagógicos, de manera legible, sin alteraciones, tachones o enmendaduras. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 6 | Diligenciar el instrumento Lectura de Realidades y concertar el Contrato Social Familiar con el 100% de los participantes del Comedor Comunitario y sus hogares/familias. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

Powered by CamScanner

**Eje 3: Reconocimiento de Capacidades**

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 7 | Referenciar a los participantes del Comedor Comunitario y sus hogares/familias a los servicios sociales existentes, de acuerdo con la identificación de intereses y necesidades producto del análisis del instrumento Lectura de Realidades - Contrato Social Familiar y realizar registro en la ficha SIRBE vigente. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

**Eje 4: Fortalecimiento de Capacidades**

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Implementar procesos de agricultura urbana orgánica con el 5% de participantes del Comedor Comunitario de acuerdo con los lineamientos establecidos en el anexo técnico. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 9 | Desarrollar procesos de trasformación de alimentos con el 5% de hogares/familias participantes del Comedor Comunitario que incluyan formación en manipulación de alimentos de mínimo 10 horas y formación práctica en transformación de alimentos de mínimo 4 horas. | C [X] NC [ ] NA [ ] |
| 10 | Elaborar e implementar el plan de transformación de imaginarios socioculturales con mínimo el 60% de los hogares/familias participantes del Comedor Comunitario, atendiendo las orientaciones técnicas establecidas en el anexo técnico. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 11 | Implementar la estrategia Cocinando en Familia con un (1) hogar/familia del Comedor Comunitario, de acuerdo con los tiempos y procedimientos establecidos en el anexo técnico. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 12 | Desarrollar una (1) actividad mensual de sensibilización para la participación en las acciones de inclusión social, dirigida a los participantes del Comedor Comunitario que no se encuentran vinculados en estas acciones y a los participantes que ingresan a la modalidad de atención producto de las activaciones durante la vigencia del convenio. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

**Eje 5: Diversidad y Cultura**

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 13 | Desarrollar un (1) encuentro local de diálogo de saberes intercultural e intergeneracional planeado, articulado y concertado en la Mesa Local de Inclusión Social. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

**Eje 6: Acompañamiento y Seguimiento**

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 14 | Realizar seguimiento bimestral a los acuerdos concertados en el Contrato Social Familiar al 100% de los hogares/familias participantes del Comedor Comunitario, registrarlo en el instrumento Lectura de Realidades – Contrato Social Familiar y en la Ficha SIRBE vigente. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

**Actividades Transversales**

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 15 | Realizar seguimiento a los participantes del Comedor Comunitario que evidencian criterios de egreso de acuerdo con los procedimientos y normatividad vigente, registrar el seguimiento en la ficha SIRBE vigente y enviar reporte semanal al profesional local del Proyecto 7745 correspondiente, vía correo electrónico, con los respectivos soportes del seguimiento realizado. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 16 | Realizar seguimiento a los participantes del Comedor Comunitario que no cumplen con los acuerdos pactados en el Acta de Compromiso, registrar el seguimiento en la ficha SIRBE vigente y enviar reporte mensual en el formato establecido por la SDIS al profesional local del Proyecto 7745, vía correo electrónico, con los respectivos soportes del seguimiento realizado. Cuando los participantes incurran en faltas que generan suspensión o egreso inmediato, de acuerdo con lo pactado en el Acta de Compromiso, enviar reporte el mismo día de ocurrencia de la falta en el formato establecido por la SDIS al profesional local del Proyecto 7745, vía correo electrónico, con los respectivos soportes | C [X] NC [ ] NA [ ] |

Powered by CamScanner

| N° | Variable | Nivel de Cumplimiento | N° | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 | Actualizar la información diligenciada en la ficha SIRBE vigente cuando presente modificación en las variables básicas, variables transversales, ubicación geográfica, información básica y transversal sobre la familia, de acuerdo con las orientaciones definidas por la SDIS y enviar reporte quincenal al profesional local del Proyecto 7745, vía correo electrónico, con los respectivos soportes de actualización que se requieran. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 18 | Participar en encuentros de fortalecimiento técnico, mesas de inclusión social, mesas de trabajo, comités y demás espacios de acuerdo con las convocatorias realizadas por la Secretaría Distrital de Integración Social para la implementación del componente inclusión social y el Proyecto 7745 Compromiso por una Alimentación Integral en Bogotá. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

**Capítulo C. COMPROMISOS GENERALES**

| N° | Variable | Nivel de Cumplimiento | N° | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 19 | Implementar las acciones correctivas necesarias para subsanar los hallazgos evidenciados en las visitas de supervisión o interventoría, dando respuesta y cumplimiento a los planes de mejoramiento y requerimientos generados, en los términos establecidos en los mismos. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 20 | Permitir la labor de la supervisión o interventoría, equipos técnicos y administrativos de la SDIS y entidades externas con las que se articulen acciones con ocasión de la operación del Comedor Comunitario y la ejecución del convenio. | C [X] NC [ ] |
| 21 | Utilizar estrictamente las instalaciones del Comedor Comunitario para el cumplimiento del objeto del convenio. En estas, NO se podrán ejercer actividades de proselitismo político, religioso, ideológico, comercial o de cualquier otra índole. | C [X] NC [ ] | 22 | Dar cumplimiento con lo establecido en el Decreto Distrital 389 de 2009 y demás normas concordantes, por lo cual no podrá recibir ni recaudar donaciones, aportes voluntarios, cuotas de corresponsabilidad o de participación. | C [X] NC [ ] |

| N° | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 23 | Cumplir con las condiciones ofertadas dentro del proceso competitivo, de acuerdo con los lineamientos técnicos, tiempos y evidencias establecidas por la SDIS: El ASOCIADO vincula a procesos de trasformación de alimentos al 5% adicional de participantes del Comedor Cimunitario, como factor de selección ofrecido en el marco del proceso competitivo referido a "Porcentaje adicional de participantes vinculados a procesos de transformación de alimentos". | C [X] NC [ ] NA [ ] |

**Capítulo D. INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA VISITA**

**Información por parte de la Supervisión**

El número de participantes registrados en en el aplicativo RAD es acorde al número de participantes registrados en la planilla de asistencia.

| Hora de Registro | Número Registro Participantes RAD | Número Registro Participantes Planilla | Comentarios |
|---|---|---|---|
| 12 m | 126 | 126. | Ninguno |
| 1:00 p. m. | 218 | 218 | |
| 2:00 p. m. | 302 | 302 | |
| 3:00 p. m. | 396 | 396 | |
| 3:30 p. m. | 396 | 396 | |
| Total | 396 | 396. | |

Se realiza visita de seguimiento al componente de inclusión social al comedor comunitario El Amparo, evidenciando:
C1: Cumple, se verifico la programación de enero/2024 y se encuentra firmada por apoyo a la supervisión.
C2,3: Cumple. Se verifica el acta y el instrumento de articulación de la mesa local de Inclusión Social de enero/2024.
C4,C5: Cumple, los acuerdos de convivencia se encuentran publicados.

Powered by CamScanner

**Capítulo D. INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA VISITA**

C6, C7: Cumple, realizó lecturas de realidad el 13/01/2024 revisadas en la visita de supervisión anterior. Pendiente revisar la lectura de realidad del cambio de estado del 30/01/2024. Se avala el instrumento con 400 participantes en atención, rembrada 12-CR-CSF-FEB cargada el día 14/02/2024.
C8, C9: Cumple, Finalizó las actividades de los compromisos mencionados y las fuentes de verificación se encuentran cargadas en one Drive.
C10: Cumple, se verificó el listado de asistencia de enero/2024 y, el producto final. Se avaló el plan de imaginarios de prorroga 2.
C11: Cumple, Finalizó la actividad y, la fuente de verificación está cargada.
C12: Debe ajustar el listado de asistencia de la actividad de sensibilización de enero/2024 por calidad del dato. Revisar en próxima visita.
C13: Cumple. finalizó la actividad y la fuente de verificación está cargada.
C14: Cumple, realizó los seguimientos bimestrales correspondientes al mes de enero-2024, verificados en la lectura 12-CR-CSF-FEB cargada el 14/02/2024.
C15: Cumple, se verificó el envío semanal de egresos de enero/2024. Reportando 16 retiros voluntarios y 0 fallecimientos. Se avala radicar a la SDIS las carpetas con ID Núcleo: 2147031931962, 2147024933013, 2147019007703, 21470, 2627360, 2147031900057, 2147017949039, 2147011510058.
C16: Cumple, se verificó el envío mensual reportando 19 incumplimientos y 0 Faltas graves para el mes de enero/2024. Se verificó RAD del 01 al 13 de febrero presentando 15 ingresos (sin lectura). y 7 incumplimientos reportados en enero/2024.
C17: Cumple, se verificó el envío quincenal de enero/2024 reportando cero (0) novedades SIRBE
C18: Cumple, asistió a los encuentros convocados por la SDIS en enero/2024.
C19: Cumple, subsana observaciones de visitas anteriores.
C20, C21, C22: Da cumplimiento con lo establecido en cada compromiso.
C23: Cumple, el asociado adicionó el 5% en transformación de alimentos.
—OTRO— Debe ajustar la fecha del acta de la mesa local de enero, ajustar el escaneado de soporte de egresos y modificar la fecha y días de atención en el formato de reporte de egresos e, incumplimientos. Dan cumplimiento con la minuta, horario y talento humano. Ingresan mercado a las 10:40 am.

**Comentarios por parte de quien atiende la visita**

Ninguno Comentario.

María Camila Clavijo T.
Prof Social.
1.016.101.657

Powered by CamScanner

**Capitulo E. GENERACIÓN DE OBSERVACIONES (O), PLANES DE MEJORAMIENTO (P) Y REQUERIMIENTOS (R )**

| Tipo O, P, R | Variable | Descripción | Fecha Límite Cumplimiento |
|---|---|---|---|
| | | | |

Powered by CamScanner

**Capítulo F. SEGUIMIENTO A OBSERVACIONES (O), PLANES DE MEJORAMIENTO (P) Y REQUERIMIENTOS (R )**

| Tipo O, P, R | Variable | Fecha Generación O,P,R dd/mm/aaaa | Seguimiento Supervisión | Cumple SI | Cumple NO | Estado | Genera P | Genera R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**Capítulo G. FIRMAS**

| Quien Atiende la Visita | Quien Realiza la Visita |
|---|---|
| María Camila Clavijo Torres | Andrea Carolina Castro Pulido |
| Nombres y Apellidos | Nombres y Apellidos |
| Camila Clavijo T. | |
| Firma | Firma |
| 1.016.101.657 | 1121356671 6. |
| Cédula de Ciudadanía | Cédula de Ciudadanía |
| Prof Social. | Apoyo a la Supervisión |
| Cargo | Cargo |

Nota: La firma de este documento implica aceptación de todo lo escrito.

Powered by CamScanner