| | PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS<br>FORMATO ACTA DE VISITA DE SEGUIMIENTO EN CAMPO COMPONENTE ADMINISTRATIVO<br>CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2024 | FORMATO NO CONTROLADO<br>PAGINA 1 de 8 |
|---|---|---|

Fecha de Visita: 11 / 9 / 2024 Hora Inicio: 10:40 AM Hora Finalización: 3:10 PM

## Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

### 1. Identificación

N° Convenio/Vigencia: 7279-2024 Nombre Asociado: Fundación María Paz

Nombre Comedor Comunitario: 113633-CCCP 07-005 Manzanares

Fecha Inicio Operación: 3/05/2024 Fecha Final Operación: 2/11/2024

Nombre Responsable del Servicio: JIMMY HERLEY ROJAS RODRIGUEZ

### 2. Ubicación

Localidad: BOSA Barrio: NARANJOS Dirección: KRA 80 I # 71 B 27 SUR

Tel: NA Cel: 3174197345 Correo Electrónico: C_7279-2024_Manzanares@outlook.com

### 3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 400 N° Beneficiarios en Atención: 400

Beneficiarios Autorizados por Plan de Compras: 400 Total Asistencia del Dia: 363 Total Histórico de Asistencia: 41258

## Capitulo B. COMPROMISOS COMPONENTE ADMINISTRATIVO

### Categoría 1: Talento Humano

| N° | Variable | Nivel de Cumplimiento | N° | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Entrega la relación del talento humano requerido para la operación del Comedor Comunitario y los documentos soporte de acuerdo con las condiciones y tiempos establecidos en el anexo técnico.<br>**Fecha Entrega: 24/04/2024** | C [X] NC [ ] | 2 | Contrata el talento humano requerido para la prestación del servicio como mínimo por el plazo de ejecución del convenio, conforme las condiciones y proporción indicadas en el anexo técnico y la estructura de costos. | C [X] NC [ ] |
| 3 | Cuenta con las certificaciones bancarias aportadas por el talento humano, que indiquen el número de la cuenta de ahorros o corriente en la cual se realizará la transferencia electrónica de los salarios, honorarios y prestaciones sociales, según sea el caso. | C [X] NC [ ] | 4 | Vincula y mantiene el mínimo de mujeres para la ejecución del convenio, de acuerdo con los porcentajes establecidos en el Decreto 332 de 2020, modificado por el Decreto 634 de 2023, con plena observancia de las normas laborales o contractuales aplicables. | C [X] NC [ ] |
| 5 | Provee en un porcentaje del cinco por ciento (5%) de los servicios requeridos para la ejecución del convenio por parte de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, de manera que no se ponga en riesgo su cumplimiento adecuado, conforme lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1860 de 2021. | C [X] NC [ ] | 6 | El personal manipulador de alimentos, profesional responsable del servicio, profesional en nutrición y dietética y auxiliar administrativo; cuentan con la dotación mínima requerida descrita en el anexo técnico, en buen estado y en adecuadas condiciones de limpieza.<br>**Fecha Entrega: 29/08/2024** | C [X] NC [ ] |
| 7 | Cuenta con disponibilidad de mínimo tres (3) batas desechables de tela quirúrgica, para las personas que ingresan al servicio de alimentación. | C [X] NC [ ] | 8 | Gestiona ante la Administradora de Riesgos Laborales – ARL, la certificación de la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo. | C [X] NC [ ] |
| 9 | Presenta certificados de afiliación del talento humano a la Administradora de Riesgos Laborales – ARL, de acuerdo con la legislación vigente y la clasificación de riesgo señalada en el anexo técnico. | C [X] NC [ ] | 10 | El talento humano porta el carné que identifica a la Entidad Sin Ánimo de Lucro contratista. | C [X] NC [ ] |

Powered by CamScanner

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 11 | Garantiza la permanencia y proporción del talento humano establecido en el anexo técnico para la prestación del servicio, durante el plazo de ejecución del convenio | C [X] NC [ ] |

| Nº | Nombres y Apellidos | Número de Documento | Perfil | Fecha Aval |
|---|---|---|---|---|
| 1 | JIMMY HERLEY ROJAS RODRIGUEZ | 79.731.914 | Responsable del Servicio | 25/06/2024 |
| 2 | YULLI ANDREA CRDENAS VELANDIA | 1.022.343.720 | Profesional Social | 2/05/2024 |
| 3 | CAROLINA GIRALDO CORREA | 1.012.365.685 | Nutricionista-Dietista | 2/05/2024 |
| 4 | INGRID PAOLA BARRAGAN LOPEZ | 1.033.799.203 | Auxiliar Adminisrativo | 2/05/2024 |
| 5 | EDITH YADIRA TELLEZ | 53.892.659 | Manipulador alimentos | 2/05/2024 |
| 6 | MARIA CRISTINA BARRETO LOPEZ | 52.840.043 | Manipulador alimentos | 2/05/2024 |
| 7 | BLANCA CECILIA CABALLERO PERALTA | 65.715.600 | Manipulador alimentos | 2/05/2024 |
| 8 | ARELY GUTIERREZ SANCHEZ | 28.688.690 | Manipulador alimentos | 2/05/2024 |
| 9 | ISABEL MAGAY JIMENEZ | 52.078.446 | Manipulador alimentos | 2/05/2024 |
| 10 | DORIS VALLEJO | 39.649.068 | Manipulador alimentos | 2/05/2024 |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 12 | Reemplaza el talento humano que por fuerza mayor, caso fortuito o incapacidad, no preste sus servicios en el Comedor Comunitario, o de manera inmediata cuando se presente renuncia voluntaria, dando cumplimiento con los requisitos de formación y experiencia pertinentes, así como con los soportes mencionados en el anexo técnico, contrato, afiliación a seguridad social y ARL | C [ ] NC [ ] NA [X] |

| Perfil | Persona Desvinculada | Fecha | Persona Vinculada | Fecha | Fecha Aval |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

## Categoría 2 - Gestión Administrativa

### 2.1. Comunicación Estratégica

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 13 | Publica en un lugar visible del Comedor Comunitario, en tamaño mínimo de un (1) pliego, la información básica del servicio referida a: nombre, dirección y teléfono del Comedor Comunitario, objetivo del servicio, horario de prestación del servicio, componentes de la atención, nombre del responsable del servicio y nombre del profesional/es social/es. | C [X] NC [ ] |

### 2.2. Infraestructura Tecnológica

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variables | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 14 | Cuenta con una UPS de uso exclusivo del equipo de cómputo de registro y los equipos asociados a la conexión a internet, cuando estos sean de escritorio, la cual cumple con las siguientes características:<br>• Capacidad de potencia de salida de 1000 VA o superior.<br>• Baterías y autonomía<br>•Tipo de batería sellada sin necesidad de mantenimiento.<br>• Tiempo respaldo de energía interrumpible de 15 a 20 minutos | C [X] NC [ ] NA [ ] | 15 | Cuenta con conexión a internet, de mínimo 50 Mb/s de bajada, 2 Mb/s de subida como mínimo tecnología ADSL o una tecnología superior.<br>En caso de no contar con conexión a internet (cobertura) con las características antes mencionadas, presenta certificación de no disponibilidad emitida por prestador del servicio de internet y emplea solución de conectividad de menores especificaciones mediante tecnología móvil, como mínimo 3G.<br>**Operador: CLARO plan: 160 megas residencial** | C [X] NC [ ] |

Powered by CamScanner

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 16 | Garantiza que los equipos de cómputo (para el registro de actividades y para el desarrollo de actividades del componente inclusión social), cumplen con los requisitos para la instalación, funcionamiento y acceso a los sistemas y aplicativos de la SDIS, de acuerdo con las características técnicas mínimas establecidas en el anexo técnico | C [X] NC [ ] | 17 | Realiza mantenimiento preventivo a los equipos de cómputo, en periodos no mayores a dos (2) meses y actualiza el antivirus de manera permanente por los medios idóneos.<br>**Fecha Mantenimiento: 21/08/2024** | C [X] NC [ ] NA [ ] |

**2.3. Cualificación Técnica**

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 18 | Solicita capacitación sobre el manejo del sistema SIRBE (Registro de datos antropométricos, actividades de promoción en estilos de vida saludable), del servicio Comedores Comunitarios, a través de correo electrónico dirigido a la Subdirección de Nutrición indicando la información señalada en el anexo técnico.<br>**Fecha Solicitud: 18/07/2024**<br>**Fecha Capacitación: 18/07/2024** | C [X] NC [ ] |

**2.4. Registro de Información**

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variables | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 19 | Realiza registro de asistencia diaria de los participantes del Comedor Comunitario en el aplicativo web RAD – Registro de Asistencia Diaria a Comedores, de conformidad con lo establecido en el Manual de Usuario Funcional Coordinador (Código MNL-SMT-007) de la SDIS y en el Lineamiento para autorizar el registro de asistencia de los (las) participantes del servicio Comedores Comunitarios por fuera del horario establecido | C [X] NC [ ] | 20 | Reporta situaciones imprevistas que impidan registrar la asistencia en el horario establecido y solicita habilitar el registro de estas, mediante el aplicativo RAD (http://rad.sdis.gov.co) en la pestaña Asistencia/Solicitud, una vez terminado el horario de atención y hasta las 11:59 p.m. del día en que se presentó la situación imprevista; dando cumplimiento al lineamiento vigente. | C [ ] NC [ ] NA [X] |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 21 | El número de personas beneficiarias registradas en el aplicativo RAD es acorde al número de personas beneficiarias registradas en la planilla de asistencia | C [X] NC [ ] |

| Hora de Registro | Número Registro Participantes RAD | Número Registro Participantes Planilla |
|---|---|---|
| 12 m | 73 | 124 |
| 1:00 p. m. | 116 | 230 |
| 2:00 p. m. | 329 | 360 |
| 2:30 p. m. | 363 | 363 |
| 3:00 p. m. | | |
| 3:30 p. m. | | |
| Total | 363 | 363 |

**2.5. Trámite a Requerimientos de la Ciudadanía**

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variables | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 22 | Cuenta con un buzón de sugerencias hermético, ubicado en un lugar visible del Comedor Comunitario, de fácil acceso para los participantes y en el cual se dispone de los formatos definidos "Yo Opino" y un bolígrafo | C [X] NC [ ] | 23 | Cuenta con Formato de Apertura de Buzón de Sugerencias diligenciado por el profesional local de la SDIS, de conformidad con lo establecido en los lineamientos vigentes. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

**Categoría 3: Insumos para la Operación**

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 24 | Dispone de los elementos de aseo y desinfección que requiere el Comedor Comunitario para su adecuado funcionamiento durante el tiempo de prestación del servicio, de conformidad con lo establecido en el anexo técnico | C [ ] NC [X] | 25 | Adquiere cárnicos, abarrotes, tubérculos, frutas y verduras para las preparaciones de mínimo dos (2) días de operación | C [X] NC [ ] |

Powered by CamScanner

| N° | Variable | Nivel de Cumplimiento | N° | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 26 | El Comedor Comunitario cuenta con los servicios públicos de luz, gas, acueducto y alcantarillado. En aquellas situaciones eventuales en que se haga uso de gas GLP (gas propano), este debe cumplir con las características establecidas en el anexo técnico, dicho cilindro de GLP debe encontrarse en el área de almacenamiento de combustibles. | C [X] NC [ ] | 27 | Se garantiza a los participantes la entrega total de los componentes de acuerdo al menú diario establecido y se suministra lácteo adicional a toda mujer gestante y/o lactante 200 cc de leche y 35 g de queso. | C [X] NC [ ] |

| N° | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 28 | La cantidad de alimentos en existencia coinciden con la información registrada en el plan de compras, remisiones y/o facturas de compra. | C [X] NC [ ] |

| Producto Verificado | Cantidad Registrada en Plan de Compras | Cantidad Registrada en Remisiones y/o Facturas | | Cantidad en Inventario | Minuta N° | Fecha Vencimiento | Cumple / No Cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARROZ | 27 KG | REM.302 | 165.5 KG | 27.25 KG | 4 | 16/07/2025 | CUMPLE |
| MANZANA | 16.5 KG | REM.269 | 29 KG | 17.10 KG | 4 | 24/09/2024 | CUMPLE |
| POLLO | 22 KG | REM. 29382 | 110 KG | 22 KG | 4 | 24/09/2024 | CUMPLE |
| PAJARILLA | 18 KG | REM. 29382 | 18 KG | 18.3 KG | 4 | 24/09/2024 | CUMPLE |
| QUESO DOBLE CREMA | 21 KG | REM.302 | 63 KG | 23.10 KG | 4 | 24/09/2024, 15/10/2024 | CUMPLE |

**Categoría 4: Ambientes Adecuados y Seguros**

| N° | Variable | Nivel de Cumplimiento | N° | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 29 | Elabora, socializa e implementa el Plan de Emergencias y Contingencias - PEC del Comedor Comunitario en el formato establecido por la SDIS, en un plazo máximo de un (1) mes siguiente a la suscripción del acta de inicio. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 30 | Diligencia el formato Matriz de Identificación de Peligros y Valoración del Riesgo, conforme al formato establecido por la SDIS, en un plazo máximo de un (1) mes siguiente a la suscripción del acta de inicio. | C [X] NC [ ] NA [ ] |
| 31 | Remite copia del Plan de Emergencias y Contingencias - PEC del Comedor Comunitario al Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Subdirección de Gestión y Desarrollo de Talento Humano de la SDIS, mediante correo electrónico. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 32 | Reporta el proceso de implementación del Plan de Emergencias y Contingencias al Instituto Distrital de Gestión del Riesgo y Cambio Climático - IDIGER, a través del formulario electrónico dispuesto por esta entidad. | C [X] NC [ ] NA [ ] |
| 33 | Cuenta con Concepto Técnico emitido por la UAECOB (Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá) con vigencia inferior a un (1) año. | C [X] NC [ ] | 34 | Cuenta con mínimo un (1) botiquín tipo A con los elementos requeridos conforme lo establecido en la Resolución N° 705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud, ubicado en un sitio estratégico y seguro del Comedor Comunitario, fuera del alcance de las personas beneficiarias. | C [X] NC [ ] |
| 35 | Cuenta con camilla rígida, plástica tipo FEEL. | C [X] NC [ ] | 36 | Garantiza el cumplimiento de las medidas contra incendios, de acuerdo con lo señalado en el anexo técnico. | C [X] NC [ ] |
| 37 | Garantiza el cumplimiento de las medidas contra descargas eléctricas, de acuerdo con lo señalado en el anexo técnico. | C [X] NC [ ] | 38 | Garantiza el cumplimiento de las medidas contra sustancias peligrosas, de acuerdo con lo señalado en el anexo técnico. | C [X] NC [ ] |
| 39 | Garantiza el cumplimiento de medidas de seguridad en el desarrollo de las actividades del Comedor Comunitario, de acuerdo con lo señalado en el anexo técnico. | C [X] NC [ ] | 40 | Garantiza el cumplimiento de medidas para la evacuación, de acuerdo con lo señalado en el anexo técnico. | C [X] NC [ ] |
| 41 | Garantiza el cumplimiento de medidas para uso y manejo de elementos cortopunzantes, de acuerdo con lo señalado en el anexo técnico. | C [X] NC [ ] | 42 | Implementa medidas necesarias para que la operación del Comedor Comunitario no genere aglomeraciones. | C [X] NC [ ] |

Powered by CamScanner

**Capitulo C. VARIABLES TRANSVERSALES**

| N° | Variable | Nivel de Cumplimiento | N° | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 43 | Da 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 [ ] NA [ ] | 44 | Informa de manera inmediata y por escrito a la supervisión o interventoría, sobre las visitas realizadas por entes de control a las instalaciones del Comedor Comunitario. | C [X] NC [ ] |
| 45 | Utiliza estrictamente las instalaciones del Comedor Comunitario para el cumplimiento del objeto del convenio. NO se podrán ejercer actividades de proselitismo político, religioso, ideológico, comercial o de cualquier otra índole con los beneficiarios. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 46 | Informa inmediatamente a la supervisión o interventoría las situaciones de fuerza mayor o caso fortuito que afecten la ejecución del convenio. | C [ ] NC [ ] NA [X] |
| 47 | Participa en el empalme con la Subdirección Local para la Integración Social correspondiente, al iniciar y finalizar el convenio, haciendo recepción y entrega de la documentación requerida y resultante en su ejecución. Deben asistir al empalme el responsable del servicio y profesional social | C [X] NC [ ] | 48 | Presentar a la supervisión o interventoría informe mensual de ejecución del Componente Administrativo, dentro de los primeros dos (2) días hábiles de cada mes, que dé cuenta del cumplimiento de los compromisos del subcomponente en mención con sus respectivos soportes, de acuerdo con los lineamientos definidos por la SDIS. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| N° | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 49 | Cumplir con los factores de selección ofertados dentro del proceso competitivo, de acuerdo con los lineamientos técnicos, tiempos y evidencias establecidas por la SDIS. El ASOCIADO contrata para la ejecución del convenio, el número de operarias residentes en la localidad de ubicación del Comedor Comunitario, de acuerdo con la propuesta presentada | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| | |
|---|---|
| Manipulador/a de Alimentos 1 Presentado/a y Avalado/a por la SDIS | ARELY GUTIERREZ SANCHEZ |
| Manipulador/a de Alimentos 2 Presentado/a y Avalado/a por la SDIS | DORIS PIEDAD VALLEJO |

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

**Información por parte de la Supervisión**

| |
|---|
| **VA 5:** La manipuladora de alimentos Arely Guterrez presenta certificación de notaria como madre cabeza de hogar |
| **VA 12**: NA: No se presentaron reemplazos el día de la visita |
| **VA 17**: Mantenimiento de los equipos de computo se realizo el 21/08/2024 ( periodo 21/08/2024 hasta el 20/10/2024) |
| **VA 20**: NA: No se han presentado situaciones imprevistas que impidan registrar la asistencia en el horario establecido |
| **VA 23**: Se realizó la apertura del buzón el día 06/09/2024 |
| **VA 33**: Concepto tecnico de segurida humana y sistema de protección contraincedio CT 2023-0073939 /HJMXYEGHL62658 Vigencia 29/11/2023 hasta 28/11/2024 |
| VA 46 NA: No se ha presentando situaciones de fuerza mayor o caso fortuito que afecten la ejecución del convenio |
| VA 48: Presenta correo electrónico del día 03/09/2024, remitiendo el informe mensual de agosto 2024 . |
| Se realiza la entrega de (14) apoyos alimentarios a domicilio lo lleva la red de apoyo (familiar) para consumir en casa, autorizados por el profesional local |
| Se presenta intercambio del menu No, 3 ( 11/09/2024), fruta uva por mandarina |
| La ultima entrega d apoyo alimentario se termina a las 2:30 pm |
| Se socializa acta |
| |

Powered by CamScanner

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

Sin ninguna observación en la Visita

Jimmy Herley Rojas Rodriguez

Responsable del Servicio

Powered by CamScanner

**Capítulo E. GENERACIÓN DE OBSERVACIONES (O) Y REQUERIMIENTOS (R )**

| Tipo O - R | Variable | Descripción | Fecha Límite Cumplimiento |
|---|---|---|---|
| O | 24 | No dispone e los elementos de aseo, hace falta hipocloritos y desengrasante | Próxima visita |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Integración Social | **PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**<br>**SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS**<br>**FORMATO ACTA DE VISITA DE SEGUIMIENTO EN CAMPO COMPONENTE ADMINISTRATIVO**<br>**CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2024** | FORMATO NO CONTROLADO<br>PAGINA 8 de 8 |

**Capítulo F. SEGUIMIENTO A OBSERVACIONES (O) Y REQUERIMIENTOS (R )**

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

**Capítulo G. FIRMAS**

| Quien Atiende la Visita | Quien Realiza la Visita |
|---|---|
| JIMMY HERLEY ROJAS RODRIGUEZ | MAGALI CAICEDO MONSALVE |
| Nombres y Apellidos | Nombres y Apellidos |
| Firma | Firma |
| 79731914 | 51867981 |
| Cédula de Ciudadanía | Cédula de Ciudadanía |
| RESPONSABLE DEL SERVICIO | CONTRATISTA- APOYO A L SUPERVISION |
| Cargo | Cargo |

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

Powered by CamScanner