| 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO AL CUAL SE LE HARÁ SEGUIMIENTO | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO DEL CONTRATO / CONVENIO Y AÑO | CONVENIO 7489 de 2024 | | |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA O ASOCIADO | *CENAINCO - FUNDACIÓN CENTRO DE ASESORÍA CONSULTORÍA E INTERVENTORÍA COMUNITARIA* | | |
| OBJETO CONTRACTUAL | Aunar recursos técnicos, físicos, administrativos y financieros para la prestación de servicios sociales de centros integrarte atención externa, a personas que se encuentren en edades entre los (18) anos y hasta (59) anos (11) meses de edad con discapacidad intelectual, o múltiple asociada a intelectual, que requieran de apoyos intermitentes, limitados, extensos o generalizados, que habiten en la ciudad de Bogotá D.C. | | |
| NOMBRE DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA | CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 1 | | |
| DIRECCION Y TELEFONO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA | Cra26 # 61F -29 | | |
| CORREO ELECTRONICO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA | ciaegrupo1@gmail.com | | |
| 2. DATOS DE LA PERSONA DELEGADA POR EL CONTRATISTA PARA ATENDER LA VISITA | | | |
| NOMBRE DE LA PERSONA QUE ATENDIO LA VISITA POR PARTE DEL CONTRATISTA O ASOCIADO | MARIA ERLEY CORONADO | | |
| CARGO | COORDINADORA | | |
| No DE CELULAR | 313 3903313 | | |
| 3. DATOS DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION QUE REALIZA LA VISITA | | | |
| NOMBRE DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION – TECNICO | BARBARA ESTHER SANCHEZ GRASS | | |
| No DE CELULAR | 3208646692 | | |
| CORREO ELECTRONICO | besanchezgrass@gmail.com – bsanchezg@sdis.gov.co | | |
| 4. DATOS GENERALES DE LA VISITA | | | |
| FECHA DE LA VISITA | 11/04/2025 | HORA DE INICIO DE LA VISITA: 8:30AM | HORA FINAL DE LA VISITA: 11:30AM |
| COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO | 50 | ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA | 46 |

OBSERVACIONES DEL RECORRIDO POR EL CENTRO (*asistencia, cupos disponibles, actividades que se están desarrollando, talento humano, estado de las instalaciones y dotaciones, personas con incapacidad u hospitalizadas, minuta para el día)*

Realización de visita presencial a través del uso de tapabocas, con acompañamiento del coordinador encargado del centro.

OBSERVACIONES DEL RECORRIDO POR EL CENTRO

Asistencia:

- 50 cupos activos
- 2 cupos disponibles
- Suspendidos: 0

2 inasistencias
1. Yesica Ostos
2. Daniel Gamboa: Se encuentra en un programa de compensar que se llama Enlaces

Novedades participantes:
Los siguientes participantes realizaron practica extramural en un restaurante, hasta el día miércoles dado la finalización del convenio.

- Yeison Barrera
- Laura Ordóñez
- Johan Bautista
- Diana Ceballos

Para los participantes que se encentran en el proceso de inclusión educativa el día de ayer asistieron al colegio integrado de Fontibón, donde les entregaron unas guías para realizar en casa por cada una de las asignaturas, las cuales deben de realizar durante el periodo de preparación para el nuevo convenio.

Actividades desarrolladas y talento humano: Se evidencia el siguiente talento humano de acuerdo al cronograma

| NOMBRE | CARGO | NOVEDAD | CANTIDAD |
|---|---|---|---|
| María Erley | Coordinadora (E) | Atiende visita de supervisión | 1 |
| Paula Andrea Hernández Roa | Psicólogo | Reunión con referentes familiares de cierre de convenio. | 1 |
| Yazmín Andrea Vela Garzón | Trabajador Social | Reunión con referentes familiares de cierre de convenio. | 1 |
| Diana Milena Gachancipá Forero | Terapeuta Ocupacional | Intervención individual con cada una de las familias de los participantes que realizaron la practica extramural en ambiente normalizado. | 1 |
| Johana Alexandra Cubillos Barragán | Educador-a Especial | Reunión con referentes familiares de cierre de convenio, entrega de las guías para hacer en casa. | 1 |
| Jimmy Armando Forero Quevedo | Educador-a Físico-a | Actividad de zumba con los participantes. | 1 |
| Laura Lucia Barrera Fontecha | Nutricionista | Actividades propias de su función y atendiendo visita de supervisión. | 1 |
| Yeison Alirio Eslava Patiño | Auxiliar de Enfermería | Verificación de estado de participantes, entrega de medicamentos sobrantes a los referentes familiares. | 1 |
| Juan Felipe Pinzón Saravia | Tecnóloga-o en Alimentos o gastrónoma- o | Actividades propias de su función y atendiendo visita de supervisión. | 1 |
| Camila Alexandra Ruiz Cruz | Talleristas | Haciendo acompañamiento a los participantes con dibujo libre | 2 |
| Melba Lucia Colorado Saavedra | | Acampamiento a servicio al cliente de participantes durante la reunión de referentes | |
| Luz Maritza Sánchez | Técnico o Tecnólogo en Gestión Documental | Revisión documental | 1 |
| Sebastián Rangel López | Técnico Ambiental | Apoyo logístico en a actividad de referentes. | 1 |
| Rafael Mendivelso . | Servicios generales | Actividades propias de la función | 1 |
| Dora Patricia Pinzón | | | |
| Nisdey Ochoa Ochoa | Manipuladora De Alimentos | Se encuentra de permiso para asistir a urgencias por dolor en mano.<br>Actividades propias de la función | 2 |
| Aneth Rojas Torres | | | |

Estado de las instalaciones y dotaciones:
Se encuentran en adecuado estado de limpieza cada una de las áreas, los baños se encuentran aseados (El jabón de manos, y toallas de papel lo suministran al momento del ingreso al baño, se verifica que cuentan con existencias de los mismos) el papel higiénico se encuentra dentro de cada kit de aseo de participante, lo entregan al día lunes 14 de abril al finalizar la jornada dado que es el último día de servicio, se evidencia que el servicio de alimentos con lavamanos de accionamiento no manual funcionando y se evidencia el cambio de la baldosa. El área de almacenamiento de Fruver y abarrotes se encuentra ordenado y limpio. El espacio de casa simulada se encuentra ordenado.

Las 8 cámaras se encuentran en funcionamiento.

Minuta del día: Se observa el ciclo menú 5 tiempo de comida refrigerio reforzado compuesto por:

| | | | | | | NUMERO DE MUESTRAS | | | | | RESULTADO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GRUPO DE EDAD EVALUADO | TAMAÑO DE MUESTRA | ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA | ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA | PESO SERVIDO ESTABLE-CIDO | ITEMS QUE EVALUAN EL PLAN DE MUESTREO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | CUMPLE | NO CUMPLE |
| 18 a 59años 11 meses | 5 | Chocolate | Chocolate | 240 | PESO MUESTREADO | 230 | 230 | 240 | 240 | 240 | X | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 95.8 | 95.8 | 100 | 100 | 100 | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | | |
| 18 a 59años 11 meses | 5 | Huevos pericos | Huevos pericos | 45 | PESO MUESTREADO | 45 | 47 | 48 | 47 | 52 | X | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 100 | 104 | 107 | 104 | 116 | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | | |
| 18 a 59años 11 meses | 5 | Pan rollo | Pan rollo | 42 | PESO MUESTREADO | 39 | 41 | 46 | 36 | 37 | X | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 92.9 | 97.6 | 110 | 85.7 | 88.1 | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | | |
| 18 a 59años 11 meses | 5 | Granadilla | Manzana | 200 | PESO MUESTREADO | 193 | 210 | 191 | 201 | 207 | X | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 96.5 | 105 | 95.5 | 101 | 104 | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | | |

**OBSERVACIONES:** Se verifica una dieta nomo calórica, se realizó intercambio de granadilla por manzana, por disponibilidad, se encuentra aprobado por la nutricionista del centro.

Temperatura:
50°C Chocolate
60.7°C Huevos pericos

Seguimiento a los elementos de Dotación aseo personal: Los familiares realizan entrega de los implementos de aseo a excepción de lo que entrega el centro entrega jabón líquido y papel higiénico, se encuentra marcado por participante, lo entregan al día lunes 14 de abril al finalizar la jornada dado que es el último día de servicio. Se observa que los participantes son autónomos en el uso de los mismos.

Describa el cumplimiento de cada una de las obligaciones referenciadas en el anexo técnico, puntualizando las observaciones y las evidencias con las que se cuenta para cada obligación.

Registre la información solicitada:

| **COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO** | | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES** | **EVIDENCIAS** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **SI** | **NO** | | |
| 12 | Dar respuesta escrita a los requerimientos realizados por el supervisor, en los términos y plazo que se le requiera | N/A | N/A | No aplica para el presente periodo dado que no se ha generado requerimiento. | No aplica |
| 16 | Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del convenio de asociación, cuando en ello se cause perjuicio a los participantes, a la administración o a terceros en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993. Sin perjuicio, de la responsabilidad individual del causante directo. | N/A | N/A | No aplica para el presente periodo dado que no se han presentado actos u omisiones que ejecute en desarrollo del convenio de asociación. | No aplica |
| 18 | No realizar reuniones o manifestaciones de índole política ni instalará publicidad política en los muros y/o en espacios del Centro Integrarte durante la ejecución del convenio de asociación. | X | | No se observa en el desarrollo de la visita reuniones o manifestaciones de índole política | Se evidencia durante la visita de supervisión que no se realizan reuniones o manifestaciones de índole política cómo se relaciona en la columna de observaciones en la presente obligación. |
| 22 | Facilitar la labor del supervisor para el control y el seguimiento al cumplimiento del convenio de asociación proporcionando la información y documentación que se considere necesaria en los | X | | En el desarrollo de la visita se contó con el acompañamiento de la coordinadora y del talento humano acorde a los ítems verificados, los cuales proporcionaron la información | Se evidencia durante la visita de supervisión se facilitó la labor del supervisor cómo se relaciona en la columna de observaciones en la presente obligación. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | tiempos establecidos para ello, acatando y aplicando las observaciones y recomendaciones de la supervisión del convenio. | | | solicitada en el momento de la visita | |
| 23 | Las demás inherentes al objeto y la naturaleza del Convenio de asociación celebrado | X | | Durante la visita, el asociado entrego toda la información solicitada por parte de supervisión. | Se presenta la información solicitada por parte de supervisión |
| **RELACIONADAS CON LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA** | | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
| | | SI | NO | | |
| 4 | Garantizar que el servicio de transporte se preste en las condiciones descritas en el Anexo Técnico y observar para el servicio de transporte el cumplimiento de la normatividad vigente expedida por el Ministerio de Transporte, Secretaría de Movilidad y demás entidades competentes. | NA | NA | No aplica para la presente visita dado que no se verifican las rutas | No aplica |
| 6 | Garantizar durante la ejecución del convenio de asociación, lo señalado en el numeral 7 del anexo técnico, referente a Medios Tecnológicos | X | | Se observa las 8 cámaras con las que se cuenta el centro en funcionamiento, el monito se encuentra en la oficina de la coordinadora | Verificación del recorrido del centro y como se describe en la columna de obligaciones de la presente obligación. |
| **RELACIONADAS CON LAS PIEZAS COMUNICATIVAS** | | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
| | | SI | NO | | |
| **RELACIONADAS CON LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD** | | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
| | | SI | NO | | |
| 1 | Dar cumplimiento a las especificaciones técnicas descritas en el anexo técnico, estudios previos, la propuesta, el convenio de asociación, procedimientos misionales e instructivos, para desarrollar con eficiencia y eficacia el servicio, durante la ejecución del convenio de asociación. | X | | Se observa en el desarrollo de la visita el cumplimiento de la presente obligación | Contenido del acta EXT G1 11/04/2025 |
| 2 | Garantizar que la atención de las personas con discapacidad, este libre de acciones, omisiones o situaciones que lleve implícito cualquier tipo de violencia (física y psicológica), negligencia, descuido, exclusión, discriminación (generalizada o por sus orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, por pertenecientes a los diferentes grupos étnicos – raciales y/o a la población víctima del conflicto armado) y en general cualquier otro acto que afecte la integridad física y/o moral o que ponga en riesgo o vulnere sus derechos, autonomía, independencia, integridad física, emocional o mental, durante la ejecución del convenio de asociación | X | | Se observa durante la supervisión, a la población bajo cuidado constante. No se observan acciones u omisiones que pongan en riesgo o vulneren los derechos de la población atendida. | Contenido del acta EXT G1 11/04/2025 |
| 3 | Informar de manera inmediata al equipo de apoyo a la supervisión y al equipo técnico todas las novedades relacionadas con la | X | | A la fecha la coordinadora ha informado las novedades relacionadas con la prestación del | Contenido del acta EXT G1 11/04/2025 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | prestación del servicio y con el cumplimiento de las obligaciones contractuales. | | | servicio vía correo electrónico a la supervisión. | |
| 15 | Diligenciar y presentar los reportes de información definidos en el anexo técnico, en medio físico y digital, en los formatos suministrados por la SDIS para el registro de la información derivada del proceso de atención y, solicitados durante la ejecución del convenio de asociación, con la periodicidad establecida, de manera oportuna y efectuando los ajustes a que haya lugar. | X | | Han ingresado la información correspondiente en el drive del programa de alimentación, nutrición y salubridad compartido al correo del centro por los referentes técnicos | Contenido del acta EXT G1 11/04/2025 |
| **RELACIONADAS CON EL SUBSISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO** | | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
| | | SI | NO | | |
| **RELACIONADAS CON LA GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO** | | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
| | | SI | NO | | |
| **RELACIONADAS CON AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS** | | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
| | | SI | NO | | |
| **RELACIONADAS CON EL COMPONENTE DE GESTIÓN AMBIENTAL** | | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
| | | SI | NO | | |
| **RELACIONADAS CON EL COMPONENTE DE NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN.** | | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
| | | SI | NO | | |
| 1 | Cumplir con lo establecido en los procedimientos Operación entrega de apoyos alimentarios en los servicios sociales de SDIS, Vigilancia nutricional y Promoción en estilos de vida saludable: alimentación, nutrición y actividad física; y los documentos y formatos asociados a estos. Documentos que se encuentran publicados en la página web de la Secretaria Distrital de Integración Social, Sistema Integrado de Gestión – SIG | X | | Alimentación y nutrición: Se implementa minuta entregada por la SDIS y la derivación dietaría avalada.<br><br>Vigilancia: Se realiza toma de peso y talla<br><br>EVS: Se encuentra en implementación de acuerdo a cronograma establecido.<br><br>Se observa los siguientes formatos:<br><br>Formato plan de muestreo porciones servidas<br><br>Formato evaluación de características organolépticas<br><br>Registro y control diario de suministro de dietas<br><br>Formato reporte asistencia beneficiarios para preparación de alimentos.<br><br>Formato autorización cambio de preparación, se realiza intercambio de granadilla por manzana debido a disponibilidad de la misma. | Servicio de alimentos, área de almacenamiento, documentación, revisión del drive, acompañamiento en tiempos de consumo de alimentos durante la visita. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Implementar la minuta de alimentos y la derivación dietaría entregada por la Subdirección para la Discapacidad de la SDIS, desde el primer día de ejecución del convenio, con el fin de garantizar el aporte de energía y nutrientes de la población atendida | X | | Se encuentra dando cumplimiento a la minuta entregada por la SDIS<br><br>Se evidencia publicado en el servicio de alimentos los tipos de dietas y las consistencias.<br><br>Hipocalóricos: 18<br>Hipercalóricos: 8<br>No leche: 8<br>Normo calóricos: 22<br>Colon irritable: 2<br>Consistencia normal a excepción de 1 participante:<br><br>Sergio Espinosa debido a que no presenta dientes presenta dieta blanda y semiblanda. No fue posible realizar cine deglución dado que no dejo realizar el examen, la fonoaudióloga le a realizado terapia. Se explica a la referente familiar para el manejo de los alimentos en casa. | Ciclo de menús, muestras de alimentos, verificación entrega de onces, verificación existencia de alimentos de acuerdo a los menús a entregar. |
| 3 | Socializar al talento humano del servicio de alimentación de la unidad operativa, la minuta de alimentos (minuta patrón, ciclo de menús, análisis de aporte nutricional), así como los criterios técnicos para la preparación de las derivaciones establecidas en el formato derivación minuta de alimentos. Esta actividad deberá realizarse 1 vez al mes. | X | | Acta N°37<br>26/03/2025<br>Tema: Modificaciones dietarías y derivación criterios técnicos para su preparación<br>Asistencia: 7 de TH<br><br>Acta N° 39<br>06/03/2025<br>Tema: Socialización derivación dietarías modificaciones alimentarias<br>Asistencia: 17 TH<br><br>Acta N°41<br>03/03/2025<br>Tema: Manual dietario, ciclo de menús, minuta patrón<br>Asistencia: 17 TH<br><br>Acta N°60<br>01/04/2025<br>Tema: Modificaciones dietarías, derivación y criterios técnicos.<br>Asistencia: 7 de TH<br><br>Acta N° 61<br>01/04/2025<br>Tema: Minuta patrón Ciclos de menú y derivación dietario<br>Asistencia: 7 TH<br><br>Acta N°62<br>002/04/2025<br>Tema: Socialización derivación alimentaria mensual y listado de modificaciones alimentarias.<br>Asistencia: 14 TH | Contenido del acta EXT G1 11/04/2025 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | Realizar evaluación del estado nutricional e informes conforme lo establece el Subcomponente vigilancia y seguimiento del estado nutrición del presente anexo técnico. | X | | Matriz de clasificación nutricional abril 2025.<br><br>Se entrego el informe individual al 100% de los participantes, se encuentra dentro de historia social.<br><br>Acta N°57<br>25/03/205<br>Tema: Socialización de informes individuales:<br>Asistentes: 33 Referentes familiares.<br><br>Acta N°59<br>26/03/2025<br>Tema: Socialización de los informes individuales telefónicamente.<br>Asistentes: 12 referentes familiares<br><br>Acta N° 42<br>06/03/2025<br>Tema: Socialización del informe de situación alimentaria y nutricional<br>Asistentes: 17 de TH | Contenido del acta EXT G1 11/04/2025 |
| 5 | Realizar seguimiento al comportamiento alimentario a través de la supervisión y apoyo de las personas durante los diferentes momentos de alimentación. Es responsabilidad de todo el talento humano del Centro, identificar si se presentan alteraciones o modificaciones en esta conducta. | X | | Se realiza acompañamiento al comportamiento alimentario de los participantes durante el consumo de los alimentos en cada tiempo de consumo, por parte del talento humano.<br><br>Actualmente ningún participante requiere de asistencia para el consumo de los alimentos.<br><br>No se requieren complemento. | Se realiza acompañamiento durante el consumo de los alimentos suministrados durante el refrigerio reforzado. Así mismo es una acción que realiza el talento humano en cada tiempo de consumo de alimentos. |
| 6 | Desarrollar las actividades establecidas en Subcomponente promoción en Estilos de Vida Saludable: Alimentación, Nutrición y Actividad Física, establecidas en el presente anexo técnico. | X | | 06/03/2025<br>Tema: Casino saludable<br>Asistentes: 30<br><br>18/03/2025<br>Tema: Casino saludable<br>Asistentes: 30<br><br>01/04/2025<br>Tema: actividad de evaluación del plan de estilos de vida saludable.<br>Asistentes: 30<br><br>Se envía la información recolectada en el Formato de registro, medición y control de descomide de la unidad operativa que realiza preparación de alimentos de la SDIS de los meses de marzo.<br><br>Se realizó reporte a meta distrital de promoción en Estilos de Vida | Contenido del acta EXT G1 11/04/2025 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Saludable acorde a Política Pública de seguridad Alimentaria y Nutricional; "Construyendo ciudadanía alimentaria 2019-2031" | |
| 7 | El asociado, en cumplimiento de la ley 2046 de 2020 y el decreto 248 de 2021, así como los resultados esperados de la Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Bogotá, establecidos en el CONPES 09 de 2019, durante la ejecución del convenio deberá adquirir alimentos a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina Familiar y Comunitaria, al menos por el 30% del valor del valor total ejecutado correspondiente a los alimentos efectivamente entregados y de acuerdo al valor por tiempo de comida definido en la estructura de costos, para lo cual deberá tener en cuenta el registro de pequeños productores y los lineamientos definidos por la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico. | N/A | N/A | No sé está realizando compras a pequeños productores | Contenido del acta EXT G1 11/04/2025 |
| 8 | Implementar las acciones necesarias para disponer de los alimentos y recursos necesarios para atender las contingencias que puedan afectar el abastecimiento de alimentos su disponibilidad y el acceso a agua potable. | X | | No se presentaron contingencias que afectaran el abastecimiento de alimentos y su disponibilidad.<br><br>En el marco del racionamiento de la ciudad la unidad operativa pertenece al turno 1, haciendo uso de las medidas de abastecimiento y reserva se presta el servicio sin novedad.<br><br>Empresa JAC Fumigaciones 22/02/2025<br>Lavado de tanque: 2 tanques de 1000 litros cada uno de plástico aéreos | Contenido del acta EXT G1 11/04/2025 |
| **RELACIONADAS CON EL SUBCOMPONENTE DE SALUBRIDAD** | | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
| | | SI | NO | | |
| 1 | Dar cumplimiento a la ley 09 de 1979, Resolución 2674 de 2013 y demás normas concordantes, complementarias, que las sustituyan o modifiquen, así como el procedimiento operación entrega de apoyos alimentarios en los servicios sociales de la Secretaria Distrital de Integración Social, los respectivos instructivos y formatos y los lineamientos técnicos establecidos por la Secretaria Distrital de Integración Social, así como las especificaciones determinadas en el anexo técnico del componente de salubridad. | X | | Se evidencia cumplimiento a la normativa vigente y el procedimiento planificación alimentaria y su implementación en los servicios sociales, así mismo los instructivos, formatos y los lineamientos técnicos establecidos por la subdirección de nutrición y publicadas en la línea técnica del drive del programa de salubridad. | Verificación de la normativa vigente y descrito en las observaciones de la presente obligación. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Cumplir con lo establecido en la Resolución 5109 de 2005 de etiquetado y rotulado de alimentos y Resolución 719 de 2015. | X | | Se observa que cuenta con alimentos que cumplen con el etiquetado desde el fabricante de cada producto revisado, al igual él y rotulado de los alimentos recepcionados. | Se realiza verificación del rotulado y etiquetado nutricional de los alimentos almacenados. |
| 3 | Garantizar durante toda la ejecución del convenio el concepto sanitario favorable del centro. En caso de no contar con un concepto sanitario, deberá solicitarlo una vez publicada la resolución de adjudicación, presentar el soporte de la solicitud de visita y mensualmente reportar el seguimiento a dicha solicitud. En caso de contar con concepto sanitario con requerimientos o desfavorable, el asociado deberá atender a lo requerido y solicitar nuevamente la visita, hasta obtener el favorable. El concepto sanitario no debe tener fecha de expedición superior a un (1) año. | X | | Concepto higiénico sanitario del centro<br>14/01/2025<br>Favorable con requerimiento.<br><br>Concepto higiénico sanitario del servicio<br>21/01/2025<br>66.5% Favorable con requerimiento.<br><br>Autoevaluación<br>14/01/2025 unidad operativa<br>22/01/2025 servicio de alimentos | Contenido del acta EXT G1 11/04/2025 |
| 4 | El asociado debe contar con los conceptos higiénico sanitarios favorables de los proveedores (directos y distribuidores), de los insumos alimentarios ofrecidos en el centro. Los conceptos sanitarios no deben tener fecha de expedición superior a un (1) año. | X | | En el presente periodo se cuenta con los siguientes conceptos higiénico sanitarios de proveedores, así:<br><br>Establecimiento<br>La Excelencia<br>Cárnicos<br>entrega quincenal<br>Concepto higiénico sanitario:<br>11/10/2024 85% Favorable con requerimiento. Se debe solicitar el plan de mejora.<br><br>Distribuciones Marli<br>Abarrotes y Fruver<br>entrega quincenal<br>Concepto higiénico sanitario:<br>15/04/2024 96% favorable<br><br>H&S comercializadora depósito de leche<br>Lácteos y huevos<br>entrega mensual<br>Concepto higiénico sanitario<br>15/05/2024 68% favorable con requerimiento<br><br>Panadería Amasijos Pan y Café<br>A diario<br>Concepto higiénico sanitario<br>15/02/2024 71% Favorable con requerimiento | Revisión de documentación en físico de los proveedores y descrito en las observaciones de la presente obligación. |
| 5 | Cumplir con lo establecido en la resolución 2674 de 2013, Resoluciones 240 y 242 de 2013, resolución 2505 de 2004 y aquellas normas vigentes, concordantes, completarías, que | X | | En el presente periodo se cuenta con los siguientes conceptos higiénico sanitarios de transportes de alimentos, así: | Revisión de documentación en físico del transporte de alimentos de los proveedores y descrito en las observaciones de la presente obligación. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | las sustituyan o modifiquen relacionadas con el transporte de alimentos. | | | La Excelencia – lunes cada 15 días, martes si el lunes es festivo<br>Concepto higiénico sanitario del vehículo 21/10/2024 97% Favorable<br>Placa: SWL 340<br>Giovanny Puentes<br>Curso Manipulación de alimentos 25/02/2025<br><br>Distribuciones Marli – lunes cada 15 días, martes si el lunes es festivo<br>Concepto higiénico sanitario del vehículo 18/07/2024 100% Favorable<br>Placa: WPQ088<br>Luis Alfredo Bolaños<br>Curso de manipulación de alimentos 10/02/2025<br><br>H&S comercializadora – Quincenal higiénico sanitario del vehículo 21/10/2024 97% Favorable<br>Placa: SWL 340<br>Giovanny Puentes<br>Curso Manipulación de alimentos 25/02/2025<br><br>Panadería Amasijos Pan y Café, no requiere transporte, es cerca al centro por lo cual se lleva a caminado. | |
| 6 | Brindar productos en la calidad, cantidad, oportunidad y logística requerida, manteniendo a disposición las remisiones o facturas de los alimentos y elementos de aseo y dando cumplimiento al cronograma de recepción de alimentos. | X | | Se observa con relación a lo evidenciado, se cuentan con productos en calidad, cantidad, oportunidad y logística requerida, la cual es verificada en el formato de recepción de materia prima, manteniendo los criterios de aceptación y rechazo establecidos y la verificación en las áreas de almacenamiento de alimentos.<br><br>Se evidencia que cuentan con insumos de limpieza y desinfección en la cantidad, oportunidad y logística requerida para el adecuado funcionamiento del servicio de alimentos. | Alimentos verificados en área de almacenamiento y los utilizado en el día de la visita para la preparación del menú establecido.<br>Formato verificación transporte de alimentos<br>Formato recepción de alimentos |
| 7 | Implementar un Plan de compras que garantice el abastecimiento continuo en el suministro alimentario y la operación del servicio de alimentos, garantizando los alimentos mínimos de una semana acorde al ciclo de menús establecido. | X | | Se implementa el formato plan de compras tanto semanal, permitiendo garantizar el abastecimiento continuo de alimentos de acuerdo a la minuta implementada y su derivación, actualmente se realiza sobre 42 participantes, teniendo en cuenta que se cuenta con cupos disponibles. | Formato de plan de compras con una periodicidad semanal y mensual |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Se tiene presente el tipo de dietas para la cantidad de alimentos a solicitar. | |
| 8 | Contar con equipos y menaje en buenas condiciones. En caso de deterioro por uso, realizar el reemplazo de estos. | X | | Se cuenta con menaje completo para el servido de alimentos.<br><br>El lavamanos de accionamiento de pedal se encuentra funcionando. | Se evidencia que cuenta con los utensilios y menaje para la prestación del servicio en adecuadas condiciones. |
| 9 | El asociado debe elaborar, divulgar y actualizar el plan de saneamiento de acuerdo con la Guía de Plan de Saneamiento establecida por la Secretaria Distrital de Integración Social. | X | | El plan de saneamiento se encuentra cargado en drive definido por la SDIS para este fin (componente de salubridad, sub componente Plan de saneamiento).<br>Se cuenta con la declaración de compromiso firmada con fecha del 18/06/2024.<br><br>Acta N° 40<br>06/03/2025<br>Tema: Socialización trimestral del plan de saneamiento.<br>Asistentes: 17 de TH<br><br>Seguimiento al plan de saneamiento: 24/10/2024. | Plan de saneamiento publicado en drive del programa de salubridad. |
| 10 | Aplicar los controles de calidad necesarios que garanticen alimentos inocuos a los participantes. | X | | Se evidencia que se realizan controles de calidad por medio de los formatos establecidos en su implementación diaria o mensual, permitiendo garantizar los alimentos inocuos a los participantes.<br><br>Se evidencian los siguientes formatos:<br>Formato control de temperaturas de equipos de refrigeración<br>Formato control de temperatura de equipos de congelación<br>Formato verificación de hermeticidad<br>Formato inspección del manejo de elementos en desuso, embalajes y empaques<br>Formato inspección presencia de plagas<br>Formato acompañamiento operación del servicio mensual<br>Formato muestra testigo<br>Plan de compras<br>Formato entradas y salidas<br>Formato preparación de alimentos<br>Formato verificación transporte de alimentos<br>Formato recepción de alimentos<br>Formato lista de verificación limpieza, desinfección y acciones correctivas.<br>Formato seguimiento a soluciones desinfectantes | Verificación de las áreas de almacenamiento de alimentos, verificación del pre alistamiento de los mismos, verificación de la manipulación de la materia prima. Formatos, Verificación de la certificación de lavado de tanque y fumigación |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Formato registro y control diario de suministro de dietas.<br>Formato control de lavado y desinfección del tanque de agua potable.<br>Formato control y medición de desperdicios de alimentos<br><br>Empresa JAC Fumigaciones 22/02.2025<br>Lavado de tanque: 2 tanques de 1000 litros cada uno de plástico aéreos<br>Fumigación: Hongos, bacterias y virus y contra insectos. | |
| 11 | El asociado a través del profesional nutricionista dietista y tecnólogo de alimentos debe elaborar e implementar un plan de capacitación continuo y permanente para el personal manipulador de alimentos desde el momento de su contratación, de acuerdo con lo establecido en la Resolución 2674 de 2013. | X | | Acta N° 53<br>20/03/2025<br>Tema: Capacitación preparación de alimentos.<br>Asistencia: 2 manipuladora de alimentos, 2 servicios generales y un tecnólogo de Alimentos.<br><br>Acta N°65<br>02/04/2025<br>Capacitación contaminación de alimentos<br>Asistencia: 2 manipuladora de alimentos, 2 servicios generales y un tecnólogo de Alimentos. | Plan de saneamiento básico publicado en el drive |
| 12 | En caso de que se presente un brote o evento epidemiológico relacionado con posible contaminación alimentaria, la responsabilidad de llevar a cabo la toma de las muestras y análisis microbiológicos será del asociado | N/A | N/A | No se ha presentado brotes en la ejecución del convenio | No aplica |
| 13 | Tomar y mantener las muestras diarias de alimentos preparados de acuerdo con lo establecido en el instructivo Preparación de alimentos. | X | | Toma y mantiene las muestras diarias de alimentos preparados de acuerdo con lo establecido en el instructivo Preparación de alimentos (24, 48 y 72 Horas) siendo acorde la minuta de las fechas recolectadas. | Revisión muestras testigo de los alimentos y formato de muestra testigo |
| **RELACIONADAS CON LA DOTACIÓN Y ELEMENTOS MÍNIMOS PARA EL DESARROLLO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO** | | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
| | | SI | NO | | |
| 1 | Disponer de todos los elementos contenidos en la sabana de elementos, teniendo en cuenta las características técnicas mínimas allí descritas, cantidades establecidas y periodicidad de entrega de cada elemento. En caso de presentar características superiores, los elementos serán pagados hasta el valor indicado en cada rubro por estructura de costos y avalado por la SDIS | X | | Se evidencia que se encuentran con todos los elementos contemplados por sabana. | Contenido del acta EXT G1 11/04/2025 |

Describa el cumplimiento de cada de cada uno de los componentes definidos en la estructura de costos, puntualizando las observaciones y las evidencias con las que se cuenta para cada rubro:

| COMPONENTES ESTRUCTURA DE COSTOS | CUMPLE | | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | | |
| **COSTOS FIJOS** | | | | |
| Talento Humano | X | | Se cuenta con el talento humano completo | Relación talento humano Convenio 7489-G1 |
| Aseo Institucional | X | | Durante la visita se valida que se cuenta con los elementos de aseo institucional | Contenido del acta EXT G1 11/04/2025 |
| Desgaste y uso de los bienes muebles No Consumibles | X | | Se cuenta con los bienes muebles disponibles para la prestación del servicio. | Contenido del acta EXT G1 11/04/2025 |
| Bienes consumibles | X | | Se observan los elementos descritos en sabana de costos. | Contenido del acta EXT G1 11/04/2025 |
| Vigilancia | X | | El asociado cuenta con el servicio contratado con la empresa de Vigilancia y seguridad privada SEINEL DE COLOMBIA SAS | Contrato enviado antes del inicio del convenio |
| Medios Tecnológicos | X | | El asociado cuenta con los medios tecnológicos solicitados según anexo técnico. | Contenido del acta EXT G1 11/04/2025 |
| Espacio Físico Funcional (Instalaciones) | X | | Se verifica en visita las instalaciones del centro aprobadas por plantas físicas. | Contenido del acta EXT G1 11/04/2025 |
| **COSTOS VARIABLES** | | | | |
| Alimentos | X | | Se verifica que el asociado cuenta con el suministro y reserva de alimentos necesarios para todos los participantes. | Contenido del acta EXT G1 11/04/2025 |
| Elementos de Aseo Personal | X | | Cada participante cuenta con su kit de aseo debidamente marcado y en cantidades requeridas según su necesidad. | Contenido del acta EXT G1 11/04/2025 |
| **COSTOS POR REALIZACIÓN** | | | | |
| Transporte | X | | El asociado dispone de transporte descritas en el anexo técnico. Y cuenta con contrato de prestación de servicios con la empresa TRANSPORTES TRAVESIA SAS | Contenido del acta EXT G1 11/04/2025 |
| Reparaciones de Infraestructura | N/A | N/A | No aplica para el periodo, se va a realizar una remodelación al servicio de alimentos donde se van a retirar los muebles existentes e ingreso de muebles que cumplen con normatividad sanitaria. | Contenido del acta EXT G1 11/04/2025 |
| Servicios Públicos | X | | El centro cuenta con todos los servicios públicos. | Se verifica que cuente con los mismos en el momento de la visita. |
| Piezas comunicativas | N/A | N/A | No se verifica en la presente visita de supervisión | No aplica. |
| Aseo Institucional Única Entrega | X | | Se observa los elementos de aseo institucional | Área de almacenamiento |
| Bienes consumibles Única Entrega | X | | El centro cuenta con los elementos descritos en la sabana de elementos, sin embargo, aún se encuentran pendientes la adquisición de varios elementos. | Contenido del acta EXT G1 11/04/2025 |
| Gestión Ambiental, contrato Respel y PEC Única Entrega | X | | Se observan los elementos descritos en sabana de costos.<br>El asociado cuenta con contrato RESPEL con la empresa ACEL se encuentra abierto en el momento de entregar los residuos peligrosos se realiza la factura. | Contenido del acta EXT G1 11/04/2025 |

| 5. CONCEPTO CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES VERIFICADAS EN LA VISITA |
|---|
| |

| OBSERVACIONES | |
|---|---|
| | |
| 6. ACCIONES POR MEJORAR COMO RESULTADO DE LA VISITA | |
| ACCIONES POR MEJORAR | PLAZO |
| | |
| | |

| ¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR?<br>FECHA DE LA ULTIMA VISITA 06/03/2025<br>SI ❑ NO | REGISTRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA:<br>Se evidencia que dio cumplimiento a:<br>Actualizar la información proveedores tanto de establecimiento como de vehículo<br>Cambiar baldosa de la cocina rota |
|---|---|

| NOMBRE(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA | **1.** MARIA ERLEY CORONADO |
|---|---|
| FIRMA(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA | 1. (VER PLANILLA DE ASISTENCIA) |
| CARGO(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA | 1. COORDINADORA |
| NOMBRE(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN | **1. BARBARA ESTHER SANCHEZ GRASS** |
| FIRMA(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN | **1.** (VER PLANILLA DE ASISTENCIA) |

| | PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL | Código: FOR-GD-023 |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA | Versión: 2 |
| | | Fecha: Memo (20240168B3 - 12/07/2024 |

1. Tema: Visita seguimiento Calidad) Operativa 2. Lugar o Localidad o Sede : CENTRO INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 1 3. Fecha y hora: 11/04/2025 8:30am - 11:30am

4. Nombre responsable: Bárbara Esther Sanchez Gross 5. Dependencia responsable: SUBDIRECCION PARA LA DISCAPACIDAD

| 6. Ítem | 7. Nombres y Apellidos | 8. Documento de identidad | | 9. Entidad / Dependencia | 10. Rol / Cargo | 11. Planta / Contratista | 12. Correo electrónico | 13. Teléfono y Ext. / Celular | 14. Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 8.1 Tipo | 8.2 Número | | | | | | |
| 1 | Laura Lucia Barera | CC | 1016009142 | CIAE Grupal | Nutricionista | No aplica | ll[illegible] | 3209409316 | |
| 2 | Juan Felipe Pinzón Sanabria | CC | 1015467848 | CIAE G 1 | tecnólogo de alimentos | No Aplica | jfpinzon.s@gmail.com | 3156317970 | |
| 3 | Bárbara Esther Sanchez | CC | 52919780 | SDIS | Equipo seguimiento Calidad operativa | Contratista | basanchezgross@gmail.com | 3208646652 | |
| 4 | Maria Eulep Comas | CC | 36180251 | CIAE 6.1 | No replica | No aplica | ciaegrupal@gmail. | 3135503317 | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que en reconocieran mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa activa debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.