ACTA DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

Tema: Seguimiento retrospectivo Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. convenio GSP-PSPIC N° 4175-2024.

Dirección y/o Oficina	Proceso
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA	**GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA/ INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL**

Objetivo de la Reunión	
Realizar Seguimiento retrospectivo a la ejecución del convenio interadministrativo GSP-PSPIC N° 4175-2024 suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**Fecha del seguimiento**: Del 31 de octubre al 05 de noviembre del 2025
	Lugar: CAPS Zona Franca Sur Occidente
	Mes/Período Verificado: del 01 de agosto al 30 de septiembre del 2025
	Responsable el seguimiento: Luis Gabriel Piñeros Huertas

ENTORNO Y/O COMPONENTE:	Vigilancia de la Salud Ambiental.
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):	Línea de Alimentos Sanos y Seguros
LOCALIDAD/ES	Kennedy

1. **TALENTO HUMANO QUE DESARROLLA EL PRODUCTO A VERIFICAR:** Se verificó hoja de vida, contrato y base de talento humano, y se evidenció lo siguiente:

Perfil de acuerdo con el lineamiento	Nombre y Apellidos	Formación Académica	Experiencia		Horas dedicación por producto, entorno/ proceso o intervención		Honorarios reconocidos por la subred		Presenta Inconsistencia/observaciones con base de datos (describir inconsistencia/observaciones)
			Cumple	No cumple	ago-25	sep-25	ago-25	sep-25	

Teniendo en cuenta que el talento humano que ejecuta las acciones del componente de salud ambiental en la Línea de Alimentos sanos y seguros proceso es transversal a la línea , el resultado de la verificación de las hojas de vida junto con los soportes de los diferentes perfiles relacionados en los anexos técnicos del convenio; para el periodo del 01 de agosto al 30 de septiembre del 2025 se encuentra descrito en el ítem 1 – Talento Humano del acta de seguimiento retrospectivo del Profesional de Equipo de apoyo a la supervisión Doraangela Suarez Monzón.

2. SEGUIMIENTO PLAN PROGRAMÁTICO:

Cuentas de cobro - Facturas objeto de seguimiento:

Factura/ Cuenta de Cobro	Valor	Observación
6764237	$ 5.304.302.720	9no. Desembolso
6792017	$ 4.864.978.723	10mo. Desembolso

Fuente: cuentas de cobro Subred integrada de servicios de Salud Norte E.S.E. periodo 01 agosto al 30 de septiembre de 2025. Radicado N° 2025-ER-40907 del 25/08/2025, con alcance bajo Radicado N° 2025-ER-41672 del 27/08/2025 y Radicado N° 2025-ER-48195 del 25/09/2025, insumos financieros equipo de apoyo a la supervisión.

Valor reportado en Informe de Gestión objeto de seguimiento:

Vigilancia de la Salud Ambiental Línea de Alimentos Sanos y Seguros	Valor reportado como ejecutado en el informe de gestión mes agosto 2025	Valor reportado como ejecutado en el informe de gestión mes septiembre 2025
Vigilancia en Salud Ambiental, Línea Alimentos Sanos y Seguros, localidad Kennedy 168- Establecimiento Vigilado y controlado – Recursos 2025	$ 81.323.444	$ 90.998.042
Vigilancia en Salud Ambiental, Línea Alimentos Sanos y Seguros, localidad Kennedy 169 – Fortalecimiento de capacidades – Recursos 2025	$ 270.507	$ 270.507
Total	**$ 81.593.951**	**$ 91.268.549**

Fuente: Informe de gestión periodo del 01 de agosto al 30 de septiembre 2025, Subred Sur Occidente E.S.E.

Se aclara que el valor total reportado como ejecutado por la subred Sur Occidente E.S.E. para la Línea de Alimentos Sanos y Seguros, para el mes de agosto de 2025 fue: $237.512.396, para el mes de septiembre del 2025 fue $245.154.797, para un total de $482.667.193.

Una vez revisado el informe de gestión de VSA vs aplicativo SIVIGILA D.C., con relación a metas y valores reportados se evidencia que son coincidentes. el cual fue verificado el 31 de octubre del 2025.

Se realizó muestreo para el seguimiento a la calidad de todos los productos de la línea; la muestra es definida teniendo en cuenta lo reportado como ejecutado en los productos mencionados, estableciendo un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95%; utilizando el instrumento https://www.questionpro.com/es/calculadora-de-muestra.html., de manera que, de un total de 2.647 soportes para la línea para el mes de agosto de 2025, corresponde un tamaño de muestra de 337 soportes, la cual se distribuyó entre los profesionales a cargo del seguimiento de la línea, definiendo 84 soportes para cada profesional, y para el mes de septiembre de 2025, de un total de 2.728 soportes para la línea, corresponde un tamaño de muestra de 338 soportes, la cual se distribuyó entre los profesionales a cargo del seguimiento de la línea, definiendo 85 soportes para cada profesional. Así mismo, se resalta

que la muestra se distribuyó de manera ponderada en la localidad y en los meses objeto de seguimiento, tal y como se presenta a continuación:

Producto	Periodo	Meta Ejecutada Informe Gestión	Muestra	Muestra Kennedy
168 - Establecimiento Vigilado y Controlado. 169 – Fortalecimiento de capacidades	Agosto - 2025	2.647	337	84
	Septiembre - 2025	2.778	338	85
	Total	5.425	675	169

Fuente: Equipo apoyo supervisión periodo del 01 de agosto al 30 de septiembre 2025, Subred Sur Occidente E.S.E.

Nota: “Adicional a la muestra obtenida se realizará la verificación de 50 soportes adicionales por cada profesional para el periodo, para un total de 219 soportes, lo anterior se establece de acuerdo con la dinámica del ejercicio de seguimiento para la subred”.

Seguimiento Informe de gestión: No aplica para VSA

INFORME DE GESTIÓN DE LA SUBRED						VERIFICACIÓN EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN
(Esta información corresponde a las columnas del informe de gestión y de filtrar los códigos asignados)						
CODIGO ACTIVIDAD	NOMBRE PRODUCTO	MES	LOCALIDAD	META PROGRAMADA MES	META EJECUTADA MES	META VERIFICADA (según lo ejecutado mes)

PRODUCTO: ESTABLECIMIENTO VIGILADO Y CONTROLADO

MES	LOCALIDAD	CODIGO INTERVENCION	NOMBRE INTERVENCIÓN	META PROGRAMADA PERIODO	META EJECUTADA PERIODO	META VERIFICADA POR EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN
Agosto 2025	Kennedy	85	Operativos de alimentos y bebidas alcohólicas	5	5	5
Agosto 2025	Kennedy	87	Expendios minoristas	156	156	156

MES	LOCALIDAD	CODIGO INTERVENCION	NOMBRE INTERVENCIÓN	META PROGRAMADA PERIODO	META EJECUTADA PERIODO	META VERIFICADA POR EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN
Agosto 2025	Kennedy	89	Expendio o almacenamiento de carne y/o productos cárnicos comestibles	89	87	87
Agosto 2025	Kennedy	90	Cafeterías, panaderías, fruterías	128	123	123
Agosto 2025	Kennedy	94	Depósitos de alimentos y bebidas	15	15	15
Agosto 2025	Kennedy	95	Depósitos de bebidas alcohólicas	3	3	3
Agosto 2025	Kennedy	96	Expendios de pescado y productos de mar	3	3	3
Agosto 2025	Kennedy	97	Expendios de bebidas alcohólicas	193	192	192
Agosto 2025	Kennedy	99	Supermercados - Hipermercados - Grandes superficies	8	8	8
Agosto 2025	Kennedy	104	Restaurantes, cevicherías y comidas rápidas	400	349	349
Agosto 2025	Kennedy	1202	Plazas de mercado Fontibón, Kennedy y Ferias	1	1	1
Agosto 2025	Kennedy	1946	Supermercados intermedios	18	18	18
Agosto 2025	Kennedy	2016	Vigilancia a Publicidad	2	2	2
Septiembre 2025	Kennedy	85	Operativos de alimentos y bebidas alcohólicas	5	5	5

MES	LOCALIDAD	CODIGO INTERVENCION	NOMBRE INTERVENCIÓN	META PROGRAMADA PERIODO	META EJECUTADA PERIODO	META VERIFICADA POR EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN
Septiembre 2025	Kennedy	87	Expendios minoristas	152	152	152
Septiembre 2025	Kennedy	89	Expendio o almacenamiento de carne y/o productos cárnicos comestibles	89	89	89
Septiembre 2025	Kennedy	90	Cafeterías, panaderías, fruterías	127	127	127
Septiembre 2025	Kennedy	93	Comedores Comunitarios	2	2	2
Septiembre 2025	Kennedy	94	Depósitos de alimentos y bebidas	15	15	15
Septiembre 2025	Kennedy	95	Depósitos de bebidas alcohólicas	1	1	1
Septiembre 2025	Kennedy	96	Expendios de pescado y productos de mar	3	3	3
Septiembre 2025	Kennedy	97	Expendios de bebidas alcohólicas	185	185	185
Septiembre 2025	Kennedy	99	Supermercados - Hipermercados - Grandes superficies	8	8	8
Septiembre 2025	Kennedy	104	Restaurantes, cevicherías y comidas rápidas	457	451	451
Septiembre 2025	Kennedy	1202	Plazas de mercado Fontibón, Kennedy y Ferias	1	1	1

MES	LOCALIDAD	CODIGO INTERVENCION	NOMBRE INTERVENCIÓN	META PROGRAMADA PERIODO	META EJECUTADA PERIODO	META VERIFICADA POR EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN
Septiembre 2025	Kennedy	1248	Visita IVC otorgar autorización sanitaria expendio o almacenamiento de carne y/o productos cárnicos comestibles	1	1	1
Septiembre 2025	Kennedy	1250	Operativos apoyo espacio público y otros	2	2	2
Septiembre 2025	Kennedy	1780	Acciones de Cierre Alimentos	2.356	0	0
Septiembre 2025	Kennedy	1946	Supermercados intermedios	18	18	18
Septiembre 2025	Kennedy	2016	Vigilancia a Publicidad	3	3	3

Fuente: Informe de gestión periodo del 01 de agosto al 30 de septiembre 2025, subred Sur Occidente E.S.E.

PRODUCTO: Fortalecimiento de capacidades

MES	LOCALIDAD	CODIGO INTERVENCION	NOMBRE INTERVENCIÓN	META PROGRAMADA PERIODO	META EJECUTADA PERIODO	META VERIFICADA POR EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN
Agosto 2025	Kennedy	1864	Fortalecimiento de capacidades en buenas prácticas de Manufactura	3	3	3
Septiembre 2025	Kennedy	1864	Fortalecimiento de capacidades en buenas prácticas de Manufactura	3	3	3

Fuente: Informe de gestión periodo del 01 de agosto al 30 de septiembre 2025, subred Sur Occidente E.S.E.

EJECUCIÓN PROGRAMÁTICA POR SUBSISTEMA – VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

Código actividad en PPP y lineamiento	Producto con subsistemas	Periodo	Localidad XX		Localidad XX		Localidad XX		Localidad XX		Localidad XX		Localidad XX		Subred		peso Porcentual
			Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	

La tabla anterior no aplica para Vigilancia en salud ambiental.

3. MATRIZ INSUMOS ANEXOS 6 Y 8

A continuación, se relacionan los insumos presentados por la subred:

INSUMO	CANTIDAD	SOPORTE PRESENTADO POR LA SUBRED

Teniendo en cuenta que la matriz de insumos del componente de salud ambiental en la Línea de Alimentos sanos y seguros es transversal a la línea, el resultado de la verificación de insumos presentados por la Subred Sur Occidente para el periodo del 01 de agosto al 30 de septiembre 2025, se encuentra descrito en el ítem 3 – Matriz Insumos anexo 6 y 8, del acta de seguimiento retrospectivo del profesional Equipo de apoyo a la supervisión – Doraangela Suarez Monzón.

4. GESTION DOCUMENTAL.

ASPECTOS A VERIFICAR	SOPORTE PRESENTADO POR LA SUBRED
Plan de Gestión Documental	
Seguimiento al proceso de gestión documental	
Tabla de retención documental del entorno o proceso transversal	
Informe de avance de gestión documental del entorno o proceso transversal	
Almacenamiento y organización de archivo documental	

"Teniendo en cuenta que la gestión documental relacionada con las acciones de VSA es transversal a todo el proceso, el resultado de la verificación de esta junto con los soportes de cada ítem; para el periodo del 01 de agosto al 30 de septiembre 2025, se encuentra descrito en el ítem 4 – Gestión Documental del acta de seguimiento retrospectivo aspectos administrativos-VSA"

5. LISTA DE CHEQUEO:

Nota: en el acta de cierre del seguimiento al convenio interadministrativo GSP-PSPIC N° 4175-2024, se adjuntan en medio magnético las listas de chequeo por entornos y/o procesos transversales, por cada uno de los productos/intervenciones objeto de seguimiento revisadas por el equipo de apoyo a la supervisión.

Carpeta No. 8-VSA, subcarpeta 8_4_ASS, archivo 8_4_LC4_Kennedy, con los códigos de productos 168 - Establecimiento Vigilado y controlado, 169 – fortalecimiento de capacidades, con 27 folios.

6. SEGUIMIENTO DESFAVORABLES (VSA):

En el cumplimiento del cronograma de seguimiento del convenio No. 4175-2024 suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., del periodo del 01 de agosto al 30 de septiembre del 2025, se efectuó revisión de los soportes de actas de visita con conceptos sanitarios desfavorables de las intervenciones de los códigos 87, 90, 94, 104 y 1946 en la localidad de Kennedy, para un total de 44 actas en el periodo objeto de seguimiento, lo cual fue acorde a lo reportado como ejecutado por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., la relación de las actas verificadas con los conceptos sanitarios desfavorables verificados se encuentra en la lista de chequeo del producto "establecimiento vigilado y controlado anexo en medio magnético a la presente acta. La verificación de SIIAS, se realizó de acuerdo con el insumo enviado por la SDS, en el archivo denominado: "SIIAS_1JULIO_6OCTUBRE2025", evidenciando que los soportes han sido cargados en los tiempos establecidos y cuentan con su respectivo radicado, así mismo se verificó aspectos de calidad de dichos soportes.

7. HALLAZGOS Y/O OBSERVACIONES DEL SEGUIMIENTO:

Se indaga a la Subred si para el convenio en el seguimiento del 01 de agosto al 30 de septiembre del 2025, cuentan con soportes adicionales a lo que se encuentra reportado como ejecutado en el informe de Gestión para las intervenciones contenidas en la presente acta, ante lo cual la Subred manifiesta que cuentan con soportes adicionales para la localidad de Kennedy:

LOCALIDAD	PERIODO	INTERVENCION	CANTIDAD
Kennedy	Agosto - 2025	Operativos apoyo espacio público y otros	1
Kennedy	Agosto - 2025	Visita IVC otorgar autorización sanitaria expendio o almacenamiento de carne y/o productos cárnicos comestibles.	5

LOCALIDAD	PERIODO	INTERVENCION	CANTIDAD
Kennedy	Septiembre - 2025	Expendio o almacenamiento de carne y/o productos cárnicos comestibles	4

En el cumplimiento del cronograma de seguimiento del convenio interadministrativo de la Gestión de la Salud Pública y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas No. 4175-2024, suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE para la localidad de Kennedy se realizó conteo y sellado del 100% de los soportes de las metas ejecutadas y relacionadas en los informes de gestión para la Línea Alimentos Sanos y Seguros, evidenciando hallazgos asociados al incumplimiento de lineamientos técnicos:

Localidad Kennedy:

Agosto 2025

97- Expendios de bebidas alcohólicas

Se encontró hallazgo por incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP Y DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC Y MÓDULO DE ESTÁNDARES - SIVIGILA D.C**,** ya que se evidenció en un (1) acta lo siguiente: En acta Nº AS08C046785, de ID: 528509, no se evidencio nota aclaratoria, del porque no se realizó verificación de rotulado de alimentos en la visita de IVC.

104- Restaurantes, cevicherías y comidas rápidas

Se encontró hallazgo por incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP Y DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC Y MÓDULO DE ESTÁNDARES - SIVIGILA D.C**,** ya que se evidenció en siete (7) actas lo siguiente:

Se evidencio en cuatro (4), actas AS02C150478 de ID: 807638, AS02C148543, de ID: 815250, AS02C150459 de ID: 649963, AS02C150466 de ID: 841990, que el ítem 5,6 fue calificado como “Insuficiente”, con el hallazgo. “No presenta programa escrito del plan de saneamiento ni listas de chequeo de realización de actividades” y el ítem 5,1 fue calificado como “Aceptable”, se debió afectar la calificación del ítem 5,1 a “Aceptable con requerimiento”, ya que los dos ítems están relacionados por la normatividad legal vigente.

Se evidencio en tres (3) actas:

1. Acta AS02C150460, ID 842974, de fecha 04/08/2025, establecimiento Sazón de la abuela, ubicado en la localidad Kennedy. El establecimiento se encuentra en la base de datos de priorizados del equipo de Fortalecimiento en la estrategia de Autorregulación; sin embargo, se evidencia que el establecimiento fue intervenido en acciones de IVC donde al verificar el acta se observa que en la hoja 1 en el apartado Motivo de la visita se seleccionó “*Programación*”, incumpliendo con lo establecido en el documento: “Anexo Fortalecimiento Estrategia de Autorregulación”, por ser intervenido desde IVC sin un sustento de los motivos técnicos. Es de precisar que esta visita de IVC generó para el equipo de Autorregulación visita fallida.

2. Acta AS02C150464, ID 841575, de fecha 06/08/2025, establecimiento Chicken Prey broaster, ubicado en la

localidad Kennedy. El establecimiento se encuentra en la base de datos de priorizados del equipo de Fortalecimiento en la estrategia de Autorregulación; sin embargo, se evidencia que el establecimiento fue intervenido en acciones de IVC donde al verificar el acta se observa que en la hoja 1 en el apartado Motivo de la visita se seleccionó "*Programación*", incumpliendo con lo establecido en el documento: "Anexo Fortalecimiento Estrategia de Autorregulación", por ser intervenido desde IVC sin un sustento de los motivos técnicos. Es de precisar que esta visita de IVC generó para el equipo de Autorregulación visita fallida.

3. Acta AS02C150466, ID 841990, de fecha 13/08/2025, establecimiento Meggas¨s pizza N°2, ubicado en la localidad Kennedy. El establecimiento se encuentra en la base de datos de priorizados del equipo de Fortalecimiento en la estrategia de Autorregulación; sin embargo, se evidencia que el establecimiento fue intervenido en acciones de IVC donde al verificar el acta se observa que en la hoja 1 en el apartado Motivo de la visita se seleccionó "*Programación*", incumpliendo con lo establecido en el documento: "Anexo Fortalecimiento Estrategia de Autorregulación", por ser intervenido desde IVC sin un sustento de los motivos técnicos. Es de precisar que esta visita de IVC generó para el equipo de Autorregulación visita fallida.

Septiembre 2025

104- Restaurantes, cevicherías y comidas rápidas

Se encontró hallazgo por incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP Y DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC Y MÓDULO DE ESTÁNDARES - SIVIGILA D.C**,** ya que se evidenció en tres (3) actas lo siguiente:

1. Se evidencio en acta de IVC Nº AS02C151963 que se relacionó nombre del propietario: "PATRICIA MARTHA BERNAL BUSTOS", y en acta de aplicación de medida sanitaria Nº MH06C010725 se relacionó en nombre del propietario: "MARTHA PATRICIA BERNAL BUSTOS", por lo anterior, no coincide la información entre las actas diligenciadas el mismo día, y las cuales no tenían nota aclaratoria por el error.

2. Se evidencio en acta Nº AS02C150473 de ID: 340467, que el ítem 5,6 fue calificado como "Insuficiente", con el hallazgo "No presenta programa escrito del plan de saneamiento ni listas de chequeo de realización de actividades" y el ítem 5,1 fue calificado como "Aceptable", se debió afectar la calificación del ítem 5,1 a "Aceptable con requerimiento", ya que los dos ítems están relacionados por la normatividad legal vigente.

3. Se evidencio en acta Nº AS02C151044 de ID: 722840, que el ítem 5,6 se calificó como "Aceptable con requerimiento" con el hallazgo "No documenta por escrito el plan de saneamiento con sus programas y planillas de control sin diligenciar", al relacionar que no contaba con el plan de saneamiento, se debió calificar como "Insuficiente", ya que es un ítem que evalúa los soportes documentales, que, según el hallazgo, el establecimiento no cuenta con los mismos.

90 - Cafeterías, panaderías, fruterías

Se encontró hallazgo por incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP Y DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC Y MÓDULO DE ESTÁNDARES - SIVIGILA D.C**,** ya que se evidenció en dos (2) actas lo siguiente:

1.Se evidencio en acta Nº AS02C151655 de ID: 427261, para el ítem 5,6 se calificó como “Insuficiente” con el hallazgo “No se observa documento de plan de saneamiento”, el ítem 5,1 fue calificado como “Aceptable”, se debió afectar la calificación del ítem 5,1 a “Aceptable con requerimiento”, ya que los dos ítems están relacionados por la normatividad legal vigente.

2.Se evidencio en acta Nº AS02C146033 de ID: 428395, para el ítem 5,6 se calificó como “insuficiente”, con el hallazgo “No presenta plan de saneamiento” el ítem 5,1 fue calificado como “Aceptable”, se debió afectar la calificación del ítem 5,1 a “Aceptable con requerimiento”, ya que los dos ítems están relacionados por la normatividad legal vigente.

89 - Expendio o almacenamiento de carne y/o productos cárnicos comestibles

Se encontró hallazgo por incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP Y DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC Y MÓDULO DE ESTÁNDARES - SIVIGILA D.C**,** ya que se evidenció en un (1) acta lo siguiente:

Se evidencio en acta Nº AS12C013381 de ID: 527479, que en el ítem 6,1 se calificó como “Aceptable” con el hallazgo “No cuenta con área de actividad secundaria”, sin embargo, no se marcó el “No Aplica”, como lo indica el instructivo de diligenciamiento de acta.

Se evidencio la no concordancia de la información entre los soportes físicos y el aplicativo SIVIGILA por los siguientes hallazgos:

Localidad Kennedy:

Agosto 2025

104 - Restaurantes, cevicherías y comidas rápidas

Se evidencio en acta en físico Nº MHO8C012751 de ID: 558923, que el levantamiento de medida sanitaria se realizó el día 22-08-2025, en el aplicativo se registró como fecha de la actividad el día 14-08-2025, no corresponde la información en el aplicativo con la relacionada en el acta en físico.

85 - Operativos de alimentos y bebidas alcohólicas

Se evidencio en acta en físico Nº AS15C017889, de ID:618323, de fecha 04-08-2025, nota aclaratoria donde se indicó que se actualizaba nombre de propietario: "Manuel Alejandro Mojica Sandoval" y numero de documento: 1013659223, en el aplicativo se relacionó, nombre de propietario: "Maribel Eudit Sandoval Novo" y numero de documento: 24065039.
Se evidencio para el acta Nº AS15C020360, ID: 423983, de fecha 20-08-2025, que en el aplicativo no se relacionó el siguiente producto: Mantequilla con sal, marca: "Alpina", Cantidad: 2 Kg

1946 - Supermercados intermedios

Se evidencio en acta en físico Nº AS05C004510 de ID: 602043, que se relaciono toma de medida sanitaria "clausura temporal total", sin embargo, en el aplicativo se relacionó que se tomó medida sanitaria, "clausura temporal parcial", no coincide la información.

Septiembre 2025

104 - Restaurantes, cevicherías y comidas rápidas

Se evidencio en acta en físico Nº MH08C011948 de ID: 626320, que el levantamiento de medida sanitaria se realizó el día 19-09-2025, en el aplicativo se registró como fecha de la actividad el día 16-09-2025, no corresponde la información en el aplicativo con la relacionada en el acta en físico.

Se evidencio en acta en físico Nº MH08C012253 de ID: 525106, que el levantamiento de medida sanitaria se realizó el día 19-09-2025, en el aplicativo se registró como fecha de la actividad el día 16-09-2025, no corresponde la información en el aplicativo con la relacionada en el acta en físico.

90 - Cafeterías, panaderías, fruterías

Se evidencio en acta en físico Nº MH08C012503 de ID: 483731, que el levantamiento de medida sanitaria se realizó el día 03-09-2025, en el aplicativo se registró como fecha de la actividad el día 01-09-2025, no corresponde la información en el aplicativo con la relacionada en el acta en físico.

Se evidencio en acta en físico Nº MH08C012504 de ID: 637169, que el levantamiento de medida sanitaria se realizó el día 03-09-2025, en el aplicativo se registró como fecha de la actividad el día 01-09-2025, no corresponde la información en el aplicativo con la relacionada en el acta en físico.

85 - Operativos de alimentos y bebidas alcohólicas

Se evidencio en acta en físico Nº AS15C019001, de ID:454134, de fecha 12-09-2025, que el operativo no está digitado en el ID correspondiente al establecimiento “Tienda Tayrona florentino" de la intervención expendios minoristas, donde se realizó la actividad; el operativo se encuentra digitado en el ID: 653571 nombre del establecimiento "restaurante MPC" de la intervención Restaurantes, cevicherías y comidas rápidas.

1202 - Plaza de mercado Kennedy, Operativos de alimentos y bebidas

Se evidencio para el acta Nº AS15C020360, ID: 334451, de fecha 25-09-2025, que en el aplicativo no se relacionaron los siguientes productos:
Salchicha de cerdo, marca: Ranchera, Cantidad: 0,80 Kg.
Café tostado molido, marca: Aroma, cantidad: 2 Kg
Arroz fortificado, marca: Roa, cantidad: 10 Kg

Los hallazgos encontrados de la no concordancia de la información entre los soportes físicos y el aplicativo SIVIGILA, se verán reflejados en el acta de aspectos administrativos.

8. PLANES DE MEJORA: se genera plan de mejora SI____ NO **__X___**

Para el periodo objeto de seguimiento no se generan planes de mejora en los productos o intervenciones registradas en la presente acta.

9. SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORA: SI____ NO **_X___**

PRODUCTO: Registrar Número, Registrar nombre completo del producto							
HALLAZGOS EN SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO/CAMPO	**ACCIONES DE MEJORA**		**FECHA INICIO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**FECHA-CICLO Y No. SEGUIMIENTO**	**AVANCE DEL PLAN DE MEJORA**	**ESTADO DEL PLAN DE MEJORA**
	P						
	H						
	V						
	A						

10. GLOSAS: se genera glosa SI ____X___ NO_____

No.	Mes de Afectación	Actividad / procedimiento / intervención:	Localidad	Criterio de Glosa	Motivo De La Glosa
1	**Agosto 2025**	**97- Expendios de bebidas alcohólicas**	**Kennedy**	**G3-3**	Se genera **GLOSA del 100% del valor de cada intervención por incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP Y DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC Y MÓDULO DE ESTÁNDARES - SIVIGILA D.C,** ya que se evidenció en un (1) acta lo siguiente: En acta Nº AS08C046785, de ID: 528509, no se evidencio nota aclaratoria, del porque no se realizó verificación de rotulado de alimentos en la visita de IVC.
2	**Agosto 2025**	**104- Restaurantes, cevicherías y comidas rápidas**	**Kennedy**	**G3-3**	Se genera **GLOSA del 100% del valor de cada intervención por incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP Y DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC Y MÓDULO DE ESTÁNDARES - SIVIGILA D.C,** ya que se evidenció en siete (7) actas lo siguiente: Se evidencio en cuatro (4), actas AS02C150478 de ID: 807638, AS02C148543, de ID: 815250,

No.	Mes de Afectación	Actividad / procedimiento / intervención:	Localidad	Criterio de Glosa	Motivo De La Glosa
					AS02C150459 de ID: 649963, AS02C150466 de ID: 841990, que el ítem 5,6 fue calificado como “Insuficiente”, con el hallazgo. “No presenta programa escrito del plan de saneamiento ni listas de chequeo de realización de actividades” y el ítem 5,1 fue calificado como “Aceptable”, se debió afectar la calificación del ítem 5,1 a “Aceptable con requerimiento”, ya que los dos ítems están relacionados por la normatividad legal vigente. Se evidencio en tres (3) actas: 1. Acta AS02C150460, ID 842974, de fecha 04/08/2025, establecimiento Sazón de la abuela, ubicado en la localidad Kennedy. El establecimiento se encuentra en la base de datos de priorizados del equipo de Fortalecimiento en la estrategia de Autorregulación; sin embargo, se evidencia que el establecimiento fue intervenido en acciones de IVC donde al verificar el acta se observa que en la hoja 1 en el apartado Motivo de la visita se seleccionó “*Programación*”, incumpliendo con lo establecido en el documento: “Anexo Fortalecimiento Estrategia de Autorregulación”, por ser intervenido desde IVC sin un sustento de los motivos técnicos. Es de precisar que esta visita de IVC generó para el equipo de Autorregulación visita fallida. 2. Acta AS02C150464, ID 841575, de fecha 06/08/2025, establecimiento Chicken Prey broaster, ubicado en la localidad Kennedy. El establecimiento se encuentra en la base de datos de priorizados del equipo de Fortalecimiento en la estrategia de Autorregulación; sin embargo, se evidencia que el establecimiento fue intervenido en acciones de IVC donde al verificar el acta se observa que en la hoja 1 en el apartado Motivo de la visita se seleccionó “*Programación*”, incumpliendo con lo establecido en el documento: “Anexo Fortalecimiento Estrategia de Autorregulación”, por ser intervenido desde IVC sin un sustento de los motivos técnicos. Es de precisar que esta visita de IVC generó

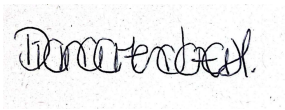
No.	Mes de Afectación	Actividad / procedimiento / intervención:	Localidad	Criterio de Glosa	Motivo De La Glosa
					para el equipo de Autorregulación visita fallida. 3. Acta AS02C150466, ID 841990, de fecha 13/08/2025, establecimiento Meggas¨s pizza N°2, ubicado en la localidad Kennedy. El establecimiento se encuentra en la base de datos de priorizados del equipo de Fortalecimiento en la estrategia de Autorregulación; sin embargo, se evidencia que el establecimiento fue intervenido en acciones de IVC donde al verificar el acta se observa que en la hoja 1 en el apartado Motivo de la visita se seleccionó "*Programación*", incumpliendo con lo establecido en el documento: "Anexo Fortalecimiento Estrategia de Autorregulación", por ser intervenido desde IVC sin un sustento de los motivos técnicos. Es de precisar que esta visita de IVC generó para el equipo de Autorregulación visita fallida.
3	**Septiembre 2025**	**104- Restaurantes, cevicherías y comidas rápidas**	**Kennedy**	**G3-3**	Se genera **GLOSA del 100% del valor de cada intervención por incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP Y DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC Y MÓDULO DE ESTÁNDARES - SIVIGILA D.C,** ya que se evidenció en tres (3) actas lo siguiente: 1. Se evidencio en acta de IVC Nº AS02C151963 que se relacionó nombre del propietario: "PATRICIA MARTHA BERNAL BUSTOS", y en acta de aplicación de medida sanitaria Nº MH06C010725 se relacionó en nombre del propietario: "MARTHA PATRICIA BERNAL BUSTOS", por lo anterior, no coincide la información entre las actas diligenciadas el mismo día, y las cuales no tenían nota aclaratoria por el error. 2. Se evidencio en acta Nº AS02C150473 de ID: 340467, que el ítem 5,6 fue calificado como "Insuficiente", con el hallazgo "No presenta programa escrito del plan de saneamiento ni listas de chequeo de realización de actividades" y el ítem 5,1 fue calificado como "Aceptable", se debió

No.	Mes de Afectación	Actividad / procedimiento / intervención:	Localidad	Criterio de Glosa	Motivo De La Glosa
					afectar la calificación del ítem 5,1 a "Aceptable con requerimiento", ya que los dos ítems están relacionados por la normatividad legal vigente. 3. Se evidencio en acta Nº AS02C151044 de ID: 722840, que el ítem 5,6 se calificó como "Aceptable con requerimiento" con el hallazgo "No documenta por escrito el plan de saneamiento con sus programas y planillas de control sin diligenciar", al relacionar que no contaba con el plan de saneamiento, se debió calificar como "Insuficiente", ya que es un ítem que evalúa los soportes documentales, que, según el hallazgo, el establecimiento no cuenta con los mismos.
4	**Septiembre 2025**	**90 - Cafeterías, panaderías, fruterías**	**Kennedy**	**G3-3**	Se genera **GLOSA del 100% del valor de cada intervención por incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP Y DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC Y MÓDULO DE ESTÁNDARES - SIVIGILA D.C,** ya que se evidenció en dos (2) actas lo siguiente: 1.Se evidencio en acta Nº AS02C151655 de ID: 427261, para el ítem 5,6 se califico como "Insuficiente" con el hallazgo "No se observa documento de plan de saneamiento", el ítem 5,1 fue calificado como "Aceptable", se debió afectar la calificación del ítem 5,1 a "Aceptable con requerimiento", ya que los dos ítems están relacionados por la normatividad legal vigente. 2.Se evidencio en acta Nº AS02C146033 de ID: 428395, para el ítem 5,6 se calificó como "insuficiente", con el hallazgo "No presenta plan de saneamiento" el ítem 5,1 fue calificado como "Aceptable", se debió afectar la calificación del ítem 5,1 a "Aceptable con requerimiento", ya que los dos ítems están relacionados por la normatividad legal vigente.
5	**Septiembre 2025**	**89 - Expendio o almacenamiento de carne y/o productos**	**Kennedy**	**G3-3**	Se genera **GLOSA del 100% del valor de cada intervención por incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP Y DEL**

No.	Mes de Afectación	Actividad / procedimiento / intervención:	Localidad	Criterio de Glosa	Motivo De La Glosa
		cárnicos comestibles			**PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC Y MÓDULO DE ESTÁNDARES - SIVIGILA D.C,** ya que se evidenció en un (1) acta lo siguiente: Se evidencio en acta Nº AS12C013381 de ID: 527479, que en el ítem 6,1 se calificó como "Aceptable" con el hallazgo "No cuenta con área de actividad secundaria", sin embargo, no se marcó el "No Aplica", como lo indica el instructivo de diligenciamiento de acta.
6	**Septiembre 2025**	**104- Restaurantes, cevicherías y comidas rápidas**	**Kennedy**	**G 1**	Se genera glosa por incumplimiento en la Unidad base de costeo de los productos GSP-PSPIC, en la intervención Restaurantes, cevicherías y comidas rápidas, debido a que se evidenció el no pago de honorarios por parte de la Subred de 184 horas correspondientes a la meta ejecutada por el perfil Profesional universitario 2, del colaborador Juan Andrés Sánchez Barina; es de precisar que el profesional no se encuentra registrado en la base de datos de pago de honorarios del mes de septiembre 2025, de acuerdo a la planilla radicada por la subred. Adicional se evidenció el no pago de honorarios por parte de la Subred de 3 horas correspondientes a la meta ejecutada por el perfil Profesional universitario 2, del colaborador Daniel Felipe Cerón Otalora; es de precisar que no se le reconoció el pago de 3 horas regulares del total ejecutadas del mes de septiembre 2025, de acuerdo a la planilla radicada por la subred.

Firma de quienes participaron en el proceso de seguimiento.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
1	Judy Marcela López Guerrero	Coordinador GSP-PSPIC	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S. E	
2	Daniel Castillo Caicedo	Referente técnico VSA	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S. E	

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
3	Diana Constanza Mendoza	Líder Operativo de la Línea Alimentos Sanos y Seguros.	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S. E	
4	Freddy Vicente Nieto Moreno	Líder Equipo Apoyo a la Supervisión SDS-SSSP	Secretaria Distrital De Salud	
5	Luis Gabriel Piñeros Huertas	Profesional Equipo de apoyo a la supervisión SDS-SSSP	Secretaria Distrital De Salud	
6				
7				
8				
9				

Evaluación y cierre del seguimiento

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Sí [X] **No** [ ]	Observaciones por parte de la Subred: Postura honorarios *"No se acepta la glosa relacionada con el pago de honorarios, toda vez que la Subred adelantará la gestión administrativa correspondiente para efectuar dicho pago. Asimismo, se realizarán los ajustes necesarios a las bases o a las solicitudes de cuentas de cobro de los colaboradores que aún no han realizado este proceso."* Postura Calidad *"Se informa que no se aceptan las glosas generadas a los soportes relacionados a continuación, ya que, a pesar de lo evidenciado, las intervenciones se realizaron con oportunidad y calidad, además estos hallazgos se presentaron debido a un error humano al momento de ser diligenciados. Cabe anotar que como parte de las acciones de mejora a implementar, se realizará la retroalimentación con los colaboradores responsables y se adelantarán las medidas correctivas necesarias para evitar así su reincidencia."* Respuesta Equipo de apoyo a la supervisión:

	"En respuesta a lo manifestado por la subred, como equipo de apoyo a la supervisión de la SDS se informa que de acuerdo al anexo 9: "*La Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E., contará con un máximo de cinco (5) días hábiles siguientes a la notificación oficial del valor de las glosas, para aceptarlas u objetarlas, respuesta que se hará mediante oficio radicado a los supervisores, presentando la justificación y anexando en medio digital los documentos que soporten las glosas con las que no están de acuerdo.*"