

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A OPERADORES TERCERIZADOS DE SERVICIOS DE DISCAPACIDAD</p> | Código: FOR-PSS-413                  |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Versión: 1                           |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Fecha: Memo I2023011499 – 21/04/2023 |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Página: 1 de 19                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p align="center"><b>1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO AL CUAL SE LE HARÁ SEGUIMIENTO</b></p> <p align="center"><i>La información registrada en el punto No 1 corresponde a los datos generales del contrato o convenio y a la unidad operativa en donde se presta el servicio</i></p>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| NÚMERO DEL CONTRATO / CONVENIO Y AÑO                                                                                                                                                                                                                                                             | CONVENIO 8207 DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA O ASOCIADO                                                                                                                                                                                                                                                                | FUNDACIÓN MARTHA CHACON CRECIENDO PARA EL MAÑANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 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 años y hasta 59 años 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 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| DIRECCION Y TELEFONO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                               | Carrera 13 H No.32 – 36 Gustavo Restrepo, Bogotá                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| CORREO ELECTRONICO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                 | <a href="mailto:ciae8207lote3@gmail.com">ciae8207lote3@gmail.com</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p align="center"><b>2. DATOS DE LA PERSONA DELEGADA POR EL CONTRATISTA PARA ATENDER LA VISITA</b></p> <p align="center"><i>La información registrada en el punto No 2 corresponde a la persona que el contratista delega para que reciba la visita del equipo de apoyo a la supervisión</i></p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| NOMBRE DE LA PERSONA QUE ATENDIO LA VISITA POR PARTE DEL CONTRATISTA O ASOCIADO                                                                                                                                                                                                                  | JEISSON FABIAN RANGEL – LUIS FELIPE ESCOBAR – KEVIN HERRERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| CARGO                                                                                                                                                                                                                                                                                            | COORDINADOR –TECNÓLOGO EN GASTRONOMÍA -NUTRICIONISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| No DE CELULAR                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3105606363                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p align="center"><b>3. DATOS DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION QUE REALIZA LA VISITA</b></p> <p align="center"><i>La información registrada en el punto No 3 corresponde al profesional de apoyo a la supervisión que realiza la visita</i></p>                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| NOMBRE DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION – TECNICO                                                                                                                                                                                                                                       | LUZ DARY DIAZ QUIJANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| No DE CELULAR                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3108189046                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A OPERADORES TERCERIZADOS DE SERVICIOS DE DISCAPACIDAD</p> | Código: FOR-PSS-413                  |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            | Versión: 1                           |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            | Fecha: Memo I2023011499 – 21/04/2023 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            | Página: 2 de 19                      |

|                    |                                                                      |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------|
| CORREO ELECTRONICO | <a href="mailto:Luzd.diazq904@gmail.com">Luzd.diazq904@gmail.com</a> |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------|

#### 4. DATOS GENERALES DE LA VISITA

|                    |            |                                      |                                  |
|--------------------|------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| FECHA DE LA VISITA | 11/05/2025 | HORA DE INICIO DE LA VISITA: 9:38 AM | HORA FINAL DE LA VISITA: 1:30 PM |
|--------------------|------------|--------------------------------------|----------------------------------|

|                                     |           |                                          |                                   |
|-------------------------------------|-----------|------------------------------------------|-----------------------------------|
| COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO | 50 CUPOS. | ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA | 49 Participantes en atención CIAE |
|-------------------------------------|-----------|------------------------------------------|-----------------------------------|

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)*

Se realiza seguimiento a las obligaciones contractuales mediante visita atendida por el Coordinador Jeisson Rangel, tecnólogo en gastronomía Luis Felipe Escobar, Nutricionista Kevin Herrera, quienes suministran información y presentan soportes correspondientes.

- Asistencia: Durante la visita se verifica la presencia de 49 participantes, trasladados en rutas.
- Cobertura: El centro integrarte atención externo grupo 3, cuenta con cobertura asignada de 50 cupos para atención de participantes, sin cupos disponibles y ningún cupo suspendido. Refieren en proceso de egreso de 4 participantes: Jorge Víasus, Andrea Ortiz, Leidy Sabogal, Juan Esteban Lozano.
- Talento humano: se verifica la asistencia del talento humano contratado de acuerdo a los cargos establecidos por anexo técnico. No se observa durante la visita, la vinculación de menores de edad en la realización de actividades relacionadas con el objeto contractual.

| CARGO                  | NOMBRE                      | CARGO                            | NOMBRE                  |
|------------------------|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------|
| Coordinación           | Jeisson Fabian Rangel López | Trabajo Social-permiso           | Sandra Carolina Pinto   |
| Psicología             | Fernando Bonilla            | Terapia Ocupacional              | Freddy Ordoñez          |
| Auxiliar de enfermería | Yudy Patricia Berbesi       | Nutricionista – No turno         | Kevin Herrera           |
| Educador Físico        | Angel Andrés Cocoma         | Tecnólogo de Alimentos           | Luis Felipe Escobar     |
| Educadora Especial     | Glendy Karine Torrado       | Designado Documental             | Liliana Pilar Jiménez   |
| Tallerista             | Iván Leonardo Quintero.     | Técnica Ambiental                | Jenifer Valderrama      |
| Tallerista             | Yanis Anaya Casarubia       | Servicios generales              | Kelly Coromoto González |
| Servicio de alimentos  | Ángela Beatriz Galvis       | Servicios generales-discapacidad | Jenny Johana Niño       |
| Servicio de alimentos  | Arelis Guarnizo Yara        |                                  |                         |

- Actividades: Durante la visita se verifica actividad de inclusión educativa con el Colegio Integrado de Fontibón a cargo de educadora especial, educador físico, terapeuta ocupacional y psicólogo. Actividad de elaboración de recuerdo para el día de la Madre a cargo de tallerista. Se verifica acompañamiento del talento humano en horarios de alimentación, seguimiento al consumo de medicamentos e higiene menor.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN  
SOCIAL

FORMATO SEGUIMIENTO A OPERADORES TERCERIZADOS  
DE SERVICIOS DE DISCAPACIDAD

Código: FOR-PSS-413

Versión: 1

Fecha: Memo I2023011499 – 21/04/2023

Página: 3 de 19

5. Instalaciones: Durante la visita realizada se realiza recorrido por las áreas destinadas a la atención de los participantes, observando limpieza de zona comunes, enfermería, baños, oficinas, comedor, servicio de alimentos por parte del personal. Además, se verifican áreas del servicio de alimentos para preparación, almacenamiento de abarrotes, fruver y equipos de frio para congelación de carnes y prelistamiento de fruver, refrigeración de lácteos, fruver, organizada y limpia, uso de estufa semiindustrial a gas natural y campana de pared con adecuado funcionamiento, refieren demás equipos con buen funcionamiento. El área del comedor se encontró organizada y limpia.

6. Minuta del día: Durante la visita se verifica que corresponde al menú 7

| CICLO DE MENÚS    | MENÚ DEL DÍA                                                                                                                                     | VERIFICACIÓN DE PORCIONES                                                                                                                                                                     |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nueves reforzadas | Agua de panela con leche<br>Huevos pericos<br>Arepas de maíz<br>Papaya                                                                           | Se verifica distribución de alimentos sin cambios                                                                                                                                             |
| Almuerzo          | Carne molida<br>Arroz con cilantro<br>Ensalada de lechuga-tomate- zanahoria<br>Papa cocida sin cáscara<br>Cazuela de lenteja<br>Jugo de maracuyá | 100 gr / 110-112 gr<br>Hipoc 60 gr/ 64-61-66 gr HPC 180 gr/ 182gr<br>Hipoc 100 gr/ 91-99-82 gr<br>Hipoc 30 gr / 34-36-26-33 gr<br>Hipoc 150 cc 200-200 HPC/NC 270/ 280<br>270 cc / 270-280 cc |
| Refrigerio        | Sándwich con queso<br>Jugo de mango (cambio por guayaba)                                                                                         | Se verifica la preparación y disponibilidad de alimentos                                                                                                                                      |

7. Se realiza acompañamiento en servido y distribución de alimentos acorde a la minuta patrón y derivación de dietas por aporte calórico. Se verifica registro mensual de dietas actualizado al mes de mayo de 2026 tanto en formato físico publicado en comedor como en drive. Se verifica publicación e implementación del ciclo de menús y derivación dietaria.

8. Se verifica disponibilidad y almacenamiento de alimentos: mantienen áreas organizadas, cuentan con estantes en área de abarrotes, verdulero con canastillas, congelador para cárnicos, fruver con prelistamiento, se mantienen alimentos disponibles según menú, se encuentran productos con adecuada calidad, organizados, adecuadamente rotulado, según recepción en el mes de mayo de abarrotes, lácteos, panadería y fruver; los alimentos verificados de forma aleatoria cuentan con fechas de vencimiento vigentes.

9. En revisión de formatos establecidos de abastecimiento de alimentos y plan de saneamiento, se observa su implementación y actualización en el periodo del mes de mayo de 2026.

*Escriba cualquier información adicional que se requiera referenciar acerca de la visita efectuada*

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A OPERADORES TERCERIZADOS DE SERVICIOS DE DISCAPACIDAD</p> | Código: FOR-PSS-413                  |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Versión: 1                           |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Fecha: Memo I2023011499 – 21/04/2023 |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Página: 4 de 19                      |

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.

| OBLIGACIONES GENERALES DEL ASOCIADO                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE                          |                                     | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                    | EVIDENCIAS                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI                              | NO                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                |
| <i>Escriba las obligaciones de acuerdo con su título, tal como están descritas en el Anexo Técnico</i>                                                                                                                                                                                | <i>Marque con (X) si cumple</i> | <i>Marque con (X), si no cumple</i> | <i>Escriba las observaciones que considere pertinentes y que estén relacionadas con la obligación.</i>                                                                                                                                                                                           | <i>Describa las evidencias revisadas para verificar el cumplimiento de la obligación.</i>                                                                                      |
| 7. No vincular directa o indirectamente a menores de edad para el cumplimiento de las actividades del objeto contractual, en cumplimiento de las instrucciones emanadas de la circular 001 de 2011 expedida por la Alcaldía Mayor de Bogotá.                                          | X                               |                                     | Durante la visita de seguimiento a la calidad operativa, no se observa la vinculación de menores de edad en la realización de actividades relacionadas con el objeto contractual.                                                                                                                | Observación durante recorrido de instalaciones en visita de seguimiento a la calidad operativa 20260511ActaGrupo3Externo                                                       |
| 14. No divulgar ni realizar propaganda a nombre de su organización, que comprometa o involucre a la población vinculada al convenio de asociación, sin previa autorización del participante, su red familiar o cuidadora, y comunicación al supervisor del convenio.                  | X                               |                                     | Durante la visita realizada no se identificó que el asociado haya divulgado, ni realizado propaganda a nombre de su organización que involucre a la población vinculada al convenio de asociación vigente                                                                                        | Observación durante recorrido de instalaciones en visita de seguimiento a la calidad operativa 20260511ActaGrupo3Externo                                                       |
| 18.No realizar reuniones o manifestaciones de índole política ni instalar publicidad política en los muros y/o en espacios del Centro Integrarte durante la ejecución del convenio de asociación.                                                                                     | X                               |                                     | Durante el recorrido por las instalaciones no se observa que en la unidad operativa se efectúen o hayan efectuado reuniones o manifestaciones ni se encuentra publicidad de índole político.                                                                                                     | Observación durante recorrido de instalaciones en visita de seguimiento a la calidad operativa. 20260511ActaGrupo3Externo                                                      |
| 22. Facilitar la labor del supervisor para el control y el seguimiento al cumplimiento del convenio de asociación o contrato proporcionando la información y documentación que se considere necesaria en los tiempos establecidos para ello, acatando y aplicando las observaciones y | X                               |                                     | Durante la visita de seguimiento a la calidad operativa se contó con el acompañamiento del gastrónomo en alimentos, nutricionista y Coordinador; el asociado facilita la información, documentación y soportes para el seguimiento y verificación del cumplimiento de la ejecución del convenio. | Observación durante visita de seguimiento a la calidad operativa e información, documentación y soportes del componente de alimentación y nutrición. 20260511ActaGrupo3Externo |

|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A OPERADORES TERCERIZADOS DE SERVICIOS DE DISCAPACIDAD</p> | Código: FOR-PSS-413                  |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            | Versión: 1                           |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            | Fecha: Memo I2023011499 – 21/04/2023 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            | Página: 5 de 19                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| recomendaciones de la supervisión del convenio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                        |
| OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE |    | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | EVIDENCIAS                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI     | NO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                        |
| 6.Garantizar durante la ejecución del convenio de asociación, lo señalado en el numeral 7 del anexo técnico, referente a Medios Tecnológicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X      |    | El asociado cuenta en la oficina de coordinación con monitor instalado para visualizar cámaras de vigilancia conectadas de acuerdo a lo indicado en el anexo técnico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 20260511ActaGrupo3Externo                                                                                                                                              |
| RELACIONADOS CON LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE |    | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | EVIDENCIAS                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI     | NO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                        |
| 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), amenaza, 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      |    | En el desarrollo de la visita se observa que el asociado realiza la atención de las personas con discapacidad con respeto, sin generar situaciones de violencia o cualquier otra acción descrita en la presente obligación.<br>Se verifica la atención de la población por parte del talento humano en las actividades según lo descrito al inicio de la presente acta. Además, se verifica la preparación, distribución y servido de alimentos en los tiempos establecidos según el ciclo de menús, derivación de dietas y se verifica registro mensual de dietas actualizado al mes de mayo 2026 tanto en formato físico publicado en comedor como en drive del programa. | Verificación durante recorrido de instalaciones en visita de supervisión y observación de actividades desarrolladas por el talento humano<br>20260511ActaGrupo3Externo |
| 12. Evitar por parte del talento humano del asociado o terceros cualquier acción u omisión, que le cause muerte, daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico, económico o patrimonial por su condición, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, bien sea que se                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X      |    | Durante la visita realizada se identificó que el asociado evitó acciones u omisiones que causen muerte, daño y demás acciones descritas en la presente obligación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Verificación durante recorrido de instalaciones en visita de supervisión y observación de actividades desarrolladas por el talento humano<br>20260511ActaGrupo3Externo |

|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A OPERADORES TERCERIZADOS DE SERVICIOS DE DISCAPACIDAD</p> | Código: FOR-PSS-413                  |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            | Versión: 1                           |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            | Fecha: Memo I2023011499 – 21/04/2023 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            | Página: 6 de 19                      |

| presente en el ámbito público o en el privado. También evitará cualquier acción u omisión orientada al abuso económico, el control abusivo de las finanzas, recompensas o castigos monetarios a las mujeres por razón de su condición social, económica o política. Igualmente, deberá facilitar y promover la denuncia ante el acaecimiento de cualquiera de las circunstancias              |        |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| RELACIONADOS CON EL SUBSISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE |    | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | EVIDENCIAS                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI     | NO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                             |
| 11.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      |    | Durante la visita realizada, se verifican los formatos establecidos para el programa de alimentación y nutrición tanto en forma física como en digital, los cuales se encuentran debidamente diligenciados durante el mes de mayo de 2026, se verifican los formatos de plan de saneamiento se encuentran implementados a la fecha de visita. | Formatos establecidos del programa de alimentación y nutrición<br>20260511ActaGrupo3Externo |
| RELACIONADOS CON LA GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE |    | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | EVIDENCIAS                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI     | NO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                             |
| 1.Cumplir con las condiciones generales del talento humano y con el procedimiento para la presentación de este de acuerdo con lo establecido en anexo técnico en el Título 4, contratando en los tiempos señalados en el anexo técnico, la totalidad del talento humano requerido para la prestación del servicio, el perfil, cumpliendo con los horarios y actividades previstas para la     | X      |    | El asociado cuenta con las hojas de vida de los cargos avalados y se realiza verificación de la contratación del talento humano según los cargos definidos por anexo técnico de profesionales, auxiliares y técnicos, Así mismo, la asistencia y realización de actividades.                                                                  | 20260511ActaGrupo3Externo                                                                   |

|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |  |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A OPERADORES TERCERIZADOS DE SERVICIOS DE DISCAPACIDAD</p> |  | Código: FOR-PSS-413                  |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |  | Versión: 1                           |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |  | Fecha: Memo I2023011499 – 21/04/2023 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |  | Página: 7 de 19                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| modalidad; durante la ejecución del convenio de asociación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                    |
| 6.Garantizar la dedicación exclusiva del talento humano del centro integrarte durante el horario de atención establecido para la modalidad, de acuerdo con el Anexo Técnico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X      |    | Durante la visita de seguimiento a la calidad operativa, se verifica la asistencia del talento humano según los cargos y turnos definidos de profesionales, técnicos y auxiliar de enfermería; además, asistencia de personal de servicios generales y de alimentos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 20260511ActaGrupo3Externo                                                                                          |
| RELACIONADAS CON AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE |    | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | EVIDENCIAS                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI     | NO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                    |
| 5.Mantener el espacio físico funcional en condiciones de seguridad, limpieza, pulcritud, higiene, desinfección, asepsia, desratización, fumigaciones, lavado de tanques, aseo general en habitaciones, oficinas, talleres, baños, cocina, áreas comunes, área de basuras, zonas verdes y cualquier otro lugar que sea utilizado en el desarrollo de la jornada diaria para la ejecución del convenio; en concordancia con el plan de saneamiento del asociado, sus respectivos programas y conforme lo establecido en el anexo técnico, incluyendo el cuidado, mantenimiento y reparaciones de dicho espacio en donde se desarrolla el servicio, así como el encerramiento del centro. | X      |    | <p>Se verificó durante la visita realizada que las áreas del centro (comedor, talleres, archivo, oficinas, áreas comunes) se mantienen limpias, organizadas y en condiciones adecuadas para la ejecución de las actividades con la población. Se verifica que los formatos del plan de saneamiento, de limpieza y desinfección están correctamente diligenciados y dan cuenta de lo observado en la unidad</p> <p>Cuentan con certificación de limpieza y desinfección de tanques de agua potable certificado No. 245 de enero 9 de 2026 y certificado de desinsectación para control integrado de plagas certificado 239, de enero 9 de 2026, emitidos por la empresa Higia gestión ambiental; así mismo, cuentan con diligenciamiento adecuado de formatos de control establecidos. Incluyen fichas de productos y acta SQ07C005671 de abril 7/2025.</p> | <p>Certificaciones de limpieza de tanques de agua potable y control de plagas</p> <p>20260511ActaGrupo3Externo</p> |
| RELACIONADOS CON EL COMPONENTE DE NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE |    | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | EVIDENCIAS                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI     | NO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                    |
| 1.El asociado debe dar cumplimiento a los documentos del Programa de Alimentación y nutrición, los cuales se encuentran publicados en la página web de la Secretaría Distrital de Integración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X      |    | El asociado cuenta con ciclo de menús, ciclo de menús derivado y ciclo de 10 menús derivado con aval de referente técnico. En drive de SDIS se verifica publicación del cronograma de actividades para el presente convenio, incluyendo la adición respectiva.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Revisión documentos en evidenciables según ruta documental en drive                                                |

|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A OPERADORES TERCERIZADOS DE SERVICIOS DE DISCAPACIDAD</p> | Código: FOR-PSS-413                  |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            | Versión: 1                           |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            | Fecha: Memo I2023011499 – 21/04/2023 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            | Página: 8 de 19                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Social, Sistema Integrado de Gestión–SIG; así como la línea técnica establecida en el presente anexo, para lo cual implementará los lineamientos y procedimientos con sus respectivos protocolos, instructivos y formatos : Lineamiento Alimentación y Nutrición para los servicios con apoyo alimentario LIN-PSS-042. Lineamiento promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física LIN PSS-01. Procedimiento planificación alimentaria y su implementación en los servicios sociales PCD-PSS-017. Procedimiento Abastecimiento de Alimentos PCD-PSS-038. Procedimiento Vigilancia nutricional PCD-PSS-011. Procedimiento Promoción de prácticas saludables en alimentación, nutrición y actividad física (PSANAF) PCD-PSS-020.</p> |   |  | <p>Formatos establecidos de reporte de asistencia beneficiarios de abril del 1 al 30 y mayo 4 al 11, incluye promedio.<br/>Formato autorización de 1 cambio en mayo, avalado por nutricionista.<br/>Se verifica registro mensual de dietas actualizado al mes de mayo 14 a junio 14 de 2026 tanto en formato físico publicado en comedor como en drive. (normocalóricos 17, hipocalóricos 25, hipercalóricos 9).</p> <p>Capacitaciones:<br/>Acta #21 de fecha febrero 4 de 2026, tema: socialización manual de dietas, con asistencia de 10 personas del talento humano<br/>Acta #71 de fecha abril 6 de 2026, tema: socialización actualización de formato registro mensual derivación dietaria mensual de abril, dirigida a talento humano con asistencia de 14 personas del talento humano.<br/>Acta #80 de fecha abril 16 de 2026, tema: dietas especiales: dieta hipoglúcida, con asistencia de 6 personas del servicio de alimentos y servicios generales.<br/>Acta #95 de fecha mayo 5 de 2026, tema: socialización actualización de formato registro mensual derivación dietaria mensual de mayo, dirigida a talento humano con asistencia de 14 personas del talento humano.</p> | <p>Formatos establecidos en físico y digital del programa de alimentación y nutrición<br/>Carpeta de actas<br/>20260511ActaGrupo3Externo</p> |
| <p>2.El asociado en el marco de la implementación del CONPES 09 Política Publica de Seguridad Alimentaria y Nutricional: Construyendo Ciudadanía Alimentaria 2019-2031, debe diseñar e implementar estrategias de Información, educación y comunicación para la práctica de comportamientos relacionados con los alimentos, que buscan la sostenibilidad teniendo en cuenta la prevención de pérdidas y desperdicios de alimentos, las huertas comunitarias y la agricultura urbana.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                              | X |  | <p>Se verifica envío de correo electrónico 26 de enero/2026 con cronograma de actividades y fichas IEC ajustadas hasta mayo 2026.</p> <p>Pérdidas y desperdicios: Soportes:<br/>Sesión 11 realizada el 30 de abril, tema: Nos alimentamos mejor, nos recreamos juntos y cuidamos nuestra salud, dirigido a 23 personas a cargo de Educador Físico. Se verifica ficha IEC, registro fotográfico, herramienta, publicada en drive.<br/>La valoración final de estrategia IEC fue remitida mediante correo electrónico el 5 de mayo, el cual se encuentra avalado en respuesta de referente técnica el 7 de mayo de 2026.</p> <p>Presentan formato FOR-PSS-803 de abril 1 al 30 y mayo 4 al 8 de 2026. Se verifica cierre del formato con línea diagonal, según indicación técnica.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>Drive del programa de alimentación y nutrición<br/>Carpeta física de ciudadanía alimentaria<br/>20260511ActaGrupo3Externo</p>             |

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A OPERADORES TERCERIZADOS DE SERVICIOS DE DISCAPACIDAD</p> | Código: FOR-PSS-413                  |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Versión: 1                           |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Fecha: Memo I2023011499 – 21/04/2023 |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Página: 9 de 19                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |  | <p>Se verifica en digital la matriz de reporte a meta distrital del formato FOR-PSS 803 según solicitud de referente técnica, publicados en drive consolidado hasta el mes de abril de 2026.</p> <p>Huertas comunitarias: cuentan con soportes:<br/>sesión 11 el 23 de abril de 2026 tema: Plantas que curan y protegen reconocimiento de plantas medicinales y tradicionales, a cargo de trabajadora social y tecnóloga ambiental, dirigido a 12 participantes. Se verifican ficha técnica, registro fotográfico y listado de asistencia. Herramienta en drive SDIS.</p> <p>La valoración final de estrategia IEC fue remitida mediante correo electrónica el 5 de mayo, el cual se encuentra avalado en respuesta de referente técnica el 7 de mayo de 2026.</p> |                                                |
| <p>3. 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.</p> | X |  | <p>Se indica al asociado que desde el inicio del convenio se deben adquirir alimentos con el proveedor de pequeños productores, el cumplimiento del 30% del valor total se realizará seguimiento por parte de la supervisión administrativa y financiera. De igual manera debe de encontrarse en el registro de pequeños productores y los lineamientos definidos por la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico. indican que el proveedor que cumple esta condición es Fedecundi y deberán ser presentados los soportes de compras en el informe de gestión.</p>                                                                                                                                                                                             | 20260511ActaGrupo3Externo                      |
| <p>4. El asociado debe elaborar e Implementar instrumentos que garanticen una alimentación sana,</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X |  | <p>Durante la visita realizada, se verifican los formatos establecidos para el programa de alimentación y nutrición tanto en forma física como en</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Drive del programa de alimentación y nutrición |

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A OPERADORES TERCERIZADOS DE SERVICIOS DE DISCAPACIDAD</p> | Código: FOR-PSS-413                  |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Versión: 1                           |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Fecha: Memo I2023011499 – 21/04/2023 |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Página: 10 de 19                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>suficiente y de calidad, sostenible y justa, por medio de los criterios establecidos en las etapas de abastecimiento y planificación alimentaria, entrega de apoyos alimentarios y las medidas y condiciones de inocuidad necesarias para asegurar que una vez ingeridos los alimentos no representen un riesgo para la salud, en cumplimiento de la Ley 9 de 1979 y de la resolución 2674 de 2013.</p>         |   |  | <p>digital, los cuales se encuentran diligenciados y actualizados durante el mes de mayo de 2026.</p> <p>Se verifica diligenciamiento de formatos en físico control de temperaturas de refrigeración y congelación mayo 4 al 11 de 2026, refiere limpieza a profundidad de neveras semanalmente (mayo 4 y 11).</p> <p>Formatos evaluación de características organolépticas y plan de muestreo peso de porción servida de abril 6-14-21-27 y mayo 5 -11 de 2026, debidamente firmados y archivados</p> <p>Formato de acompañamiento semanal de la operación del servicio de alimentos semanal de mayo semana 1 con respectivas firmas</p> <p>Acompañamiento a operación del servicio 6 de abril y el 5 de mes de mayo de 2026.</p> <p>Cuentan con formatos digitales establecidos:</p> <p>Formato soportes del plan de compras semanal y mensual de abril 29 al 5 mayo/6-12/13-15 de 2026</p> <p>Formato verificación de transporte de alimentos actualizado del mes de mayo /2026.</p> <p>Formato de recepción de alimentos –V2 con ingreso semanal de frutas, verduras, lácteos y huevos, mayo 11; quincenal de cárnicos mayo 4 y mayo 5 abarrotes.</p> <p>Formato control entradas y salidas FOR-PSS-236 diligenciamiento de mayo 4 al 11 de 2026</p> <p>Formato preparación de alimentos V3, mayo 4 al 11 de 2026</p> <p>Formato de aceptación de preparaciones abril 9 y mayo 11/2026.</p> <p>Cuenta con informe de eventualidades publicado en drive de SDIS.</p> | <p>Subcarpeta abastecimiento de alimentos</p> <p>20260511ActaGrupo3Externo</p>                                                                                                                                                                                           |
| <p>5.El asociado debe realizar la vigilancia del estado nutricional tanto de forma individual como colectiva a los beneficiarios de la unidad operativa, identificando la población en riesgo de malnutrición y proporcionar intervenciones específicas, reportes e informes asegurando así que las acciones sean más eficaces para el logro de la normalización del estado nutricional, en cumplimiento de la</p> | X |  | <p>Durante el mes de mayo 2026 se tomaron datos antropométricos a 48 participantes y cuenta con la matriz de clasificación nutricional se encuentra consolidada de mayo de 2025 a mayo de 2026, se verifica la matriz de seguimiento al estado nutricional trimestral de 20251209 y corte 20260320. Así mismo, se verifica los formatos de seguimiento del estado nutricional impresos y archivados, correspondiente al mes de marzo en las historias sociales.</p> <p>Así mismo, se verifica la realización del formato de Informe individual del estado nutricional con fecha de elaboración el 30/01/2026.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>Drive del programa de alimentación y nutrición</p> <p>Subcarpeta vigilancia nutricional</p> <p>20260511ActaGrupo3Externo</p> <p>Se revisan en historias sociales los formatos de seguimiento e informe individual del estado nutricional en Historias sociales de</p> |

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |  |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A OPERADORES TERCERIZADOS DE SERVICIOS DE DISCAPACIDAD</p> |  | Código: FOR-PSS-413                  |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |  | Versión: 1                           |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |  | Fecha: Memo I2023011499 – 21/04/2023 |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |  | Página: 11 de 19                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>normatividad vigente. Resolución 2465 del 14 de junio de 2016, Por la cual se adoptan los indicadores antropométricos, patrones de referencia y puntos de corte para la clasificación antropométrica del estado nutricional</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |  | <p>Acta 49 de fecha febrero 27 de 2026, tema: socialización de informe individual de nutrición, dirigida a 17 personas referentes familiares y a 8 personas del talento humano.</p> <p>Por otra parte, de acuerdo a la fecha establecida por línea técnica, cuenta con formato de informe individual con fecha de elaboración el 15 de abril, se verifica en historias sociales que se encuentran impresos, y archivados. Indica el profesional de nutrición la revisión del periodo de informe desde el inicio de ejecución del convenio y en aquellos casos según fecha de ingreso de algunos participantes, a la unidad operativa. Presentan acta #92 del 24 de abril, con la socialización de informe individual de estado nutricional, dirigida a 11 referentes familiares con los respectivos participantes y a 12 personas del talento humano, a cargo del nutricionista.</p> <p>Así mismo, se verifica la publicación de informe de situación alimentaria y nutricional y la respectiva acta # 94 de fecha 5 de mayo de 2026 con la socialización de informe con 14 personas del talento humano.</p> <p>De acuerdo al ingreso durante el mes de abril de dos participantes (Daniel Santiago Moreno Caviedes y Yeraldito Felipe Real Rico), se verifica matriz digital de valoraciones iniciales y formatos impresos en historias sociales.</p> <p>Se realizó verificación de impresión del formato de seguimiento de Cristian Camilo Ortiz Ruíz, que no se encontraba en historia Social.</p> | <p>Geraldine Tatiana Ramírez, Jorge Humberto Viasus, Weiny Yarley Rodríguez, Yeimmi Sanndy León, Manuel Mendoza Aldana, Farahut Gaitan Hernández, Karen Tatiana Gamboa, Leidy Daniela León.</p> |
| <p>6.El asociado en el marco de la implementación de la Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional: Construyendo Ciudadanía Alimentaria 2019-2031 y con el objetivo de reportar el producto 3.1.5.: Beneficiarios de los servicios sociales de la SDIS con apoyo alimentario, vinculados en acciones de promoción de estilos de vida saludable, el asociado debe promover prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física, a través del diseño. Implementación y reporte efectivo de estrategias de información, educación y comunicación (IEC), dirigidas a la</p> | X |  | <p>El asociado realizó envío de correo electrónico 26 de enero/2026 con cronograma de actividades y fichas IEC ajustadas hasta mayo 2026.</p> <p>Cuenta soportes:</p> <p>Cuenta con soporte de Sesión 11 realizada el 20 de abril, tema: “Promoción de prácticas saludables, alimentación consciente y señales del cuerpo torso”, dirigida a 9 participantes. Presenta ficha técnica IEC, registro fotográfico, herramienta publicada en drive y lista de asistencia en carpeta física.</p> <p>La valoración de estrategia IEC fue remitida mediante correo electrónica el 5 de mayo, el cual se encuentra avalado en respuesta de referente técnica el 7 de mayo de 2026.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>Drive del programa de alimentación y nutrición</p> <p>Subcarpeta promoción de prácticas saludables</p> <p>20260511ActaGrupo3Externo</p>                                                      |

|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A OPERADORES TERCERIZADOS DE SERVICIOS DE DISCAPACIDAD</p> | Código: FOR-PSS-413                  |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            | Versión: 1                           |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            | Fecha: Memo I2023011499 – 21/04/2023 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                            | Página: 12 de 19                     |

| población atendida en la unidad operativa, con el objetivo de generar un cambio positivo en sus hábitos y rutinas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RELACIONADOS CON EL COMPONENTE DE SALUBRIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE |    | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EVIDENCIAS                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI     | NO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                            |
| 1.El asociado debe garantizar la implementación de condiciones y medidas necesarias durante la preparación, almacenamiento, distribución y preparación de alimentos que aseguren el suministro de alimentos sanos e inocuos a través de la implementación de las acciones definidas en el presente anexo técnico y en cumplimiento de la Ley 9 de 1979, la cual define las responsabilidades relacionadas con la inocuidad alimentaria y establece directrices generales para la salud pública. | X      |    | <p>Durante la visita de seguimiento a la calidad operativa se verifica que se mantienen instalaciones organizadas y señalizadas para el prealistamiento, almacenamiento y para la preparación en el servicio de alimentos, el personal cumple con uniforme, lavado de manos, certificaciones de manipulación, así:</p> <p>Ángela Beatriz Galvis, el carnet de manipulación de fecha 12/ septiembre-2025 y certificado médico de fecha 12-feb-2026. En proceso de actualización.</p> <p>Arelis Guarnizo Yara, el carnet de manipulación de fecha 4/05/2026 y certificado médico de fecha 4/05/2026</p> <p>Kely Coromoto González, el carnet de manipulación de fecha 4/05/2026 y certificado médico de fecha 5/05/2026</p> <p>Jenny Johana Niño, el carnet de manipulación de fecha 12/09/2025 y certificado médico de fecha 7/05/2026.</p> <p>Luis Felipe Escobar el carnet de manipulación de fecha 4/05/2026 y certificado médico de fecha 4/05/2026</p> <p>Se observan equipos y utensilios con adecuado funcionamiento.</p> <p>Se verifican alimentos con etiquetas de empaque y fechas de vencimiento vigentes y adecuada calidad en recepción y durante almacenamiento.</p> | <p>Hojas de vida de personal</p> <p>Recorrido por el servicio de alimentos.</p> <p>20260511ActaGrupo3Externo</p>                                                                           |
| 2.El asociado debe garantizar la implementación de Buenas prácticas de manufactura como principios básicos de higiene en la manipulación, preparación, elaboración, almacenamiento, transporte y distribución de alimentos con el objeto de garantizar que los productos en cada una de las operaciones mencionadas cumplan con las condiciones sanitarias adecuadas, para lo cual debe dar                                                                                                     | X      |    | <p>Se verifica que realizan adecuados procesos de almacenamiento de alimentos garantizando las condiciones requeridas por tipo de producto, cuentan con proveedores JALV inversiones SAS, Fedecundi, panadería Orquídea Real, quienes garantizan un concepto higiénico sanitario de establecimiento y vehículos, así:</p> <p>JALV inversiones SAS, concepto de visita INVIMA, favorable con requerimiento (91,5%) según oficio comisario No.7303366825 de 21/11/2025 y vehículo de placa SZW 564, con concepto favorable 100%, acta AS11N 041694 de fecha 01/09/2025.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>Drive del programa de alimentación y nutrición</p> <p>Carpeta alimentación saludable, etapa 2 abastecimiento de alimentos e inocuidad alimentaria.</p> <p>20260511ActaGrupo3Externo</p> |

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A OPERADORES TERCERIZADOS DE SERVICIOS DE DISCAPACIDAD</p> | Código: FOR-PSS-413                  |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Versión: 1                           |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Fecha: Memo I2023011499 – 21/04/2023 |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Página: 13 de 19                     |

|                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>cumplimiento a las acciones definidas en el presente anexo técnico y en la resolución 2674 de 2013. Se debe garantizar concepto higiénico sanitario favorable durante todo el convenio.</p> |  | <p>Proveedor Fedecundi acta de inspección sanitaria 25269AB2026003 de fecha 11/02/2026, concepto de establecimiento favorable en 94%, emitida por el INVIMA; vehículo de placa PRZ 266 con concepto favorable de fecha 11/02/2026, Acta 25269NB2026003, concepto de vehículo favorable en 100%.</p> <p>Proveedor Panadería Orquidea Real, acta AS02C141410 de fecha 25/08/2025, concepto de establecimiento favorable con requerimiento en 61%. presenta nueva solicitud con radicado 122461 - 09/02/2026.</p> <p>Se lleva a cabo el diligenciamiento de los formatos establecidos para el control de Buenas prácticas de manufactura.</p> <p>Cuenta con plan de capacitación: presenta soportes así:</p> <p>Acta #61 de fecha marzo 18 de 2026, tema: métodos de conservación de los alimentos, dirigido a 5 personas del servicio de alimentos y servicios generales, pre y post test, folleto.</p> <p>Acta #77 de fecha abril 15 de 2026, tema: socialización seguridad alimentaria, dirigido a 5 personas del servicio de alimentos y servicios generales, pre y post test, folleto.</p> <p>Acta #100 de fecha mayo 6 de 2026, tema: capacitación elementos de protección EPP, dirigido a 5 personas del servicio de alimentos y servicios generales, pre y post test, folleto</p> <p>Refiere actividades asociadas al Plan de generación de apoyos:</p> <p>Acta #50 de fecha marzo 3 de 2026, tema: Procesos de capacitación en BPM y prelistamiento en servicio de alimentos, dirigido a 5 personas participantes. Registro fotográfico</p> <p>Acta #75 de fecha abril 7 de 2026, tema: Procesos de capacitación en BPM y prelistamiento en servicio de alimentos, dirigido a 3 personas participantes. Registro fotográfico</p> |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A OPERADORES TERCERIZADOS DE SERVICIOS DE DISCAPACIDAD</p> | Código: FOR-PSS-413                  |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Versión: 1                           |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Fecha: Memo I2023011499 – 21/04/2023 |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Página: 14 de 19                     |

|                                                                                                                                                                                |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                |   |  | <p>Acta #96 de fecha mayo 5 de 2026, tema: tema: Procesos de capacitación en BPM y prelistamiento en servicio de alimentos, dirigido a 4 personas participantes. Registro fotográfico.</p> <p>El asociado cuenta con acta SB06E 705604 de mayo 22 de 2025, concepto favorable para la unidad operativa. Cuentan con acta AS02E 802067 de fecha 13 de febrero de 2026, generando concepto favorable al 90%, se verifica publicada en drive.</p> <p>Cuentan con ultima autoevaluación 04 feb 2026, en físico y publicada en drive.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                    |
| <p>3. Elaborar, divulgar e implementar el plan de saneamiento de acuerdo con la Guía de Plan de Saneamiento establecida por la Secretaría Distrital de Integración Social.</p> | X |  | <p>El asociado cuenta documento Plan de saneamiento se encuentra con actualización y publicación en plataforma drive, por vigencia 2026. Presenta actualización del formato de declaración de compromiso por vigencia a fecha 21/01/2026.</p> <p>Cuenta con soportes de diligenciamiento de los formatos asociados al Plan de Saneamiento, seguimiento a limpieza y desinfección en las diferentes áreas de mayo 4 al 11 de 2026, limpieza a profundidad el 4 y 7 de mayo en cocina y soporte de manejo de soluciones desinfectantes de unidad operativa y servicio de alimentos correspondiente a mayo 4-8 /11/2026.</p> <p>Presenta soporte de aplicación del plan de choque con amonio cuaternario última aplicación soporte semana del 23 al 27 de febrero 2026. Indican que se proyecta próxima aplicación del 11 al 15 de mayo.</p> <p>Los formatos de verificación de hermeticidad, inspección de presencia de plagas y formato de inspección de manejo de elementos en desuso empaques y embalajes con diligenciamiento el 30 de abril, se proyecta siguiente diligenciamiento el 15 de mayo de 2026. Se solicita enviar soporte de documento al profesional de seguimiento</p> <p>Presentan soporte de formato de seguimiento a la implementación del plan de saneamiento realizado el 14 de febrero de 2026, impreso y en digital publicado en drive</p> <p>El asociado cuenta con la estrategia IEC, cronograma correspondiente a capacitación en plan de saneamiento enviada mediante correo</p> | <p>Drive del programa de alimentación y nutrición</p> <p>Carpeta alimentación saludable-inocuidad alimentaria</p> <p>20260511ActaGrupo3Externo</p> |

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |  |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A OPERADORES TERCERIZADOS DE SERVICIOS DE DISCAPACIDAD</p> |  | Código: FOR-PSS-413                  |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |  | Versión: 1                           |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |  | Fecha: Memo I2023011499 – 21/04/2023 |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |  | Página: 15 de 19                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |  | <p>electrónico del 9 de junio y avalado por referente técnico el 10 de junio/2025.</p> <p>Realizaron sesión 1, fecha junio 9/2025, tema: cero contagios, cultura higiénica para un entorno seguro, a cargo de enfermería y nutrición.</p> <p>Se verifican soportes de capacitación realizada el 27 de agosto con estrategia IEC, tema: Medidas higiénico sanitarias, dirigido a talento humano con asistencia de 15 personas.</p> <p>Se revisan soportes de capacitación realizada el 20 de noviembre/2025 con estrategia IEC, tema: programas del plan de saneamiento mediante juego de concéntrese, dirigido a talento humano con asistencia de 12 personas.</p> <p>Se revisan soportes de capacitación realizada el 26 de febrero/2026 con estrategia IEC, tema: cada color tiene su lugar: código de colores, dirigido a talento humano con asistencia de 14 personas.</p> <p>Se revisan soportes de capacitación sesión 5, realizada el 8 de mayo/2026 con estrategia IEC, tema: control de plagas y vectores, dirigido a talento humano con asistencia de 16 personas. Se verifica publicación de ficha IEC, registro fotográfico.</p> |                           |
| 4.El asociado debe implementar un plan de compras que garantice el abastecimiento continuo en el suministro alimentario, garantizando 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, así mismo debe asegurar que la información en las etiquetas de los productos alimenticios adquiridos a través de las compras cumpla con la normativa establecida por la resolución 5109 de 2005, garantizando así la transparencia y protección del consumidor. | X |  | <p>El asociado durante la visita presenta formato soportes del plan de compras semanal y mensual de abril 29 al 5 mayo/6-12/13-15 de 2026, se observa almacenamiento y disponibilidad de alimentos (abarrotes, cárnicos, frutas, verduras, lácteos) almacenados en estantes, canastillas, equipos de frío, alimentos con adecuado rotulado de almacenamiento.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 20260511ActaGrupo3Externo |
| 5. Implementar las acciones necesarias para disponer de los alimentos y                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 20260511ActaGrupo3Externo |

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |  |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A OPERADORES TERCERIZADOS DE SERVICIOS DE DISCAPACIDAD</p> |  | Código: FOR-PSS-413                  |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |  | Versión: 1                           |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |  | Fecha: Memo I2023011499 – 21/04/2023 |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |  | Página: 16 de 19                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| recursos para atender las contingencias que puedan afectar el abastecimiento de alimentos su disponibilidad y el acceso a agua potable                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |    | Se verifica la disponibilidad y almacenamiento de alimentos con fechas de vencimiento vigentes y se verifica ingreso de alimentos de forma semanal o quincenal con registro en formato de recepción en mayo de 2026. Así mismo, se verifica la concordancia de productos acorde al ciclo de menús.<br>A la fecha no se ha presentado contingencia por desabastecimiento de agua o energía o alimentos en el presente periodo. |                                                         |
| 6.Contar con equipos y menaje en buenas condiciones. En caso de deterioro por uso, realizar el reemplazo de estos.                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X      |    | Se verifica que el asociado cuenta con elementos y equipos para el almacenamiento de alimentos, así mismo, cuenta con menaje principal para servido de alimentos.                                                                                                                                                                                                                                                             | Sabana de costos de elementos 20260511ActaGrupo3Externo |
| RELACIONADOS CON LA DOTACIÓN Y ELEMENTOS MÍNIMOS PARA EL DESARROLLO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE |    | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | EVIDENCIAS                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI     | NO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |
| 1.Disponer en buen estado de la totalidad de 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 verifica que el asociado cuenta con elementos y equipos para el almacenamiento de alimentos, así mismo, cuenta con menaje principal para servido de alimentos.                                                                                                                                                                                                                                                             | 20260511ActaGrupo3Externo                               |

Describa el cumplimiento de cada de cada uno de los componentes definidos en la estructura de costos (según corresponda al Servicio Centros Integrarte Atención Interna, Centros Integrarte Atención Externa, Centros Avanzar, Servicio Bogotá te Cuida en Casa) puntualizando las observaciones y las evidencias con las que se cuenta para cada rubro:

|                                                                                                                                    |                                 |                                     |                                                                                                   |                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| COMPONENTES ESTRUCTURA DE COSTOS DEL SERVICIO CORRESPONDIENTE                                                                      | CUMPLE                          |                                     | OBSERVACIONES                                                                                     | EVIDENCIAS                                                               |
|                                                                                                                                    | SI                              | NO                                  |                                                                                                   |                                                                          |
| <i>Agregue la cantidad de filas necesarias correspondientes al número total de rubros de la estructura de costos del convenio.</i> | <i>Marque con (X) si cumple</i> | <i>Marque con (X), si no cumple</i> | <i>Escriba las observaciones que considere pertinentes y que estén relacionadas con el rubro.</i> | <i>Describa las evidencias revisadas para verificar el cumplimiento.</i> |

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A OPERADORES TERCERIZADOS DE SERVICIOS DE DISCAPACIDAD</p> | Código: FOR-PSS-413                  |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Versión: 1                           |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Fecha: Memo I2023011499 – 21/04/2023 |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Página: 17 de 19                     |

|                                                        |   |  |                                                                                                                                                                         |                                                              |
|--------------------------------------------------------|---|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Costos fijos – Talento Humano                          | X |  | Se verifica talento humano profesional, auxiliares y técnicos asistentes al momento de la visita, actividades realizadas.                                               | Talento humano observado en actividades durante el recorrido |
| Costos fijos – Desgaste y uso de bienes no consumibles | X |  | Se verifica que cuentan con menaje de preparación, almacenamiento de alimentos, equipos y utensilios de cocina, equipos de nutrición y salubridad.                      | Elementos observados durante la visita de seguimiento        |
| Costos fijos – Elementos de aseo institucional         | X |  | El asociado cuenta con insumos para los procesos de limpieza y desinfección                                                                                             |                                                              |
| Costos variables-Alimentos                             | X |  | Durante la visita se verifica la disponibilidad y almacenamiento de alimentos acorde al ciclo de menús-derivación dietaria y cumple con la frecuencia de compra semanal |                                                              |

Registre la información solicitada:

|                                                                                                                                                              |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 5. CONCEPTO CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES VERIFICADAS EN LA VISITA                                                                                               |            |
| Durante la visita de seguimiento a la calidad operativa se verifica cumplimiento de obligaciones por parte del asociado.                                     |            |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                |            |
| <i>El talento humano que atiende la visita (Coordinador (a)) puede realizar observaciones frente a la misma, registrando la información en este espacio.</i> |            |
| 6. ACCIONES POR MEJORAR COMO RESULTADO DE LA VISITA                                                                                                          |            |
| ACCIONES POR MEJORAR                                                                                                                                         | PLAZO      |
| Dar continuidad a las actividades a realizar hacia finalización de convenio y remitir soportes solicitados durante visita a profesional de seguimiento.      | 15/05/2026 |
|                                                                                                                                                              |            |
|                                                                                                                                                              |            |

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A OPERADORES TERCERIZADOS DE SERVICIOS DE DISCAPACIDAD</p> | Código: FOR-PSS-413                  |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Versión: 1                           |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Fecha: Memo I2023011499 – 21/04/2023 |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            | Página: 18 de 19                     |

|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR?</p> <p>FECHA DE LA ULTIMA VISITA: 29/04/2026</p> <p>SI <input type="checkbox"/> X NO <input type="checkbox"/></p> | <p>REGISTRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA:</p> <p>Realizaron verificación en adecuado diligenciamiento de formatos establecidos en el componente.</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                 |                          |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|
| NOMBRE(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA                     | JEISSON FABIAN RANGEL    |
| FIRMA(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA                      | 1.                       |
| CARGO(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA                      | 1.COORDINADOR            |
| NOMBRE(S) PROFESIONAL(ES) DE SEGUIMIENTO A LA CALIDAD OPERATIVA | 1. LUZ DARY DÍAZ QUIJANO |
| FIRMA(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN              | 1.                       |

Anexo: ver planilla listado de asistencia



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN  
SOCIAL

FORMATO SEGUIMIENTO A OPERADORES TERCERIZADOS  
DE SERVICIOS DE DISCAPACIDAD

Código: FOR-PSS-413

Versión: 1

Fecha: Memo I2023011499 – 21/04/2023

Página: 19 de 19

| 6. Item                                                                         |  | 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. Tema: <u>Visita frecuente a la Calidad Operativa</u>                         |  |                             |            |                           |                                   |                          |                 |                            |                        |                               |           |
| 2. Lugar o Localidad o Sede: <u>Centro Integrante Atención Estrecha grupo 3</u> |  |                             |            |                           |                                   |                          |                 |                            |                        |                               |           |
| 3. Fecha y hora: <u>11/05/2026 - 9:38 AM - 1:30 PM</u>                          |  |                             |            |                           |                                   |                          |                 |                            |                        |                               |           |
| 4. Nombre responsable: <u>Luis Felipe Escobar</u>                               |  |                             |            |                           |                                   |                          |                 |                            |                        |                               |           |
| 5. Dependencia responsable: <u>Subdirección para la Discapacidad</u>            |  |                             |            |                           |                                   |                          |                 |                            |                        |                               |           |
| 1                                                                               |  | Jerson Fabian Rangel Lopez  | CC         | 1012378847                | CINE 63                           | Coordinador              | No aplica       | CINE 63@bogota.gov.co      | 3105606363             |                               |           |
| 2                                                                               |  | Luz Dany Diaz               | CC         | 519991486                 | Subdirección para la Discapacidad | Profesional              | Contratista     | Luz.diaz904@gmail.com      | 3108189046             |                               |           |
| 3                                                                               |  | Karin Yvonne Olaya          | CC         | 1024570703                | CINE 63                           | Administradora           | No aplica       | karin.yvonne@bogota.gov.co | 3102911050             |                               |           |
| 4                                                                               |  | Luis Felipe Escobar Montoya | CC         | 1032395674                | CINE 63                           | Administrador            | No aplica       | felipesobor@bogota.gov.co  | 3103889916             |                               |           |
| 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 1286 de 2012, me he informado que la Secretaría de Integración Social - SISE, es la responsable del tratamiento de mis datos personales y podrá realizar operaciones sobre los mismos para los fines establecidos en su Política de Tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Tratamiento que tengo derecho a corregir o rectificar. Para lo anterior, solicito a la Secretaría de Integración Social que trate mis datos personales que no resultan correctos o no están actualizados, para que pueda ejercer o modificar esta autorización, así como para normalizar los datos allí almacenados, desde el momento a la SISE o dentro de los términos de atención a la ciudadanía.

Toda actividad realizada por personas contratadas debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.