## ACTA DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DE SALUD PUBLICA

**Tema**: Seguimiento retrospectivo Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. convenio GSP PSPIC N° 8388233 - 2025.

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

| Objetivo de la Reunión | |
|---|---|
| Realizar Seguimiento retrospectivo a la ejecución del convenio interadministrativo GSP PSPIC N° 8388233 de 2025, suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios Sur Occidente E.S.E. | **Fecha del seguimiento**: 10 al 18 de febrero de 2026 |
| | **Lugar:** Centro de Salud Zona Franca – Subred Sur Occidente. E.S. E |
| | **Mes/Período Verificado:** 01 de octubre al 31 de diciembre de 2025 |
| | **Responsable el seguimiento:** Doraangela Suarez Monzón. |

| | |
|---|---|
| **ACCIONES INTEGRAL E INTEGRADA / PROCESOS INTEGRALES E INTEGRADOS** | Vigilancia de la Salud Ambiental. |
| **LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):** | Línea de Alimentos Sanos y Seguros. |
| **LOCALIDAD/ES** | Kennedy |

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

| Perfil de acuerdo con el lineamiento | Nombre y apellidos | Formación académica | Experiencia | | Horas dedicación por Acción de Bienestar/Entorno/Proceso Transversal | | | Honorarios reconocidos por la subred | | | Presenta Inconsistencia /observaciones con base de datos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Cumple | No cumple | Octubre 2025 | Noviembre 2025 | Diciembre 2025 | Octubre 2025 | Noviembre 2025 | Diciembre 2025 | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

Teniendo en cuenta que el talento humano que ejecuta las acciones del proceso Integral e Integrado de la Vigilancia de la Salud Ambiental para la línea de Alimentos sanos y Seguros, es transversal a toda la línea, el resultado de la verificación de las hojas de vida junto con los soportes de los diferentes perfiles relacionados en los anexos técnicos del convenio; para el periodo del 01 de octubre al 31 de diciembre del 2025 se encuentra descrito en el ítem 1 – Talento Humano del acta de seguimiento retrospectivo del profesional del equipo de apoyo a la supervisión Irma Pérez Cespedes.

## 2. SEGUIMIENTO PLAN PROGRAMÁTICO:

**Cuentas de cobro - Facturas objeto de seguimiento:**

| Factura/ Cuenta de Cobro | Valor | observación |
|---|---|---|
| 6801877 | $ 14.261.644.013 | 1° Desembolso |
| 6842900 | $ 1.576.417.545 | 2° Desembolso |

Fuente: Fuente: cuentas de cobro de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. Periodo del 01 de octubre al 31 de diciembre de 2025, Radicado N° 2025 ER-50452 del 06/10/2025, y Radicado N° 2025-ER-60699 del 25/11/2025. Insumos financieros equipo de apoyo a la supervisión.

**Valor reportado en Informe de Gestión objeto de seguimiento:**

| Acción Integral-Integrada / Proceso Integral E Integrado/ Acción de Bienestar / Entorno/ Proceso Transversal | Valor reportado como ejecutado en el informe de gestión octubre 2025 | Valor reportado como ejecutado en el informe de gestión noviembre 2025 | Valor reportado como ejecutado en el informe de gestión diciembre 2025 |
|---|---|---|---|
| 247- Acciones de Fiscalización y Aseguramiento Sanitario - localidad Kennedy. | $ 74.241.360 | $ 83.571.244 | $ 79.717.270 |
| 249-Educación para la Salud Pública - Vigilancia de la Salud Ambiental - localidad Kennedy | $ 274.968 | $ 274.968 | $ 274.968 |
| **Total** | **$ 74.516.328** | **$ 83.846.212** | **$ 79.992.238** |

Fuente: Informe de gestión periodo del 01 de octubre al 31 de diciembre de 2025, Subred Centro Sur Occidente E.S.E.

Se aclara que el valor total reportado como ejecutado por la Subred para la Línea de Alimentos Sanos y seguros para para el mes de octubre de 2025 fue de $206.467.736 y para el mes de noviembre de 2025, fue de $235.410.396 y para el mes de diciembre de 2025, fue de $234.502.948; para un total de $676.381.080.

Una vez revisado el informe de gestión de VSA vs aplicativo SIVIGILA D.C., con relación a metas y valores reportados se evidencia que son coincidentes, el cual fue verificado el 10 de febrero de 2026.

Se realizó muestreo para el seguimiento a la calidad de los siguientes acciones de bienestar o intervenciones: 247 y 249 de la línea; la muestra es definida teniendo en cuenta lo reportado como ejecutado en los productos mencionados, estableciendo un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95%; utilizando el instrumento https://www.questionpro.com/es/calculadora-de-muestra.html., de manera que, de un total de 1.915 soportes para la línea para el mes de octubre de 2025, corresponde un tamaño de muestra de 321 soportes, la cual se distribuyó entre los profesionales a cargo del seguimiento de la línea, definiendo 80 soportes para cada profesional, para el mes de noviembre de 2025, de un total de 2.371 soportes para la línea, corresponde un tamaño de muestra de 332 soportes, la cual se distribuyó entre los profesionales a cargo del seguimiento de la línea, definiendo 83 soportes para cada profesional y para el mes de diciembre de 2025, de un total de 2.249 soportes para la línea, corresponde un tamaño de muestra de 329 soportes,

la cual se distribuyó entre los profesionales a cargo del seguimiento de la línea, definiendo 83 soportes para cada profesional . Así mismo, se resalta que la muestra se distribuyó de manera ponderada en la localidad y en los meses objeto de seguimiento, tal y como se presenta a continuación:

| Producto/Intervención | Periodo | Meta Ejecutada Informe Gestión | Muestra | Muestra Localidad Kennedy |
|---|---|---|---|---|
| 247- Acciones de Fiscalización y Aseguramiento Sanitario 249- Educación para la salud pública. Vigilancia de la salud ambiental | octubre 2025 | 1.915 | 321 | 80 |
| | noviembre 2025 | 2.371 | 332 | 83 |
| | Diciembre 2025 | 2.249 | 329 | 83 |
| | **Total** | **6.535** | **982** | **246** |

Fuente: Equipo apoyo supervisión periodo 01 de octubre al 31 de diciembre de 2025.

Nota: “Adicional a la muestra obtenida se realizará la verificación de 50 soportes adicionales por cada profesional para el periodo, para un total de 296 soportes, lo anterior se establece de acuerdo con la dinámica del ejercicio de seguimiento para la subred”.

**Seguimiento Informe de gestión:**

| INFORME DE GESTIÓN DE LA SUBRED | | | | | | VERIFICACIÓN EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | NOMBRE | MES | LOCALIDAD | META PROGRAMADA MES | META EJECUTADA MES | META VERIFICADA |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Esta información no aplica para Vigilancia de la Salud Ambiental

**ACCION DE BIENESTAR: Acciones de Fiscalización y Aseguramiento Sanitario**

| MES | LOCALIDAD | CODIGO INTERVENCION | NOMBRE INTERVENCIÓN | META PROGRAMADA | META EJECUTADA | META VERIFICADA POR EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Octubre de 2025 | Kennedy | 85 | Operativos de alimentos y bebidas alcohólicas | 12 | 12 | 12 |
| Octubre de 2025 | Kennedy | 87 | Expendios minoristas | 84 | 81 | 81 |

| MES | LOCALIDAD | CODIGO INTERVENCION | NOMBRE INTERVENCIÓN | META PROGRAMADA | META EJECUTADA | META VERIFICADA POR EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Octubre de 2025 | Kennedy | 89 | Expendio o almacenamiento de carne y/o productos cárnicos comestibles | 69 | 69 | 69 |
| Octubre de 2025 | Kennedy | 90 | Cafeterías, panaderías, fruterías | 89 | 89 | 89 |
| Octubre de 2025 | Kennedy | 94 | Depósitos de alimentos y bebidas | 15 | 15 | 15 |
| Octubre de 2025 | Kennedy | 95 | Depósitos de bebidas alcohólicas | 4 | 4 | 4 |
| Octubre de 2025 | Kennedy | 96 | Expendios de pescado y productos de mar | 3 | 3 | 3 |
| Octubre de 2025 | Kennedy | 97 | Expendios de bebidas alcohólicas | 139 | 139 | 139 |
| Octubre de 2025 | Kennedy | 99 | Supermercados - Hipermercados - Grandes superficies | 10 | 10 | 10 |
| Octubre de 2025 | Kennedy | 104 | Restaurantes, cevicherías y comidas rápidas | 268 | 267 | 267 |
| Octubre de 2025 | Kennedy | 1202 | Plazas de mercado Fontibón, Kennedy y Ferias | 1 | 1 | 1 |
| Octubre de 2025 | Kennedy | 1248 | Visita IVC otorgar autorización sanitaria expendio o almacenamiento de carne y/o productos cárnicos comestibles | 1 | 1 | 1 |
| Octubre de 2025 | Kennedy | 1250 | Operativos apoyo espacio público y otros | 2 | 2 | 2 |

| MES | LOCALIDAD | CODIGO INTERVENCION | NOMBRE INTERVENCIÓN | META PROGRAMADA | META EJECUTADA | META VERIFICADA POR EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Octubre de 2025 | Kennedy | 1946 | Supermercados intermedios | 18 | 18 | 18 |
| Octubre de 2025 | Kennedy | 2016 | Vigilancia a Publicidad | 3 | 3 | 3 |
| Noviembre de 2025 | Kennedy | 85 | Operativos de alimentos y bebidas alcohólicas | 7 | 7 | 7 |
| Noviembre de 2025 | Kennedy | 87 | Expendios minoristas | 95 | 95 | 95 |
| Noviembre de 2025 | Kennedy | 89 | Expendio o almacenamiento de carne y/o productos cárnicos comestibles | 79 | 79 | 79 |
| Noviembre de 2025 | Kennedy | 90 | Cafeterías, panaderías, fruterías | 99 | 99 | 99 |
| Noviembre de 2025 | Kennedy | 94 | Depósitos de alimentos y bebidas | 15 | 15 | 15 |
| Noviembre de 2025 | Kennedy | 95 | Depósitos de bebidas alcohólicas | 4 | 4 | 4 |
| Noviembre de 2025 | Kennedy | 96 | Expendios de pescado y productos de mar | 3 | 3 | 3 |
| Noviembre de 2025 | Kennedy | 97 | Expendios de bebidas alcohólicas | 168 | 168 | 168 |
| Noviembre de 2025 | Kennedy | 99 | Supermercados - Hipermercados - Grandes superficies | 8 | 8 | 8 |
| Noviembre de 2025 | Kennedy | 104 | Restaurantes, cevicherías y comidas rápidas | 371 | 354 | 354 |
| Noviembre de 2025 | Kennedy | 1202 | Plazas de mercado Fontibón, Kennedy y Ferias | 1 | 1 | 1 |

| MES | LOCALIDAD | CODIGO INTERVENCION | NOMBRE INTERVENCIÓN | META PROGRAMADA | META EJECUTADA | META VERIFICADA POR EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Noviembre de 2025 | Kennedy | 1248 | Visita IVC otorgar autorización sanitaria expendio o almacenamiento de carne y/o productos cárnicos comestibles | 1 | 1 | 1 |
| Noviembre de 2025 | Kennedy | 1249 | Inspección IVC otorgar autorización sanitaria vehículos transportadores de carne y productos cárnicos comestibles | 2 | 2 | 2 |
| Noviembre de 2025 | Kennedy | 1250 | Operativos apoyo espacio público y otros | 2 | 2 | 2 |
| Noviembre de 2025 | Kennedy | 1946 | Supermercados intermedios | 18 | 18 | 18 |
| Noviembre de 2025 | Kennedy | 2016 | Vigilancia a Publicidad | 3 | 3 | 3 |
| Diciembre de 2025 | Kennedy | 85 | Operativos de alimentos y bebidas alcohólicas | 10 | 10 | 10 |
| Diciembre de 2025 | Kennedy | 87 | Expendios minoristas | 95 | 91 | 91 |
| Diciembre de 2025 | Kennedy | 89 | Expendio o almacenamiento de carne y/o productos cárnicos comestibles | 80 | 80 | 80 |
| Diciembre de 2025 | Kennedy | 90 | Cafeterías, panaderías, fruterías | 95 | 86 | 86 |
| Diciembre de 2025 | Kennedy | 94 | Depósitos de alimentos y bebidas | 15 | 15 | 15 |
| Diciembre de 2025 | Kennedy | 95 | Depósitos de bebidas alcohólicas | 4 | 4 | 4 |
| Diciembre de 2025 | Kennedy | 96 | Expendios de pescado y productos de mar | 3 | 2 | 2 |

| MES | LOCALIDAD | CODIGO INTERVENCION | NOMBRE INTERVENCIÓN | META PROGRAMADA | META EJECUTADA | META VERIFICADA POR EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Diciembre de 2025 | Kennedy | 97 | Expendios de bebidas alcohólicas | 155 | 149 | 149 |
| Diciembre de 2025 | Kennedy | 99 | Supermercados - Hipermercados - Grandes superficies | 8 | 8 | 8 |
| Diciembre de 2025 | Kennedy | 104 | Restaurantes, cevicherías y comidas rápidas | 365 | 336 | 336 |
| Diciembre de 2025 | Kennedy | 1202 | Plazas de mercado Fontibón, Kennedy y Ferias | 1 | 1 | 1 |
| Diciembre de 2025 | Kennedy | 1780 | Acciones de Cierre Alimentos | 54.538 | 0 | 0 |
| Diciembre de 2025 | Kennedy | 1946 | Supermercados intermedios | 18 | 18 | 18 |
| Diciembre de 2025 | Kennedy | 2016 | Vigilancia a Publicidad | 3 | 3 | 3 |

Fuente: Informe de gestión periodo del 01 de octubre al 31 de diciembre de 2025, Subred Sur Occidente E.S.E

**ACCION DE BIENESTAR: Educación para la salud pública. Vigilancia de la salud ambiental**

| MES | LOCALIDAD | CODIGO INTERVENCION | NOMBRE INTERVENCIÓN | META PROGRAMADA | META EJECUTADA | META VERIFICADA POR EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Octubre de 2025 | Kennedy | 1864 | Fortalecimiento de capacidades en buenas Prácticas de Manufactura | 3 | 3 | 3 |
| Noviembre de 2025 | Kennedy | 1864 | Fortalecimiento de capacidades en buenas Prácticas de Manufactura | 3 | 3 | 3 |
| Diciembre de 2025 | Kennedy | 1864 | Fortalecimiento de capacidades en buenas Prácticas de Manufactura | 3 | 3 | 3 |

Fuente: Informe de gestión periodo 01 de octubre al 31 de diciembre de 2025, Subred Sur Occidente E.S.E

**EJECUCION PROGRAMATICA POR SUBSISTEMAS-VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA**

| Código Acción de Bienestar en PPP y lineamiento | Acción de Bienestar con subsistemas | Periodo | Localidad XX | | Localidad XX | | Localidad XX | | Localidad XX | | Localidad XX | | Localidad XX | | Subred | | peso Porcentual |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Ejecutado | Revisado | Ejecutado | Revisado | Ejecutado | Revisado | Ejecutado | Revisado | Ejecutado | Revisado | Ejecutado | Revisado | Ejecutado | Revisado | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Esta información no aplica para vigilancia de la salud ambiental

## 3. MATRIZ INSUMOS ANEXOS 6 Y 8

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

| INSUMOS | CANTIDAD | SOPORTE PRESENTADO POR LA SUBRED |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| **TRANSPORTE** | **CANTIDAD** | **SOPORTE PRESENTADO POR LA SUBRED** |
| | | |
| | | |

*Teniendo en cuenta que la matriz de insumos del componente de salud ambiental en la Línea de Alimentos sanos y seguros es transversal a la línea, el resultado de la verificación de insumos presentados por la Subred Sur Occidente para el periodo del 01 de octubre al 31 de diciembre de 2025 se encuentra descrito en el ítem 3 – Matriz Insumos anexo 6 y 8, del acta de seguimiento retrospectivo del profesional Equipo de apoyo a la supervisión – Irma Inés Pérez.*

## 4. GESTION DOCUMENTAL.

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

*"Teniendo en cuenta que la gestión documental relacionada con las acciones de VSA es transversal a todo el proceso, el resultado de la verificación de esta junto con los soportes de cada ítem; para el periodo del 01 de octubre al 31 de diciembre del 2025 se encuentra descrito en el ítem 4 – Gestión Documental del acta de seguimiento retrospectivo del profesional del equipo de apoyo a la supervisión Iván Garzón."*

**5. LISTA DE CHEQUEO:**

*Nota: en el acta de cierre del seguimiento al convenio interadministrativo GSP -PSPIC N°* 8388233 *- 2025, se adjuntan en medio magnético las listas de chequeo por Acción Integral-Integrada / Proceso Integral E Integrado/ Acción de Bienestar / Entorno/ Proceso Transversal y/o procesos transversales, por cada uno de los productos/intervenciones objeto de seguimiento revisadas por el equipo de apoyo a la supervisión*.

*Carpeta No 12 – Proceso Integral Integrado VSA, archivo 12_4_LC_2, con los códigos 247- Acciones de Fiscalización y Aseguramiento Sanitario y 249-Educación para la Salud Pública - Vigilancia de la Salud Ambiental con 26 folios.*

**6. HALLAZGOS Y/O OBSERVACIONES DEL SEGUIMIENTO:**

**Hallazgos:**

**Localidad: Kennedy**

**Mes: octubre de 2025:**

**Hallazgos de Incumplimiento de los lineamientos técnicos:**

En la intervención, “En la intervención, “90- **Cafeterías, panaderías, fruterías”,** se evidenció hallazgo en un acta:

1. El establecimiento El Palacio del ponqué N bajo acta AS02C152748, ID 498005, del 20 de octubre de 2025, se encuentra en la base de datos de priorizados del equipo de Fortalecimiento en la estrategia de Autorregulación; sin embargo, se evidencia que el establecimiento fue intervenido en acciones de IVC donde al verificar el acta se observa que en la hoja 1 en el apartado Motivo de la visita se seleccionó “Programación”, incumpliendo con lo establecido en el documento: “Anexo 1. Fortalecimiento Estrategia Autorregulación”, por ser intervenido desde IVC sin un sustento de los motivos técnicos. Es de precisar que esta visita de IVC generó para el equipo de Autorregulación visita fallida.

En la intervención, “En la intervención, “104- **Restaurantes, cevicherías y comidas rápidas”,** se evidenció hallazgo en un acta:

1.Acta AS02C152946, ID 652443, de fecha 08/10/2025, establecimiento Sandwich Gourmet Kennedy. El ítem 5.4 Control integrado de plagas se calificó como Inaceptable (I) con el hallazgo "*se evidencia presencia de vector plagas cucarachas vivas y muertas en varias partes del establecimiento, almacenamiento, debajo y detrás de equipos”*; sin embargo, no se marcó la casilla de Critico, incumpliendo lo establecido en la Guía para diligenciamiento de actas del Invima, la cual define que: “*Los aspectos a verificar que no contemplan la calificación de AR, son considerados críticos y deben ser identificados como tal en la casilla correspondiente*.”, como es el caso de este ítem.

**Hallazgos de Aplicativo SIVIGILA DC:**

En la intervención “87- **Expendios minoristas”**, se evidenció hallazgo de inconsistencia del soporte físico Vs lo digitado en el aplicativo SIVIGILA D.C en 1 acta, lo cual se describe a continuación; sin embargo, el reporte de la glosa generada se evidencia en el acta de la Gerencia para la vigilancia de la Salud Ambiental del profesional del equipo de apoyo a la Supervisión de Iván Garzón:

1.Acta AS04C047362, ID 438966, de fecha 16/10/2025, establecimiento Rancho Víveres Tatiana. Al establecimiento se le aplicó medida sanitaria de destrucción bajo acta MH05C006425 donde se evidencia registro del producto "*Obleas con dulce de caramelo blando sabor artificial a sandia*" con código 5.2.2.1; sin embargo, en aplicativo SIVIGILA DC se digitó como Caramelos duros con código 5.2.1.1.

En la intervención “90- **Cafeterías, panaderías, fruterías”**, se evidenció hallazgo de inconsistencia del soporte físico Vs lo digitado en el aplicativo SIVIGILA D.C en 1 acta, lo cual se describe a continuación; sin embargo, el reporte de la glosa generada se evidencia en el acta de la Gerencia para la vigilancia de la Salud Ambiental del profesional del equipo de apoyo a la Supervisión de Iván Garzón:

1.Acta AS02C148954, ID 400434, de fecha16/10/2025, establecimiento Panadería Que Buen Pan. En el acta física de IVC y de medida sanitaria, se registró NIT: 10**3**0542031-4; sin embargo, en el aplicativo SIVIGILA DC, se digitó 10**8**0542031-4.

**Mes: noviembre de 2025:**

**Hallazgos de Incumplimiento de los lineamientos técnicos:**

En la intervención, “En la intervención, “1250- **Operativos apoyo espacio público y otros”,** se evidenció hallazgo en un acta:

1.Acta SA03C017015, de fecha 25/11/2025, se observa que el acta se encuentra firmada por un solo colaborador de perfil de Tecnólogo en saneamiento ambiental, faltando dos 2 perfiles de Tecnólogo de acuerdo con lo establecido en los Estándares de la línea; el líder manifiesta que solo pudo asistir un colaborador por falta de claridad en la hora solicitada para el desarrollo de la actividad por parte de la entidad que solicitó el apoyo. Es de precisar que la glosa se calcula para las 12 horas de los 2 colaboradores del perfil faltante Tecnólogo; teniendo en cuenta que de acuerdo con lo definido en los Estándares son 6 horas para la intervención con la participación de 3 Tecnólogos.

**Hallazgos de Aplicativo SIVIGILA DC:**

En la intervención “89- **Expendio o almacenamiento de carne y/o productos cárnicos comestibles”**, se evidenció hallazgo de inconsistencia del soporte físico Vs lo digitado en el aplicativo SIVIGILA D.C en 1 acta, lo cual se describe a continuación; sin embargo, el reporte de la glosa generada se evidencia en el acta de la

Gerencia para la vigilancia de la Salud Ambiental del profesional del equipo de apoyo a la Supervisión de Iván Garzón:

1.ActaAS21C013968, ID 418443, de fecha 10/11/2025, establecimiento El gourmet de las carnes. En el apartado VI. Observaciones, se registró nota aclaratoria "*Se aclara primer apellido de quien firma: Leiva*"; sin embargo, en el aplicativo SIVIGILA DC se digitó como "Laiva".

En la intervención "90- **Cafeterías, panaderías, fruterías"**, se evidenció hallazgo de inconsistencia del soporte físico Vs lo digitado en el aplicativo SIVIGILA D.C en 2 actas, lo cual se describe a continuación; sin embargo, el reporte de la glosa generada se evidencia en el acta de la Gerencia para la vigilancia de la Salud Ambiental del profesional del equipo de apoyo a la Supervisión de Iván Garzón:

1.Acta AS02C152391, ID 438230, de fecha 06/11/2025, establecimiento panadería y pastelería Luciana. En el acta de IVC hoja 6 apartado II. Concepto sanitario, se registró % de cumplimiento "52.5"; sin embargo, en aplicativo SIVIGILA DC se digitó "52.20".

2. Acta AS02C154153, ID 847366, de fecha11/11/2025, establecimiento cafetería El Anciano. En el acta física de IVC se registró en el apartado VII Notificación del acta por parte del establecimiento a "Carol Andrea Piñeros" y en la hoja 1 en el apartado de Cedula del establecimiento en dirección se registró "Cl 2A sur 73B 97 LC 2"; sin embargo, en el aplicativo SIVIGILA DC, se digitó como "Carola Driana Piñeros" y en la dirección se digitó solo "CL 2A SUR 73B 97" faltando LC2.

En la intervención "104- **Restaurantes, cevicherías y comidas rápidas"**, se evidenció hallazgo de inconsistencia del soporte físico Vs lo digitado en el aplicativo SIVIGILA D.C en 1 acta, lo cual se describe a continuación; sin embargo, el reporte de la glosa generada se evidencia en el acta de la Gerencia para la vigilancia de la Salud Ambiental del profesional del equipo de apoyo a la Supervisión de Iván Garzón:

1. Acta AS02C153834, ID 803981, de fecha 22/11/2025, establecimiento Tatis Gourmet. En el acta física de IVC y de medida sanitaria hoja 1, se registró X en el apartado si presenta matricula mercantil con el registro de matrícula "3706816"; sin embargo, en el aplicativo SIVIGILA DC, se digitó en este ítem "8888" (no tiene).

**Mes: diciembre de 2025:**

**Hallazgos de Incumplimiento de los lineamientos técnicos:**

En la intervención, "En la intervención, "89- **Expendio o almacenamiento de carne y/o productos cárnicos comestibles",** se evidenció hallazgo en dos actas:

1. Acta AS21C013879, ID 613056, de fecha 02/12/2025, establecimiento Carnes Lizeth. Ítem 6.1 Condiciones del área de desposte o sección de desprese, se calificó como aceptable (A) con la observación "*No realiza desposte*"; sin embargo, no se marcó la casilla de NA incumpliendo con lo establecido en la guía de diligenciamiento de actas del Invima.

2. Acta AS21C013882, ID 723902, de fecha 02/12/2025, establecimiento CHPM. Ítems 4.3 Empaque y etiquetado y 6.1 Condiciones del área de desposte o sección de desprese, se calificaron como aceptable (A) con las observaciones "*No realiza empaque ni etiquetado*" y "*No realiza desposte*" respectivamente; sin embargo, no se marcó las casillas de NA incumpliendo con lo establecido en la guía de diligenciamiento de actas del Invima.

En la intervención, "En la intervención, "104- **Restaurantes, cevicherías y comidas rápidas",** se evidenció hallazgo en un acta:

1. Acta AS02C154598, ID652722, de fecha 12/12/2025, establecimiento Paisanos del Guamo Tolima restaurante y venta de tamales, el man. En la hoja 6 en el apartado II. Concepto sanitario no se seleccionó con (X) el concepto sanitario a emitir de acuerdo al porcentaje de cumplimiento obtenido de 60%.

**Hallazgos de Aplicativo SIVIGILA DC:**

En la intervención "85- **Operativos de alimentos y bebidas alcohólicas"**, se evidenció hallazgo de inconsistencia del soporte físico Vs lo digitado en el aplicativo SIVIGILA D.C en 1 acta, lo cual se describe a continuación; sin embargo, el reporte de la glosa generada se evidencia en el acta de la Gerencia para la vigilancia de la Salud Ambiental del profesional del equipo de apoyo a la Supervisión de Iván Garzón:

1. Acta AS15C019212, ID 497856, de fecha 26/12/2025, establecimiento Surtimayorista Corabastos. Se evidencia en el aplicativo SIVIGILA DC se digitó con fecha del 23/12/2025.

En la intervención "90- **Cafeterías, panaderías, fruterías"**, se evidenció hallazgo de inconsistencia del soporte físico Vs lo digitado en el aplicativo SIVIGILA D.C en 1 acta, lo cual se describe a continuación; sin embargo, el reporte de la glosa generada se evidencia en el acta de la Gerencia para la vigilancia de la Salud Ambiental del profesional del equipo de apoyo a la Supervisión de Iván Garzón:

1. Acta AS02C154159, ID 770252, de fecha 02/12/2025, establecimiento Cami Repostería. En acta de IVC y de medida sanitaria en el apartado del número de documento del propietario se registró "1030**606**390"; sin embargo; en el aplicativo SIVIGILA DC, se digitó "1030**66**390".

En la intervención "104- **Restaurantes, cevicherías y comidas rápidas"**, se evidenció hallazgo de inconsistencia del soporte físico Vs lo digitado en el aplicativo SIVIGILA D.C en 2 actas, lo cual se describe a continuación; sin embargo, el reporte de la glosa generada se evidencia en el acta de la Gerencia para la vigilancia de la Salud Ambiental del profesional del equipo de apoyo a la Supervisión de Iván Garzón:

1. Acta AS02C154026, ID 340318, de fecha 19/12/2025, establecimiento Restaurante Sopitas Parrilla. En el acta física de aplicación de la medida sanitaria de clausura temporal total MH06C010836, se registró en el cargo de la persona que atiende la visita como "propietario"; sin embargo, en el aplicativo SIVIGILA DC, no se digitó el cargo.

2. Acta AS02C156203, ID 740055, de fecha 20/12/2025, establecimiento La Salchipaperia D.C Sas. En el acta física de aplicación de la medida sanitaria de clausura temporal total MH06C010566, se registró en el cargo de la persona que atiende la visita como “encargado”; sin embargo, en el aplicativo SIVIGILA DC, no se digitó el cargo.

**Observaciones:**

Se indaga a la subred si para el convenio en seguimiento del 01 de octubre al 31 de diciembre de 2025, cuentan con soportes adicionales a lo que se encuentra reportado como ejecutado en el informe de Gestión para los productos e intervenciones reportadas en la presente acta, a lo cual la Subred manifiesta que cuenta con soportes adicionales relacionados así:

| Localidad | MES | Intervención | Cantidad |
|---|---|---|---|
| Kennedy | Diciembre de 2025 | 85- Operativos de alimentos y bebidas | 4 |
| | | 89- Expendio o almacenamiento de carne y/o productos cárnicos comestibles | 18 |
| | | 93- Comedores comunitarios | 2 |
| | | 99-Supermercados - Hipermercados - Grandes superficies | 1 |
| | | 115-Operativos de carnes y productos cárnicos comestibles | 1 |
| | | 1248- Visita IVC otorgar autorización sanitaria expendio o almacenamiento de carne y/o productos cárnicos comestibles | 2 |
| | | 1250-Operativos apoyo espacio público y otros | 1 |
| **Total** | | | **29** |

En el cumplimiento del cronograma de seguimiento del convenio interadministrativo de la Gestión de la Salud Pública y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas GSP PSPIC No. 8388233 - 2025, suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE para la localidad de Kenendy, se realizó conteo y sellado del 100% de los soportes de las metas ejecutadas y relacionadas en los informes de gestión para la Línea Alimentos Sanos y Seguros.

**7. PLANES DE MEJORA:** se genera plan de mejora SI____ NO **_X____**

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

**8. SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORA:** SI____ NO **__X__**

| Acción de Bienestar / Intervención: Registrar Número, Registrar nombre completo | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **HALLAZGOS EN SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO/CAMPO** | **ACCIONES DE MEJORA** | **FECHA INICIO** | **FECHA DE TERMINACIÓN** | **FECHA -CICLO Y No. SEGUIMIENTO** | **AVANCE DEL PLAN DE MEJORA** | **ESTADO DEL PLAN DE MEJORA** | **CUMPLE SI/NO** |
| | P | | | | | | |

| Acción de Bienestar / Intervención: Registrar Número, Registrar nombre completo | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **HALLAZGOS EN SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO/CAMPO** | **ACCIONES DE MEJORA** | | **FECHA INICIO** | **FECHA DE TERMINACIÓN** | **FECHA -CICLO Y No. SEGUIMIENTO** | **AVANCE DEL PLAN DE MEJORA** | **ESTADO DEL PLAN DE MEJORA** | **CUMPLE SI/NO** |
| | H | | | | | | | |
| | V | | | | | | | |
| | A | | | | | | | |

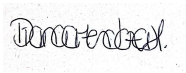
**9. GLOSAS:** se genera glosa SI ___X____ NO_____

| No. De glosa | Mes de Afectación | Acción de Bienestar/ Intervención | Localidad | Criterio de Glosa | Motivo De La Glosa |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | Octubre 2025 | 90- Cafeterías, panaderías, fruterías | Kennedy | G3-1 | Se genera **glosa del 100% del valor de cada intervención POR INCUMPLIMIENTO DE ANEXO 6 LINEAMIENTOS TÉCNICOS DE LA GESTIÓN DE LA SALUD PUBLICA GSP Y DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC Y MÓDULO DE ESTÁNDARES - SIVIGILA D.C,** ya que se evidenció lo siguiente en (1) Acta:<br><br>1. El establecimiento El Palacio del ponqué N bajo acta AS02C152748, ID 498005, del 20 de octubre de 2025, se encuentra en la base de datos de priorizados del equipo de Fortalecimiento en la estrategia de Autorregulación; sin embargo, se evidencia que el establecimiento fue intervenido en acciones de IVC donde al verificar el acta se observa que en la hoja 1 en el apartado Motivo de la visita se seleccionó “Programación”, incumpliendo con lo establecido en el documento: “Anexo 1. Fortalecimiento Estrategia Autorregulación”, por ser intervenido desde IVC sin un sustento de los motivos técnicos. Es de precisar que esta visita de IVC generó para el equipo de Autorregulación visita fallida. |
| **2** | Octubre 2025 | 104- Restaurantes, cevicherías y comidas rápidas | Kennedy | G3-1 | Se genera **glosa del 100% del valor de cada intervención POR INCUMPLIMIENTO DE ANEXO 6 LINEAMIENTOS TÉCNICOS DE LA GESTIÓN DE LA SALUD PUBLICA GSP Y DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC Y MÓDULO DE ESTÁNDARES - SIVIGILA D.C** ya que se evidenció lo siguiente en (1) Acta:<br><br>1.Acta AS02C152946, ID 652443, de fecha 08/10/2025, establecimiento Sandwich Gourmet Kennedy. El ítem 5.4 Control integrado de plagas se calificó como Inaceptable (I) con el hallazgo "se evidencia presencia de vector plagas cucarachas vivas y muertas en varias partes del establecimiento, almacenamiento, debajo y detrás de equipos”; sin embargo, no se marcó la casilla de Critico, incumpliendo lo establecido en la Guía para diligenciamiento de actas del Invima, la cual define que: “Los aspectos a verificar que no contemplan la calificación de AR, son considerados críticos y deben ser identificados como tal en la casilla correspondiente.”, como es el caso de este ítem. |
| **3** | Noviembre de 2025 | 1250- Operativos apoyo espacio público y otros | Kennedy | G3-1 | Se genera **glosa del 100% del valor de cada intervención POR INCUMPLIMIENTO DE ANEXO 6 LINEAMIENTOS TÉCNICOS DE LA GESTIÓN DE LA SALUD PUBLICA GSP** |

| No. De glosa | Mes de Afectación | Acción de Bienestar/ Intervención | Localidad | Criterio de Glosa | Motivo De La Glosa |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | **Y DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC Y MÓDULO DE ESTÁNDARES - SIVIGILA D.C, en lo referente a: "*En los casos en que la intervención presenta un estándar presupuestal al mes y se requiera la participación según lineamiento o módulo de estándares SIVIGILA DC de uno o varios perfiles, y falte alguno de estos, se generara glosa del 100% de las horas del perfil faltante relacionado en la TABLA DE COSTOS- Columna para urbano- Columna VALOR MES (UDC) URBANO…*",** lo anterior debido a que se evidenció lo siguiente en (1) Acta:<br><br>1.Acta SA03C017015, de fecha 25/11/2025, se observa que el acta se encuentra firmada por un solo colaborador de perfil de Tecnólogo en saneamiento ambiental, faltando dos 2 perfiles de Tecnólogo de acuerdo con lo establecido en los Estándares de la línea; el líder manifiesta que solo pudo asistir un colaborador por falta de claridad en la hora solicitada para el desarrollo de la actividad por parte de la entidad que solicitó el apoyo. Es de precisar que la glosa se calcula para las 12 horas de los 2 colaboradores del perfil faltante Tecnólogo; teniendo en cuenta que de acuerdo con lo definido en los Estándares son 6 horas para la intervención con la participación de 3 Tecnólogos. |
| **4** | Diciembre de 2025 | 89- Expendio o almacenamiento de carne y/o productos cárnicos comestibles | Kennedy | G3-1 | Se genera **glosa del 100% del valor de cada intervención POR INCUMPLIMIENTO DE ANEXO 6 LINEAMIENTOS TÉCNICOS DE LA GESTIÓN DE LA SALUD PUBLICA GSP Y DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC Y MÓDULO DE ESTÁNDARES - SIVIGILA D.C** ya que se evidenció lo siguiente en (2) Actas:<br><br>1. Acta AS21C013879, ID 613056, de fecha 02/12/2025, establecimiento Carnes Lizeth. Ítem 6.1 Condiciones del área de desposte o sección de desprese, se calificó como aceptable (A) con la observación "No realiza desposte"; sin embargo, no se marcó la casilla de NA incumpliendo con lo establecido en la guía de diligenciamiento de actas del Invima.<br><br>2. Acta AS21C013882, ID 723902, de fecha 02/12/2025, establecimiento CHPM. Ítems 4.3 Empaque y etiquetado y 6.1 Condiciones del área de desposte o sección de desprese, se calificaron como aceptable (A) con las observaciones "No realiza empaque ni etiquetado" y "No realiza desposte" respectivamente; sin embargo, no se marcó las casillas de NA incumpliendo con lo establecido en la guía de diligenciamiento de actas del Invima. |
| **5** | Diciembre de 2025 | 104- Restaurantes, cevicherías y comidas rápidas | Kennedy | G3-1 | Se genera **glosa del 100% del valor de cada intervención POR INCUMPLIMIENTO DE ANEXO 6 LINEAMIENTOS TÉCNICOS DE LA GESTIÓN DE LA SALUD PUBLICA GSP Y DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC Y MÓDULO DE ESTÁNDARES - SIVIGILA D.C** ya que se evidenció lo siguiente en (1) Acta: |

| No. De glosa | Mes de Afectación | Acción de Bienestar/ Intervención | Localidad | Criterio de Glosa | Motivo De La Glosa |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 1. Acta AS02C154598, ID652722, de fecha 12/12/2025, establecimiento Paisanos del Guamo Tolima restaurante y venta de tamales, el man. En la hoja 6 en el apartado II. Concepto sanitario no se seleccionó con (X) el concepto sanitario a emitir de acuerdo al porcentaje de cumplimiento obtenido de 60%. |

Firma de quienes participaron en el proceso de seguimiento.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | ENTIDAD | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Judy Marcela López Guerrero | Coordinadora GSP - PSPIC | Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. |  |
| 2 | Daniel Castillo Caicedo | Referente Técnico Vigilancia de la Salud Ambiental | Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. |  |
| 3 | Diana Constanza Mendoza Herrera | Líder Operativo Línea de Alimentos sanos y seguros | Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. |  |
| 4 | Doraangela Suarez Monzón | Profesional equipo de apoyo a la supervisión SDS-SSSP | Secretaria Distrital de Salud |  |
| 5 | Freddy Vicente Nieto Moreno | Líder Equipo Apoyo a la Supervisión - SDS SSSP | Secretaria Distrital de Salud |  Firmado digitalmente por Freddy Vicente Nieto |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |

**Evaluación y cierre del seguimiento**

| ¿Se logró el objetivo? | Observaciones (si aplica) |
|---|---|
| **Sí** [X] **No** [ ] | **Observaciones de la Subred Sur Occidente:**<br><br>"*Se informa que no se aceptan las glosas generadas a los soportes relacionados a continuación, ya que, a pesar de lo evidenciado, las intervenciones se realizaron con oportunidad y calidad, además estos hallazgos se presentaron debido a un error humano al momento de ser diligenciados. Cabe anotar que, como parte de las acciones de mejora a implementar, se realizará la retroalimentación con los colaboradores responsables y se adelantarán las medidas correctivas necesarias para evitar así su reincidencia*." |

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