| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social | **PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS<br>FORMATO ACTA DE VISITA DE SEGUIMIENTO EN CAMPO COMPONENTE ADMINISTRATIVO<br>CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2025** | FORMATO NO CONTROLADO<br>PAGINA 1 de 8 |
|---|---|---|

| Fecha de Visita | 4 | 3 | 2026 | Hora Inicio | 10:35 AM | Hora Finalización | 3:40 PM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA**

**1. Identificación**

**Nº Convenio/Vigencia:** 7903-2025 **Nombre Asociado:** FUNDACIÓN MANOS UNIDAS DE COLOMBIA

**Nombre Comedor Comunitario:** 113332-Comedor Comunitario-La Giralda **Fecha Inicio:** 2/05/2025 **Fecha Terminación:** 21/03/2026

**Nombre Responsable del Servicio:** CARLOS ALBERTO VARGAS LAITON

**2. Ubicación**

**Localidad:** FONTIBON **Barrio:** VERSALLES **Dirección:** CALLE 22 J 108 - 28

**Tel:** 601-3052521 3223769658 **Correo Electrónico:** LAGIRALDA7903-2025@outlook.com

**3. Cobertura**

**Cobertura Diaria Contratada:** 400 **Nº Personas Beneficiarias en estado En Atención:** 388

**Personas Beneficiarias Autorizadas por Plan de Compras:** 400 **Total Asistencia Día:** 350 **Total Histórico Asistencia:**

**Capitulo B. COMPROMISOS COMPONENTE ADMINISTRATIVO**

**Categoría 1: Comunicación Estratégica**

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 1 | Publica en un lugar visible del Comedor Comunitario, en tamaño mínimo de un (1) pliego, la información básica del servicio referida a: Nombre, dirección y teléfono del Comedor Comunitario, objetivo del servicio, horario de prestación del servicio, componentes de la atención (Alimentación, nutrición y salubridad, Ambiental y Administrativo), nombre del profesional responsable de servicio, nombre del/la profesional en nutrición y dietética y nombre del auxiliar administrativo. | C [X] NC [ ] |

**Categoría 2: Requerimientos para el Manejo de la Información**

**2.1. Infraestructura Tecnológica**

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variables | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Cuenta con una UPS de uso exclusivo del equipo de cómputo de registro y los equipos asociados a la conexión a internet (Router), cuando estos sean de escritorio (1), de manera que permita realizar un apagado correcto de la CPU para evitar daños en los mismos y la cual cumpla con las siguientes características:<br><br>▪ Capacidad de potencia de salida de 1000 VA o superior.<br>▪ Baterías y autonomía<br>▪Tipo de batería sellada sin necesidad de mantenimiento.<br>▪ Tiempo respaldo de energía interrumpible de 15 a 20 minutos. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 3 | Cuenta con (2) equipos de cómputo (para el registro de informacion en el sistema misional SIRBE y para la sistematización de actividades del Comedor Comunitario), cumplen con los requisitos para la instalación, funcionamiento y acceso a los sistemas y aplicativos de la SDIS, de acuerdo con las características técnicas mínimas establecidas en el anexo técnico. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | Cuenta con conexión a internet, de mínimo 50 Mb/s de bajada, 2 Mb/s de subida como mínimo tecnología ADSL o una tecnología superior.<br>En caso de no contar con conexión a internet (cobertura) con las características antes mencionadas, presenta certificación de no disponibilidad emitida por prestador del servicio de internet y emplea solución de conectividad de menores especificaciones mediante tecnología móvil, como mínimo 4G.<br><br>**Operador: CLARO**<br>**Plan: 900 MB** | C [X] NC [ ] | 5 | El Asociado garantiza que el responsable del servicio y el auxiliar administrativo del Comedor Comunitario encargados de realizar el registro de información de la operación del servicio, cuentan con los conocimientos básicos de ofimática relacionados en el anexo tecnico. | C [X] NC [ ] |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Realiza mantenimiento preventivo a los equipos de cómputo, en periodos no mayores a dos (2) meses y actualiza el antivirus de manera permanente por los medios idóneos.<br>**Fecha Mantenimiento: 14/03/2026** | C [X] NC [ ] NA [ ] | 7 | Reporta situaciones imprevistas o dificultades que puedan afectar el registro de información en el sistema SIRBE:<br>▪ Envia solicitud por los medios indicados por la SDIS, en la que se señale la actividad que se estaba realizando en el aplicativo anexando evidencias del error presentado (capturas de pantalla).<br>▪ En caso de que se afecte el registro de asistencia diaria, ceñirse al Lineamiento para autorizar el registro de asistencia de los (las) participantes del servicio Comedores Comunitarios por fuera del horario establecido (LIN-PSS-036) vigente. | C [ ] NC [ ] NA [X] |

**2.2. Registro de Información**

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 8 | Solicita autorización a la supervisión o interventoría para registrar la información dando estricto cumplimiento a lo contemplado en el Lineamiento para autorizar el registro de asistencia de los (las) participantes del servicio Comedores Comunitarios por fuera del horario establecido (LIN-PSS-036) o el que haga sus veces. | C [ ] NC [ ] NA [X] |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 9 | El número de personas beneficiarias registradas en el Módulo Asistencias - SIRBE Web es acorde al número de personas beneficiarias registradas en la planilla de asistencia. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| Hora de Registro | Número de Registros en Módulo Asistencias | Número de Registros en Planilla |
|---|---|---|
| **12 m** | 121 | 127 |
| **1:00 p. m.** | 191 | 199 |
| **2:00 p. m.** | 272 | 277 |
| **3:15 p. m.** | 342 | 342 |
| **3:30 p. m.** | 350 | 350 |
| **Total** | 350 | 350 |

**Categoría 3: Trámite a Requerimientos de la Ciudadanía**

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variables | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Cuenta con un buzón de sugerencias hermético, ubicado en un lugar visible del Comedor Comunitario, de fácil acceso para los participantes y en el cual se dispone de los formatos definidos “Yo Opino” y un bolígrafo. | C [X] NC [ ] | 11 | Cuenta con Formato de Apertura de Buzón de Sugerencias diligenciado por el profesional local del proyecto 7953, de conformidad con lo establecido en los lineamientos vigentes. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 12 | El Asociado, en el marco de la implementación del Procedimiento Trámite de Peticiones Ciudadanas en la Secretaría Distrital de Integración Social (PCD-ATC-003) vigente, da respuesta a las solicitudes de información remitidas por la SDIS, en los tiempos y condiciones señalados por esta. | C [ ] NC [ ] NA [X] |

**Categoría 4. Bienes entregados a Asociados que prestan el servicio en infraestructura propia de la SDIS**

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 13 | El Asociado adelanta las acciones establecidas en el numeral 5.4.4. del anexo tecnico del servicio Comedores Comunitarios, en caso de presentarse daño o hurto de los bienes entregados por la SDIS en calidad de prestamo (Únicamente para las unidades que operan en inmuebles de propiedad de la SDIS). | C [ ] NC [ ] NA [X] |

**Categoría 5. Seguridad y Salud en el Trabajo**

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 14 | Presenta certificados de afiliación del talento humano a la Administradora de Riesgos Laborales – ARL, de acuerdo con la legislación vigente y la clasificación de riesgos señalada en el anexo técnico. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 15 | El Asociado presenta a la SDIS, dentro de los primeros (60) días calendario contados a partir de la firma del acta de inicio, los documentos de la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SGSST, de acuerdo con lo señalado en el anexo técnico (Ver lista de chequeo) | C [X] NC [ ] NA [ ] |

**Categoría 6. Ambientes Adecuados y Seguros**

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 16 | Elabora, socializa e implementa el Plan de Emergencias y Contingencias - PEC (FOR-TH-030) del Comedor Comunitario en el formato establecido por la SDIS, en un plazo máximo de un (1) mes siguiente a la fecha de suscripción del acta de inicio. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 17 | Diligencia el formato Matriz de Identificación de Peligros y Valoración del Riesgo (FOR-TH-002), conforme al formato establecido por la SDIS, en un plazo máximo de un (1) mes siguiente a la fecha de suscripción del acta de inicio. | C [X] NC [ ] NA [ ] |
| 18 | Remite copia del Plan de Emergencias y Contingencias - PEC del Comedor Comunitario al Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Subdirección de Gestión y Desarrollo de Talento Humano de la SDIS, mediante correo electrónico. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 19 | Reporta el proceso de implementación del Plan de Emergencias y Contingencias al Instituto Distrital de Gestión del Riesgo y Cambio Climático - IDIGER, a través del formulario electrónico dispuesto por esta entidad. | C [X] NC [ ] NA [ ] |
| 20 | El Asociado implementa el Protocolo Manejo de Eventualidades en el Servicio de Alimentación, conforme al formato establecido por la SDIS | C [X] NC [ ] NA [ ] | 21 | Cuenta con Concepto Técnico emitido por la UAECOB (Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá) con vigencia inferior a un (1) año. | C [X] NC [ ] |
| 22 | Cuenta con mínimo un (1) botiquín tipo A con los elementos requeridos conforme lo establecido en la Resolución N° 705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud y los insumos adicionales solicitados en el anexo técnico; ubicado en un sitio estratégico y seguro del Comedor Comunitario, fuera del alcance de las personas beneficiarias. | C [X] NC [ ] | 23 | Cuenta con camilla rígida, plástica tipo FEEL e Inmovilizador | C [X] NC [ ] |
| 24 | Garantiza el cumplimiento de las medidas contra incendios, de acuerdo con lo señalado en el anexo técnico (Ver lista de chequeo). | C [X] NC [ ] NA [ ] | 25 | Garantiza el cumplimiento de las medidas contra descargas eléctricas, de acuerdo con lo señalado en el anexo técnico (Ver lista de chequeo). | C [X] NC [ ] NA [ ] |
| 26 | Garantiza el cumplimiento de las medidas contra sustancias peligrosas, de acuerdo con lo señalado en el anexo técnico (Ver lista de chequeo). | C [X] NC [ ] NA [ ] | 27 | Garantiza el cumplimiento de medidas de seguridad en el desarrollo de las actividades del Comedor Comunitario, de acuerdo con lo señalado en el anexo técnico (Ver lista de chequeo). | C [X] NC [ ] NA [ ] |
| 28 | Garantiza el cumplimiento de medidas para la evacuación, de acuerdo con lo señalado en el anexo técnico (Ver lista de chequeo). | C [X] NC [ ] NA [ ] | 29 | Garantiza el cumplimiento de medidas para uso y manejo de elementos cortopunzantes, de acuerdo con lo señalado en el anexo técnico (Ver lista de chequeo). | C [X] NC [ ] NA [ ] |

**Categoría 7: Insumos para la Operación**

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 30 | Dispone de los elementos de aseo y desinfección que requiere el Comedor Comunitario para su adecuado funcionamiento durante el tiempo de prestación del servicio, de conformidad con lo establecido en el anexo técnico. | C [X] NC [ ] | 31 | Adquiere cárnicos, abarrotes, tubérculos, frutas, verduras y lácteos para las preparaciones garantizando su disponibilidad para mínimo dos (2) días de operación. | C [X] NC [ ] |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 32 | El Comedor Comunitario cuenta con servicios públicos de energía, gas, acueducto y alcantarillado.<br>En aquellas situaciones eventuales en que se haga uso de gas GLP (gas propano), este debe cumplir con las características establecidas en el anexo técnico; dicho cilindro de GLP debe encontrarse en el área de almacenamiento de combustibles. | C [X] NC [ ] | 33 | Se garantiza a las personas beneficiarias del servicio, la entrega total de los componentes de del menú diario establecido y se suministra lácteo adicional a toda mujer gestante y/o lactante 200 cc de leche y 35 g de queso. | C [X] NC [ ] |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 34 | La cantidad de alimentos en existencia coinciden con la información registrada en el plan de compras, remisiones y/o facturas de compra. | C [X] NC [ ] |

| Producto Verificado | Cantidad Registrada en Plan de Compras | Cantidad Registrada en Remisiones y/o Facturas | | Cantidad en Inventario | Minuta N° | Fecha Vencimiento | Cumple / No Cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CARNE RES | 35,9 KG | REM.6911 | 37 KG | 37,15 KG | 10 | 18/03/2026-25/03/2026 | CUMPLE |
| QUESO DOBLE CREMA | 20,4 KG | REM. 1564 | 61 KG | 20,19 KG | 10 | 25/03/2026 | CUMPLE |
| PLATANO VERDE | 17 KG | REM.5061 | 36,5 KG | 11,70 KG NETO | 10 | NA | CUMPLE |
| TOMATE DE ARBOL (INTERCAMBIO) | 31,7 KG | REM.5061 | 91,4 KG | 31,8 KG | 10 | NA | CUMPLE |
| CEBOLLA CABEZONA | 11,2 KG | REM.5061 | 11,5 KG | 11,35 KG | 10 | NA | CUMPLE |

**Categoría 7: Apoyo a la Implementación del Componente Bien-Estar Alimentario**

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 35 | Garantiza la convocatoria y asistencia de las personas beneficiarias del Comedor Comunitario a los encuentros a desarrollar en el Componente Bien-Estar Alimentario, según las solicitudes y requerimientos establecidos por la SDIS. | C [ ] NC [X] NA [ ] | 36 | Apoya la gestión de los espacios físicos para el desarrollo de los encuentros del Componente Bien-Estar Alimentario, según las solicitudes y requerimientos establecidos por la SDIS | C [X] NC [ ] NA [ ] |
| 37 | Participa en las jornadas de fortalecimiento técnico, mesas de trabajo, comités y demá espacios de encuentro convocados por la Secretaría Distrital de Integración Social para la implementación del componente Bien-Estar Alimentario y el Proyecto 7953 Generación del bien-estar alimentario y nutricional en Bogotá D.C | C [ ] NC [ ] NA [X] | 38 | Referenciar a las personas beneficiarias del Comedor Comunitario a la oferta de servicios existente de las entidades, instituciones u organizaciones en el ámbito local, distrital o nacional, de acuerdo con las necesidades que se presenten y realizar el reporte de información para registro en SIRBE en la herramienta definida por la SDIS | C [ ] NC [ ] NA [X] |

**Categoría 9: Seguimiento a Personas Beneficiarias del Comedor Comunitario**

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 39 | Realiza seguimiento a las personas beneficiarias que evidencian criterios de egreso del servicio Comedores Comunitarios, registrarlo en la ficha SIRBE vigente y enviar reporte semanal, vía correo electrónico, al profesional local del Proyecto 7953 Generación del bien-estar alimentario y nutricional en Bogotá D.C., con los respectivos soportes | C [ ] NC [X] NA [ ] | 40 | Actualiza la información diligenciada en la ficha SIRBE vigente cuando presente modificación en las variables básicas, variables transversales, ubicación geográfica, información básica y transversal sobre la familia, de acuerdo con las orientaciones definidas por la SDIS y enviar reporte semanal al profesional local del Proyecto 7953 Generación del bien-estar alimentario y nutricional en Bogotá D.C., vía correo electrónico, con los respectivos soportes de actualización que se requieran | C [X] NC [ ] NA [ ] |

**Capitulo C. VARIABLES TRANSVERSALES**

| N° | Variable | Nivel de Cumplimiento | N° | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 41 | Da cumplimiento con lo establecido en el Decreto Distrital 389 de 2009 y demás normas concordantes, por lo cual no podrá recibir ni recaudar donaciones, aportes voluntarios, cuotas de corresponsabilidad o de participación. | C [X] NC [ ] | 42 | Informa de manera inmediata y por escrito a la supervisión o interventoría, sobre las visitas realizadas por entes de control a las instalaciones del Comedor Comunitario. | C [ ] NC [ ] NA [X] |

| N° | Variable | Nivel de Cumplimiento | N° | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 43 | Utiliza estrictamente las instalaciones del Comedor Comunitario para el cumplimiento del objeto del convenio. NO se podrán ejercer actividades de proselitismo político, religioso, ideológico, comercial o de cualquier otra índole con los beneficiarios. | C [X] NC [ ] | 44 | Informa inmediatamente a la supervisión o interventoría las situaciones de fuerza mayor o caso fortuito que afecten la ejecución del convenio. | C [ ] NC [ ] NA [X] |
| 45 | Participa en el empalme con la Subdirección Local para la Integración Social correspondiente, al iniciar y finalizar el convenio, haciendo recepción y entrega de la documentación requerida y resultante en su ejecución. Asiste al empalme el profesional responsable del servicio. | C [X] NC [ ] | 46 | Presenta a la supervisión o interventoría informe mensual de ejecución Componente Administrativo, dentro de los primeros cinco (5) días calendario de cada mes, que dé cuenta del cumplimiento de los compromisos del subcomponente en mención con sus respectivos soportes, de acuerdo con los lineamientos definidos por la SDIS. | C [ ] NC [ ] NA [X] |

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

| Información por parte de la Supervisión |
|---|
| Visita de seguimiento Administrativa al convenio 7903-2025 |
| Se evidencia entrega del menú 9 semana 2, No se presentaron intercambios |
| EL RECURSO HUMANO ESTA COMPUESTO POR LAS SIGUIENTES PERSONAS:<br>* Carlos Alberto Vargas Laiton / Responsable del Servicio / CC 1053330972<br>* Erika Liliana Albarracin Villamarin / Auxiliar administrativo / CC 1057594796<br>* Sandra Michelle Monroy Zamora / Manipuladora de alimentos 1 / CC 1097405819 Esta en licencia de maternidad desde el 21/02/2026<br>* Jeisson Javier Triana Prieto/ Manipulador de alimentos 2 / CC 1015995403<br>* Luz Melba Rubiano Melo / Manipuladora de alimentos 3 / CC 52054274<br>* Diana Carolina Aristizabal Martinez / Manipuladora de alimentos 4 / CC 1115085425<br>* Maryuly Sarelyd Bermudez Tamayo / Manipuladora de alimentos 5 / CC 1090394088<br>* Yury Astrid Espinel Cardenas / Manipuladora de alimentos 6 / CC 1030528145<br><br>Se presenta cambios de personal: la señora:Sandra Michelle Monroy Zamora / Manipuladora de alimentos 1 / CC 1097405819 esta en licencia de maternidad, en su reemplqazo es la señora Maria Ramos Rodriguez, C.C. 52,318,995, presenta correo enviando los documentos para el aval el día 19/02/2026, sin embargo esta pendiente por parte del asociado enviar las subsanaciones para el aval |
| **VA 6 :** Mantenimiento de los equipos se realizo el 14/02/2026 va hasta el 13/04/2026 |
| **VA 7, 8** Se califica como **N/A**, No se ha presentado errores en aplicativo SIRBE, ni solicitudes de autorización para registrar raciones fuera de horario. |
| **VA 11** Se realizo la apertura del buzón de sugerencia el 03, 11, 19, 26 febrero 2026 |
| **VA 12:** Se califica como **N/A** informa el responsable del servicio, que ha la fecha de la visita no se presentado peticiones ciudadanas. |
| **VA 13:** Se califica como **N/A** toda vez que el inmueble donde opera el comedor comunitario no es propiedad de la SDIS. |
| **VA 15:** El Asociado presenta a la SDIS los documentos de la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, CERTIFICACIÓN SURA, emitida el 17 de agosto 2025, con un porcentaje de implementación de 92%, adicionalmente cuenta con el correo electrónico enviado el 14 de noviembre 2025 al Ministerio de Trabajo solicitando el certificado del comedor la giralda. (este correo lo envio el comedor ) Se le informa al Responsable del Servicio que el Asociado debe hacer el trámite ante el Ministerio de trabajo ( enviar correo por la fundación No es por comedor ), |
| **VA 16:** El plan de emergencia se envio por correo electrónico el 11/07/2025 y la socialización al personal del comedor se realizo el 26/06/2025 |
| **VA 20:** Protocolo de eventualidades se realizo la socialización el día 26/06/2025 |
| **VA 21**:El comedor comunitario cuenta con el Concepto de bomberos: del periodo 09/07/2025 al 08/07/2026 CT No. TLKQKAZ9TA317445 |

**VA 35:** Se evidencia correo electronico del 10/02/2026 de la **primera convocatoria de Bienestar alimentario:** fecha del listado 09/02/2026, el encuentro se realizo el 11/02/2026

Se evidencia correo electronico del 19/02/2026 de la **segunda convocatoria de Bienestar alimentario:** fecha del listado 18/02/2026, el encuentro se realizo el 20/02/2026

**VA: 36** Presenta correo electrónico de la primera **convocatoria de Bienestar Alimentario** enviado el 06/02/2026 confirmando el espacio fisico el lugar, fecha y hora del encuentro del día 09/02/2026

Presenta correo electrónico de la **segunda convocatoria de Bienestar Alimentario** enviado el 18/02/2026 confirmando el espacio fisico el lugar, fecha y hora del encuentro del día 21/02/2026

**VA 37:** Se califica como no **N/A** No se ha realizado Jornadas de Fortalecimiento del Componente Bienestar Alimentario

**VA 38:** Se califica como no **N/A** La responsable del servicio informa que a la fecha no se ha presentado ningun caso de referenciación

**VA 39, 40:** *Se evidencia el correo electrónico de los egresos y novedades (sirbe) : de fecha: 07,14,21, 28 de Febrero 2026 se* presentaron (16) egresos y novedades sirbe (0).

**VA 42** Se califica como no **N/A**, No se ha realizado visitas por entes de control a las instalaciones del Comedor Comunitario.

**VA 44** Se califica como no **N/A. N**o se ha presentando situaciones de fuerza mayor o caso fortuito que afecten la ejecución del convenio

**VA 46:** Se califica como **N/A,** se encuentra en los tiempos para radicar el informe de ejecución de febrero 2026

La ultima entrega de apoyo alimentario se termina a las 3:30 pm, se verifico el listado de asistencia y el sirbe web, se entregaron 350 raciones , No se puede generar el dato historico de las raciones entregadas presenta fallas en el sirbe

Se realiza visita de seguimiento a un derecho de petición de un Anónimo No 565682026 mediante el cual el/ la ciudadano (a) manifiesta:

* Horario de atención
* Falsificación de firmas en el listado de asistencia.
* La no entrega de la minuta completa

La visita tiene como finalida de veriticar los hechos descritos, Durante la visita se socializa con el responsable del servicio el contenido del derecho de petición, detallando los hechos señalados por el/la peticionario (a) asi, como el alcance del seguimiento en el marco de las funicones de supervisión:

1) Verificación de horario de atención: 10:30 am a 3:30 pm, evidenciadose que las personas benenficiarios asistieron en el horario asignado segun los turnos concertados evitando cualquier tipo de aglomeración, asi mismo se entrevista algunos participantes del horario manifiestado que el comedor comunitario cumple con los horarios.

2). Verificación de firmas en el listado de asistencia, se evidencio que los participantes firman por cada uno de ellos, sin embargo algunos participantes firman en el espacio que no le corresponde, debido que el espacio es pequeño y además algunos participantes son adulto mayor se les dificultad ver para poder fimar.

3). Verficación de la entrega de la minuta, se evidencio que se realiza la entrega del menu establecido de acuerdo al anexo técnico, se realizo el gramaje de un(1) plato este corresponde a la tabla establecida por la SDIS.

Siendo las 3:10 pm una participante Elinda Moreno Saenz con cedula No. 51,612.923 se acerca manifiestado que anteriormente la calidad de los alimentos no era buena servian poco, algunas personas botaban la comida, otras personas son irrespetuosas con el personal que labora en el comedor. La señora aclara que ultimamente ha mejorado el servicio en la calidad de los alimentos. que el personal del comedor son resputuosos con los participantes.

Se socializa acta.

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

Manifiesta el Responsable del Servicio que la supervisiónn socializo el derecho de petición y en la información alli consignada se demuestra que el el derecho de petición es proyectado por una participante del comedor zona franca y dirigido al mismo comedor donde el comedor la giralda no procede ninguna queja.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Integración Social

**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**
**SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS**
**FORMATO ACTA DE VISITA DE SEGUIMIENTO EN CAMPO COMPONENTE ADMINISTRATIVO**
**CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2025**

FORMATO NO CONTROLADO



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

| Tipo O - R | Variable | Descripción | Fecha Límite Cumplimiento |
|---|---|---|---|
| O | 35 | Se evidencia los listados del 09 y 18 de febrero 2026 del formato de la convocatoria de Bienestar alimentario, No se diligencio correctamente en el encabezado del numeral 1 (tema) | ´Próxima visita |
| O | 39 | Se evidencia el envio del correo electronico notificando los egresos de los días 7, 14, 21, 28 de febrero del 2026 , sin embargo NO se utilizo el ( Formato Reporte de Egresos) actualizado, donde aparece el nombre del comedor comunitario dejaron: 113332-CCCP-09-001 La Giralda, debe ser : 113332-Comedor Comunitario-La Giralda | ´Próxima visita |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

**Capítulo G. FIRMAS**

| Quien Atiende la Visita | Quien Realiza la Visita |
|---|---|
| CARLOS ALBERTO VARGAS LAITON | MAGALI CAICEDO MONSALVE |
| **Nombres y Apellidos** | **Nombres y Apellidos** |
| **Firma** | **Firma** |
| 1.053.330.972 | 51867981 |
| **Cédula de Ciudadanía** | **Cédula de Ciudadanía** |
| Responsable del Servicio | Contratista Apoyo a la Supervisión |
| **Rol** | **Rol** |

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

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social | PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS<br>FORMATO CHECK LIST COMPONENTE ADMINISTRATIVO<br>CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2025 | FORMATO NO CONTROLADO<br>PAGINA 1 de 3 |
|---|---|---|

**Nº Convenio/Vigencia:** 7903-2025 **Nombre Asociado:** FUNDACIÓN MANOS UNIDAS DE COLOMBIA

**Nombre Comedor Comunitario:** 113332-Comedor Comunitario-La Giralda

## ☑ CHECK LIST

### Categoría 5. Seguridad y Salud en el Trabajo

| | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales donde se indique el porcentaje de la implementación de su Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. Según la Resolución 0312 de 2019 (Porcentaje de cumplimiento superior al 85%). | X | | | El Asociado presenta a la SDIS los documentos de la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, CERTIFICACIÓN SURA, emitida el 17 de agosto 2025, con un porcentaje de implementación de 92%, |
| 2 | Certificado de reporte ante el Ministerio de Trabajo de la implementación de su Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST8. Según la Resolución 0312 de 2019 (Porcentaje de cumplimiento superior al 85%) | X | | | cuenta con el correo electrónico enviado el 14 de noviembre 2025 al Ministerio de Trabajo solicitando el certificado del comedor la giralda |
| 3 | Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos, para las tareas y a ejecutar en el desarrollo del objeto contractual | X | | | |
| 4 | Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, vigente | X | | | |
| 5 | Plan anual de trabajo en Seguridad y Salud en el Trabajo para la vigencia del convenio, firmado y aprobado por el representante legal y el encargado del SGSST | X | | | |
| 6 | Registro de los indicadores Mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo (Frecuencia de accidentalidad, severidad de accidentalidad, proporción de accidentes de trabajo mortales, prevalencia de la enfermedad laboral, incidencia de la enfermedad laboral, ausentismo por causa medica) | X | | | |
| 7 | Matriz de elementos de protección personal, alineados con las tareas a ejecutar dentro del objeto contractual; así mismo los soportes que evidencien la entrega y reposición de los elementos de protección personal a los trabajadores. | X | | | |
| 8 | Soportes que evidencien la realización de la capacitación en el uso de los elementos de protección personal | X | | | |
| 9 | Programa y cronograma de capacitaciones en la cual se evidencien aquellas capacitaciones que controlen los peligros y nivel de riesgo identificados, programa que debe estar vigente a la fecha de presentación de la propuesta y el cual debe mantenerse vigente durante la ejecución del convenio | X | | | |
| 10 | Cronograma de inspecciones pertinentes, como mecanismo de identificación temprana de condiciones inseguras de las instalaciones del Comedor Comunitario | X | | | |
| 11 | Soportes que evidencien la divulgación de la normatividad, disposiciones y procedimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo, con el talento humano vinculado a la ejecución del convenio | X | | | |

### Categoría 6: Ambientes Adecuados y Seguros

#### 5.4.6.4. Medidas contra incendios (VARIABLE 24)

| | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | El personal del Comedor Comunitario cuenta con la capacitación en teoría del fuego, manejo de extintores y Seguridad Humana ofrecida por la UAECOB | X | | | Carlos Alberto Vargas Laiton: 07/06/2025<br>Erika Liliana Albarracin Villamarin 07/06/2025<br>Sandra Michelle Monroy Zamora 09/06/2025<br>Jeisson Javier Triana Prieto 07/0 6/2025<br>Luz Melba Rubiano Melo 09/06/2025<br>Diana Carolina Aristizabal Martinez 09/06/2025<br>Maryuly Sarelyd Bermudez Tamayo 09/06/2025<br>Yury Astrid Espinel Cardenas 09/10/2025 |
| 2 | El Comedor Comunitario desarrollo un simulacro de evacuación mínimo una (1) vez al año con participantes del Comedor Comunitario dentro de la ejecución del/os convenio/s, dejando constancia de la asistencia, actas y registro fotográfico. | X | | | Se realizo el simulacro el 22 de octubre 2025 |
| 3 | El espacio físico en donde se encuentra la cocina, calentadores o estufas de gas tiene que disponer de ventilación que comunique con el exterior, para evitar casos de intoxicación o de explosión en caso de ocasionarse un escape. | X | | | |
| 4 | Cuenta con mínimo dos (2) extintores multipropósito de 10 libras en buen estado, con carga vigente, señalizados y ubicados en lugares de fácil acceso y en puntos estratégicos, como son: cerca al área de preparación de alimentos, área computador, archivos, área de Comedor Comunitario. Deben encontrarse ubicados dentro del plano del Plan de Emergencias y Contingencias. | X | | | Fecha de Recarga extintor 1 cocina MAYO. 2025<br><br>Fecha de Recarga extintor 2 salon NOV 2025<br><br>Fecha de recarga extintor 3 pasillo NOV 2025<br><br>Fecha de recarga extintor 4 area shut NOV 2025 |

### 5.4.6.4. Medidas contra incendios (VARIABLE 24)

| | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | Cuenta con la instalación de sistema de detección de humo en el Comedor Comunitario. | X | | | |
| 6 | El sistema y acometida de gas deben estar debidamente instalados. En caso de utilizar gas GLP (Propano), la instalación debe cumplir con la normatividad vigente. Se debe realizar el respectivo mantenimiento preventivo y correctivo, por parte del proveedor del servicio, el cual debe ser solicitado por el ASOCIADO | X | | | |
| 7 | El Comedor Comunitario garantiza el buen estado y funcionamiento de las instalaciones eléctricas, según la normatividad vigente. Las instalaciones eléctricas como tomas, enchufes y cables deben estar protegidas, canalizadas, sin peladuras y retirado de los participantes | X | | | |
| 8 | Desconectan todos los equipos eléctrico que no se esté utilizando (excepto neveras y congeladores) | X | | | |

### 5.4.6.5. Medidas contra descargas eléctricas (VARIABLE 25 )

| | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | El asociado garantiza el buen estado y funcionamiento de las instalaciones eléctricas? Las instalaciones como tomas, enchufes y cables están protegidas, canalizadas, sin peladuras y retirado de los participantes. | X | | | |
| 2 | El Comedor Comunitario evita el uso de extensiones eléctricas. | X | | | |
| 3 | Mantiene los electrodomésticos lejos de lavaderos y lavamanos y en general todas las fuentes de agua | X | | | |
| 4 | Conoce el manual de instrucciones de los electrodomésticos, así como las respectivas hojas de vida de los equipos con los que cuenta el Comedor Comunitario. Instalar toma eléctrica con polo a tierra en las zonas que se requieran, como por ejemplo la cocina y el baño del Comedor Comunitario. No se deben instalar tomacorrientes eléctricos cercanos a las zonas húmedas | X | | | |
| 5 | Inhabilitar con una tapa de seguridad (tapa ciega), las tomas eléctricas que no se consideren necesarias | X | | | |
| 6 | Realiza periódicamente el respectivo mantenimiento preventivo y correctivo por medio de personal competente, a las instalaciones eléctricas. | | | X | Se califica como NA No se ha realizado mantenimiento a las instalaciones eléctricas. |

### 5.4.6.6. Medidas contra sustancias peligrosas (VARIABLE 26)

| | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Mantiene los productos inflamables como disolventes, varsol, ceras, fósforos, encendedores y velas, aislados de fuentes de calor y fuera del área de preparación de los alimentos y del alcance de los participantes | X | | | |
| 2 | Los elementos de limpieza y desinfección y otros insumos cuentan con rotulado, y estan almacenados y tiene aviso de advertencia | X | | | |
| 3 | Mantiene bajo llave y fuera del alcance de los participantes las sustancias potencialmente toxicas como hipoclorito, detergentes, varsol, limpia muebles, entre otros | X | | | |
| 4 | El comedor comunitario cuando se realizan actividades como fumigación, estas se realizan por expertos y en un dia que no ejecuten actividades de procesamiento de alimentos, y que no se encuentren participantes. | X | | | |
| 5 | El comedor comunitario cierra la llave de paso de gas al finalizar la jornada de utilización | X | | | |
| 6 | Se evidencia que no mantienen insecticidas, raticidas,plaguicidas o pinturas en el comedor comunitario. | X | | | |
| 7 | Se promueven charlas informativas a los manipuladores de alimentos sobre las diferentes sustancias toxicas que se encuentran en el lugar de trabajo y las consecuencias que se originan por el mal uso de estas. | X | | | Se realizo la socialización al equipo de trabajo el 26/06/2025 |

**5.4.6.7. Medidas de seguridad en el desarrollo de las actividades del Comedor Comunitario (VARIABLE 27)**

| | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | El Comedor comunitario cuenta con una ficha de ingreso de visitantes (entidades de control, interventoría y personal de SDIS en labores relacionadas con la ejecución del convenio), al Comedor Comunitario esto para los casos excepcionales en los que ingresa personal ajeno a la comunidad que hace parte del Comedor Comunitario. La ficha debe contener como mínimo la siguiente información: fecha y hora ingreso (día, mes, año, hora), nombre y apellido de la persona que ingresa, cargo, entidad, descripción del motivo ingreso, nombre y apellido de la persona que autoriza el ingreso, hora salida, firma visitante y firma de quien acompañó | X | | | |
| 2 | El Comedor Comunitario cuenta con un libro, ficha o cuademo en el que se registren las novedades y situaciones especiales relacionadas con salud, estado físico o emocional, entre otros eventos que lleguen a presentarse con los participantes al interior del Comedor Comunitario, así como las actuaciones realizadas por parte del profesional social o responsable de servicio o intervención de alguna institución frente a las mismas. | X | | | |

**5.4.6.8. Medidas para la Evacuación (VARIABLE 28)**

| | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | El Comedor Comunitario cuenta con cinta de balizaje y mínimo dos (2) paletas de señalización de "pare y siga" en material acrílico para facilitar el cruce de vías hacia el punto de encuentro externo. | X | | | |
| 2 | El Comedor Comunitario cuenta con un sistema de alarma para evacuación en caso de emergencia (timbre o sirena o megáfono) | X | | | |
| 3 | El Comedor comunitario tiene demarcada la ruta de evacuación con huellas en el piso para que las niñas y niños conozcan de una manera pedagógica la salida hacia el punto de encuentro. | X | | | |
| 4 | El Comedor Comunitario cuenta con linternas y silbatos para una posible evacuación | X | | | |
| 5 | El Comedor Comunitario cuenta con elementos para los brigadistas como chalecos o brazaletes | X | | | |

**5.4.6.9. Medidas para uso y manejo de elementos cortopunzantes (VARIABLE 29)**

| | | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | El Comedor Comunitario da cumplimiento al Protocolo Uso y Manejo de Elementos Cortopunzantes en el Servicio Social Comedor Comunitario (Código: PTC-PSS-006 versión vigente). | X | | | Se realizo la socialización al equipo de trabajo el 26/06/2025 |
| 2 | El Comedor Comunitario mantiene los elementos corto punzante, como tijeras y bisturí, entre otros, a cargo del responsable del servicio del Comedor Comunitario, en recipientes con tapa ajustable o de rosca, de tal forma que al cerrarse quede completamente hermético. | X | | | |
| 3 | El Asociado presta especial atención para que los participantes del servicio social solamente utilicen los elementos corto punzante (tenedor y cuchillo) para los fines que fueron creados | X | | | |

| Quien Atiende la Visita | Quien Realiza la Visita |
|---|---|
| CARLOS ALBERTO VARGAS LAITON | MAGALI CAICEDO MONSALVE |
| Nombres y Apellidos | Nombres y Apellidos |
| Firma | Firma |
| Responsable de Servicio | Contratista-Apoyo a la Supervisión |
| Rol | Rol |

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