ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social

PROCESO: PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL
SERVICIOS DE LABORATORIO DE ALIMENTOS ESPECIALIZADO PARA LA TOMA DE MUESTRAS Y ANALISIS MICROBIOLOGICOS
FORMATO DE ACTA DE SUPERVISIÓN - VISITA INSTALACIONES DEL LABORATORIO COMPONENTE TÉCNICO

VERSIÓN	1
FECHA	20-feb-23
PAGINA	1 de 4

Fecha de visita 26/2/2024 **Hora inicio** 09:00 **Hora final** 10:00

Capitulo A. INFORMACIÓN LABORATORIO

1. Identificación Contratista

Contrato/convenio 594/2023 **Nombre del contratista** BIOTRENDS LABORATORIO SAS

Fecha acta de inicio: 31/03/2023 **Inicio toma de muestras microbiologicas:** 12/04/2023

Nombre representante legal: FERNANDO MURCIA RUBIANO

2. Ubicación del laboratorio

Nombre/Razón social: Biotrends laboratorios SAS

Localidad: ENGATIVA **Barrio:** EL PASEO **Dirección:** CALLE 64H 71 d 31

Tel: _____ **Celular:** 3107629274 **Correo electrónico:** fernandamurcia@biotrendslab.com

Capitulo B. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS

No.	Variables	Nivel del Cumplimiento	No.	Variables	Nivel del Cumplimiento
1	Cumplir con la Ley 9 de 1979, acreditación NTC ISO/IEC 17025:2017 y todas aquellas normas modificatorias, vigentes y complementarias.	C: X NC: NA:	2	Cuenta con instalaciones propias o arrendadas para la ejecución del contrato.	C: X NC: NA:
3	Cuenta con inscripción a la Secretaria de Salud Distrital o Departamental, concepto de favorabilidad de la entidad sanitaria, verificación de estándares de calidad a laboratorios prestadores de servicio, acreditación NTC ISO/IEC 17025:2017, vigentes durante la ejecución del contrato.	C: X NC: NA:	4	Tiene y realiza protocolos de BPM en la toma de item de ensayo, transporte (cadena de custodia).	C: X NC: NA:
5	Cumple con los lineamientos establecidos en el plan de muestreo y en el procedimiento de toma de ítems de ensayo contenido en el anexo técnico.	C: X NC: NA:	6	Realiza la toma de ítems de ensayo microbiológicos establecidas por la SDIS, en los tiempos, detalle y frecuencia requeridos en el anexo técnico, plan de muestreo y cronograma de muestreo.	C: X NC: NA:
7	Elabora un acta al momento de la toma de ítems de ensayo, con los mínimos establecidos en el anexo técnico.	C: X NC: NA:	8	Efectua los análisis, de acuerdo con la normatividad vigente y los parámetros internos de calidad de la SDIS, para materia prima, producto terminado, agua, superficies y personal manipulador.	C: X NC: NA:
9	Elabora, analiza y entrega los resultados de análisis de laboratorio realizados a la SDIS y a los asociados, comitentes vendedores o contratistas.	C: X NC: NA:	10	Reporta los resultados no conformes por microorganismos con riesgo de patogenicidad, de manera inmediata a la SDIS y al asociado, comitente vendedor o contratista.	C: X NC: NA:
11	Realiza los remuestreos requeridos en caso de hallazgos de microorganismos con riesgo de patogenicidad, en los tiempos establecidos en el anexo técnico y plan de muestreo.	C: X NC: NA:	12	Realiza toma de ítems de ensayo adicionales al cronograma de muestreo, cuando las circunstancias lo ameriten y la Secretaría Distrital de Integración Social lo considere necesario.	C: X NC: NA:
13	Realiza el traslado de los ítems de ensayo al laboratorio debe realizarse sin superar ocho (8) horas desde la toma, en contenedores, neveras o recipientes limpios y desinfectados, con capacidad suficiente.	C: X NC: NA:	14	Presenta oportunamente las facturas, los informes, los soportes correspondientes y demás documentos requeridos para el trámite de pago.	C: X NC: NA:
15	Suministra los elementos de protección personal, equipos, instrumentos y dotación requerida para la toma de ítems de ensayo.	C: X NC: NA:	16	Mantiene copia de los certificados médicos donde conste la aptitud para manipular alimentos del personal que toma los ítems de ensayo, este debe ser expedido por médico que cuente con número de registro profesional. El certificado tendrá una vigencia no superior a (1) año.	C: X NC: NA:

Capitulo D. OBSERVACIONES

Variable N°	DESCRIPCIÓN	FECHA LIMITE DE CUMPLIMIENTO

Capitulo E. SEGUIMIENTO A OBSERVACIONES (O), PLAN DE MEJORAMIENTO (P) Y REQUERIMIENTOS (R)

N° variable	Fecha del O,P,R dd/mm/aaaa	Acciones Correctivas a Implementar por el Operador	Fecha Limite Cumplimiento dd/mm/aaaa	Seguimiento	CUMPLE		ESTADO
					SI	NO	

QUIEN ATIENDE	PROFESIONAL DE EQUIPO DE SUPERVISIÓN
Fernando Murcia	Diego Felipe Olivares Real
NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE Y APELLIDOS
	Diego Olivares
FIRMA	FIRMA
79165996	1095064550
CEDULA DE CIUDADANÍA	CEDULA DE CIUDADANÍA
Gerente	Apoyo a la Supervisión
CARGO	CARGO

OBLIGACIONES COMPONENTE ADMINISTRATIVO – COMITENTE VENDEDOR

No.	Variables	Nivel del Cumplimiento			No.	Variables	Nivel del Cumplimiento		
		C	NC	NA			C	NC	NA
17	Diseña e implementar un plan de capacitación continuo y permanente para el personal manipulador de alimentos (técnicos/analistas que realizan la toma de items de ensayo) desde el momento de su contratación y luego ser reforzado mediante charlas, cursos u otros medios efectivos de actualización.	X			18	El laboratorio, al momento de la toma de los items de ensayo realice la identificación de los recipientes, envases y utensilios en los cuales va a almacenar la muestra para su respectivo transporte.	X		

Capitulo C. INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA VISITA

INFORMACIÓN POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

Se realizo visita para mirar las instalaciones del laboratorio y su funcionamiento, presentaciones de los personas responsables de cada función para el funcionamiento con la secretaria distrital de integración social.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA