ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS FORMATO ACTA DE VISITA DE CIERRE EN CAMPO COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2023**	FORMATO NO CONTROLADO PAGINA 1 de 4

Fecha de Visita	20	4	2024	Hora Inicio	11:00 a. m.	Hora Finalización	3:30 p. m.

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **6619-2023** Nombre Asociado: **CORPORACIÓN ASIS DE COLOMBIA**

Nombre Comedor Comunitario: **113620-CCCP 10-002 GARCÉS NAVAS**

Fecha Inicio Operación: **22/04/2023** Fecha Final Operación: **30/04/2024**

Nombre Responsable del Servicio: **LUZ MARY TELLEZ**

2. Ubicación

Localidad: **ENGATIVA** Barrio: **GARCÉS NAVAS** Dirección: **CALLE 76A # 104-18**

Tel: **6014421893** Cel.: **3116689927** Correo Electrónico: comedorgarcésnavas@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: **300** Nº Participantes en Atención: **286**

Participantes Autorizados por Plan de Compras **280** Total Asistencia del Día: **229** Total Histórico de Asistencia: **78291**

Capitulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

Para la jornada se evidencia que se dio cumplimiento al menú establecido semana 1 menú 6 correspondiente a cazuela de frijoles, carne de res asada, arroz blanco, tajada de aguacate, plátano maduro cocido, jugo de lulo, papaya en cuadros con queso doble crema.

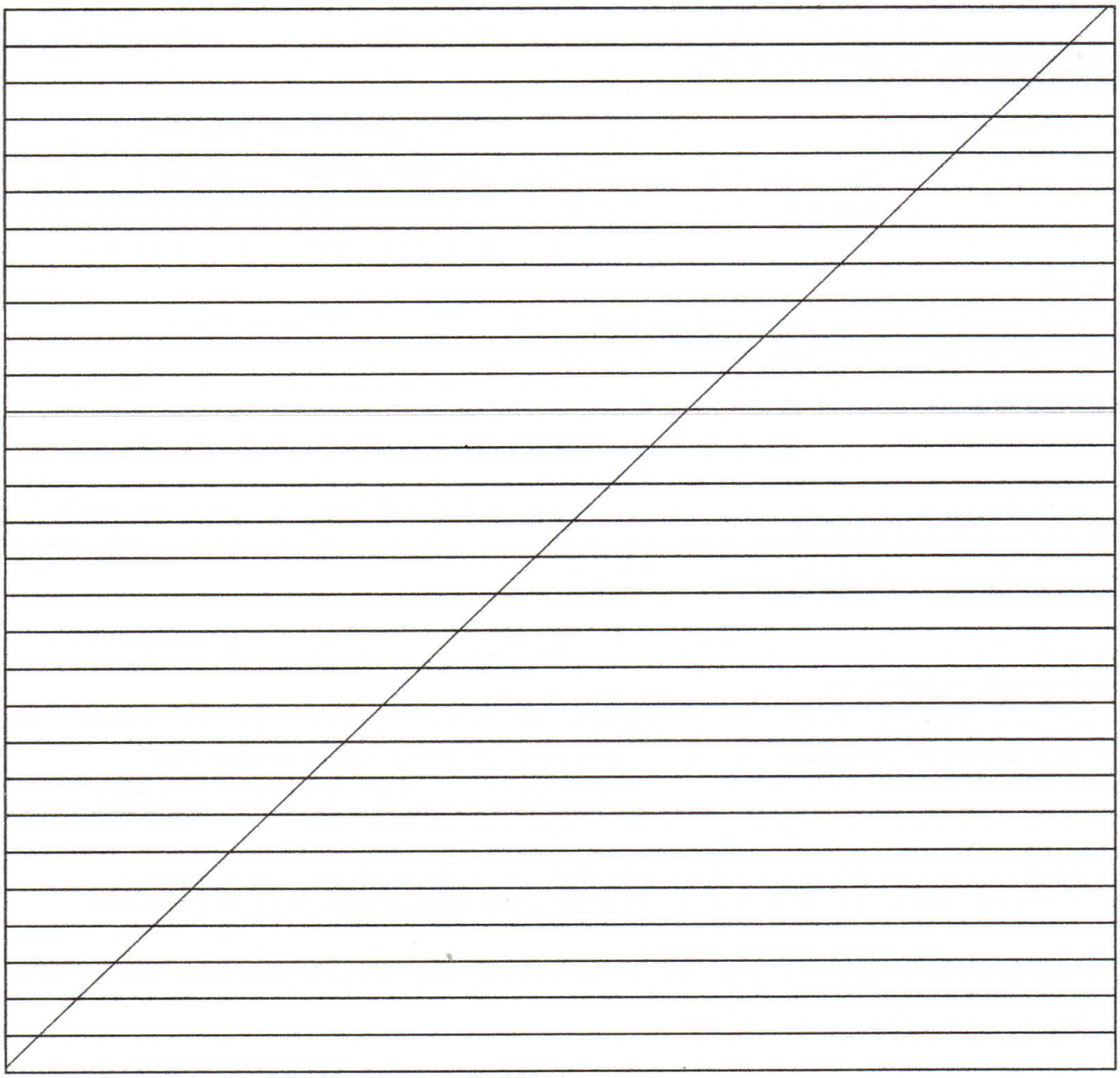
Concepto sanitario de la unidad operativa Favorable 96,5% con fecha 15/05/2023 bajo acta ASO2N140869

Se realiza nuevo lavado de tanque: fecha 16/04/2024- empresa FUMINDUSTRIAL ABC

Durante la ejecución del convenio de asociación 6619-2023 el Asociado dio cumplimiento a los compromisos específicos del componente Alimentación, Nutrición y Salubridad. Así mismo, adelantó las acciones correctivas requeridas para subsanar los hallazgos evidenciados y no presenta medidas contractuales en estado abierto.

Se evidencia que no se cuenta con el fruver (espinaca, plátano hartón maduro, manzana, fresa), para el menú 7 semana 2 del día 22/04/2024. según cronograma se tiene entrega lunes ó sabado de 7am a 10am, por lo cual refieren que se realizara la entrega el próximo lunes 22/04/2024.

Se socializa el acta y se deja copia en el comedor Comunitario.



Comentarios por parte de quien atiende la visita

Ninguna observación Luz Mary Toledo
cc 28708905
Responsable servicio

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS FORMATO ACTA DE VISITA DE CIERRE EN CAMPO COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2023	FORMATO NO CONTROLADO	
		PAGINA	3 de 4

Capítulo C. SEGUIMIENTO A OBSERVACIONES (O), PLANES DE MEJORAMIENTO (P) Y REQUERIMIENTOS (R)

Tipo O, P, R	Variable	Fecha Generación O,P,R	Seguimiento Supervisión	Cumple		Estado	Genera
		dd/mm/aaaa		SI	NO		R

Tipo O, P, R	Variable	Fecha Generación O,P,R dd/mm/aaaa	Seguimiento Supervisión	Cumple SI	Cumple NO	Estado	Genera R

Capítulo D. FIRMAS

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
Luz Yeny Teleta H	Hilera Monsay Paa
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Luz Yeny Teleta H	
Firma	Firma
28308705	52696524
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
Responsable Servicio	Apoyo a la Supervisión
Cargo	Cargo

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL MODALIDAD COMEDORES COMUNITARIOS - COCINAS POPULARES	Formato No Controlado
	FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD	
	CONVENIOS DE ASOCIACIÓN 2023	

FECHA DE VISITA	DIA	20	MES	04	AÑO	2024

IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO COCINA POPULAR

NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO: 113620-CCCP 10-002 GARCÉS NAVAS

Nº CONVENIO/VIGENCIA: 6619-2023

TIPO DE VISITA: **Apertura** ☐ **Seguimiento** ☐ **Cierre** ☐

MENU SUMINISTRADO EN VISITA

SEMANA N° __1___ MENÚ: _____6_____

GRUPO: 3 a 5 años



GRUPO: 6 a 8 años



GRUPO: 9 a 13 años	GRUPO: Mayores 14 años
	

Apoyo a la supervisión
DARY MILENA MONROY ROA
Nombres y Apellidos
52696524
Cédula de Ciudadanía