	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 2024	FORMATO NO CONTROLADO PAGINA 1 de 4

Fecha de Visita: 15 | 11 | 2024 Hora Inicio: 9:10 am. Hora Finalización: 3:35 pm

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: 7288-2024 Nombre Asociado: Corporación Para El Desarrollo Social Sinapsis - Corsinapsis

Nombre Comedor Comunitario: 113346 - CCCP 14-012 Bella Flor

Fecha Inicio Operación: 21/05/2024 Fecha Final Operación: 23/11/2024

Nombre Responsable del Servicio: Maria Fernanda Cayzedey

2. Ubicación

Localidad: Ciudad Bolivar Barrio: Bella Flor Dirección: Cra 27 Bis A # 73C-45 Sur

Tel: / Cel.: 321 3357447 Correo Electrónico: C-7288-2024-BellaFlor@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 350 Nº Participantes en Atención: 350

Participantes Autorizados por Plan de Compras: 350 Total Asistencia del Día: 350 Total Histórico de Asistencia: /

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

Durante la visita de cierre se evidencia la entrega del menú 11 de la semana 2 el cual consta de: Sopa de cebada perlada; hamburguesa de carne a las finas hierbas, arroz blanco; guacamole; papa criolla al vapor, sorbete de guayaba, melón con helado. dando cumplimiento al ciclo de menús establecido por la SDIS.

Durante la ejecución del convenio de asociación 7288-2024, 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 a esta fecha.

Se realiza nueva capacitación en estandarización de utensilios, minuta patrón el día 06/11/2024. Protocolo de lavado de manos para beneficiarios y personal manipulador el 06/11/2024.

Socialización del diagnóstico nutricional el 06/11/2024 y canalizaciones 36 de bajo peso 8 y 28 por obesidad.

Se realiza verificación del informe de ejecución del mes de octubre 2024

Comentarios por parte de quien atiende la visita

Ninguno

Scanned with CamScanner

Capítulo C. SEGUIMIENTO A OBSERVACIONES (O) Y REQUERIMIENTOS (R)

Tipo O, R	Variable	Fecha Generación O,R dd/mm/aaaa	Seguimiento Supervisión	Cumple SI	Cumple NO	Estado	Genera R
O	3	22-10-2024	Se evidencia en el área de higienización, lavaplatos sus llaves fijas desde su base	X		Cerrado	

	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 2024	FORMATO NO CONTROLADO
		PAGINA 4 de 4

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

Capítulo D. FIRMAS

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
Maria Fernanda Cajiao Rojas Nombres y Apellidos	Patricia Loaiza Nombres y Apellidos
 Firma	Ploaiza Olaya Firma
1083915826 Cédula de Ciudadanía	51668968 Cédula de Ciudadanía
Responsable del servicio Cargo	Apoyo supervisor Cargo

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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS	Formato No Controlado
	FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD	
	CONVENIOS DE ASOCIACIÓN 2024	

FECHA DE VISITA	DIA	15	MES	11	AÑO	2024

IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO

NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO: 113346 CCCP 19-012 BELLA FLOR

Nº CONVENIO/VIGENCIA:7288-2024

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

MENU SUMINISTRADO EN VISITA

SEMANA N° 2 MENÚ: 11

GRUPO 3: de 6 a 8 años



GRUPO 4: de 9 a 13 años



GRUPO 5: mayores de 14 años



Apoyo a la supervisión
Patricia Loaiza Olaya
Nombres y Apellidos
51968968
Cédula de Ciudadanía