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 2024

FORMATO NO CONTROLADO

Fecha de Visita: 16 | 04 | 2025 — Hora Inicio: 9:25 am — Hora Finalización: 3:35 pm

Capítulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: 9258-2024 Nombre Asociado: Fundación Mujer del Nuevo Milenio - FUNDAMIL

Nombre Comedor Comunitario: 113604 - CCCP 07-010 Potrerítos

Fecha Inicio Operación: 06-12-2024 Fecha Final Operación: 30-04-2025

Nombre Responsable del Servicio: Carlos Arturo Agudelo

2. Ubicación

Localidad: Bosa Barrio: San Bernardino Dirección: Calle 74B # 97I-97 Sur

Tel: 6019421791 Cel.: 3174241757 Correo Electrónico: POTRERITOS9258-2024@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 300 Nº Participantes en Atención: 300

Participantes Autorizados por Plan de Compras: 275 Total Asistencia del Día: 265 Total Histórico de Asistencia: 31718

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

Durante la visita de cierre se evidencia la entrega del menú 21 de la semana 4 el cual consta de: Corne de res en trozos a los finos hierbas, arroz con cilantro, verdura salteada en julianas, papa criolla dorada, cazuela de garbanzos, sorbete de mora, papaya en trozos con yogurt. Se realiza intercambio de fruta en el postre banano en su lugar papaya.
Se realiza estandarización de utensilios el 29/03/2025 y 05/04/2025. Peso y talla para 19 beneficiarios nuevos el día 05/04/2025.
Como resultado de la visita de cierre se encuentra que el Asociado no adelantó las acciones correctivas requeridas para subsanar los hallazgos evidenciados durante la ejecución del convenio 9258-2024 por lo tanto se genera Requerimiento Conforme lo descrito en el Capítulo C. SEGUIMIENTO A OBSERVACIONES (O) Y REQUERIMIENTOS (R) de la presente acta
Así las cosas se hace constar que el Asociado no ha dado cumplimiento a la totalidad de los

compromisos específicos del componente Alimentación, Nutrición y Salubridad.
NOTA 1: De acuerdo con lo señalado en el clausulado del convenio de asociación 9258-2024, CLAUSULA SEXTA - DESEMBOLSOS (...) Nota 2: La supervisión realizará visitas de cierre en las cuales verificará el estado final de cumplimiento de los compromisos de los componentes Alimentación, nutrición y Salubridad, Ambiental, Administrativo, Financiero y Gestión documental, y el estado de las medidas contractuales (Observaciones y Requerimientos) que se encuentren en estado abierto. Si las medidas contractuales permanecen en estado abierto una vez finalizada la visita de cierre, se genera requerimiento el cual debe ser respondido por el ASOCIADO en un tiempo máximo de tres (3) días hábiles. El desembolso del último pago se realizará una vez el ASOCIADO subsane los hallazgos que dieron origen al requerimiento.
Se socializa y se deja copia del acta

Comentarios por parte de quien atiende la visita

Ninguna

1012371150

Capitulo 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	12	20-02-2025	16-04-2025 Se evidencia que se realiza procedimiento de plantación alimentaria, en el momento de la visita se cumple con todos los ingredientes para la preparación Semana 4 menú 21	X		cerrado	
O	32	20-02-2025	16-04-2025 Se evidencia que se realiza el correcto procedimiento de alimentos, se garantiza el peso neto de los preparaciones Semana 4 menú 21	X		cerrado	
O	13	20-02-2025	16-04-2025. Se evidencia al realizar el muestreo porciones servidas para el grupo de edad de 9 a 13 años se ajustan a rangos de tolerancia establecidos.	X		cerrado	
O	35	20-02-2025	16-04-2025 Se evidencia que se garantizen las temperaturas de Seguridad en 1ª y 2ª toma; Verdura salteada 1ª: 90°C y 2ª 87°C; Sorbete de mora 1ª: 4,5 oC y 2ª: 3,6°C; yogurt 1ª: 4,0 oC y 2ª: 3,2°C	X		cerrado	
O	24	03-03-2025	16-04-2025 Se evidencia que Se garantiza la disponibilidad de alimentos para el día de hoy Semana 4 menú 21.	X		cerrado	
O	27	03-03-2025	16-04-2025. Se evidencia formatos de recepción de materia prima, formatos de entradas y salidas de alimentos acorde con los ciclos de menú Semana 4 menú 19	X		cerrado	

Tipo O,R	Variable	Fecha Generación O,R dd/mm/aaaa	Seguimiento Supervisión	Cumple SI	Cumple NO	Estado	Genera R
			20,21				
O	46	03-03-2025	16-04-2025. Se evidencia detección del personal manipulador en mal estado, petos con perforaciones, botas desgastadas, manchadas, Se observa blusas con manchas, delantales de tela manchados y amarillentos		X	Abierto	
R	31	17-03-2025	16-04-2025 En el momento de la visita no se encuentran alimentos vencidos. Yogart marca Colfrente con lote 079 y fecha de vencimiento 03/05/2025. de 1000 g.	X		Cerrado	

Capítulo D. FIRMAS

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
Carlos Arturo Agudelo Arroyo	Patricia Lozada
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Firma	Firma
1012371150	51969768
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
Responsable del servicio	Apoyo de supervisión
Cargo	Cargo

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO INSPECCIÓN PLAN DE MUESTREO PORCIONES SERVIDAS

Código: FOR-PSS-252
Versión: 3
Fecha: Memo 20230039942 - 20/12/2023
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL / LOCALIDAD:	Bosa	SERVICIO SOCIAL:	Comedor	UNIDAD OPERATIVA:	Potrerítos	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	16-04-25
COBERTURA ATENDIDA HOY:	265	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	113604 - CCCP 07-010	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	Patricia Lozada	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÈCNICA:	Apoyo Supervisor

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	Almuerzo	NÚMERO DE MENÚ:	21

GRUPO DE EDAD EVALUADO	NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS A EVALUAR	MENÚ PROGRAMADO	MENÚ REALIZADO	PESO O VOLUMEN SERVIDO ESTABLECIDO	ITEMS QUE EVALUAN LA VERIFICACIÓN	NÚMERO DE MUESTRAS 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	RESULTADO CUMPLE	NO CUMPLE
9 a 13 años	5	Carne de Res Finas Hierbas	Carne de Res Finas Hierbas	50	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	55	55	51	54	55																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	110	110	102	108	110																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
9 a 13 años	5	Arroz con Cilantro	Arroz con Cilantro	147	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	144	137	136	142	161																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	98	93	92	96	109																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
9 a 13 años	5	Verdura Salteada	Verdura Salteada	50	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	50	53	51	51	55																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	106	102	102	110																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
9 a 13 años	5	Papa Criolla Dorada	Papa Criolla Dorada	37	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	36	34	40	37	40																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	97	92	108	100	106																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
9 a 13 años	5	Cazuela de Garbanzo	Cazuela de Garbanzo	240	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	231	239	240	260	261																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	96	99	100	108	109																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
9 a 13 años	5	Sorbete de Mora	Sorbete de Mora	300	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	275	278	270	274	278																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	92	93	90	91	93																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
9 a 13 años	6	Bocadillo con Yogurt	Popaya con Yogurt	101	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	102	99	100	102	104																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	101	98	99	101	103																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	

Para diligenciar este documento tenga en cuenta las siguientes convenciones y marque en calificación el número correspondiente: Marque: (3) CUMPLIMIENTO (1) NO CUMPLIMIENTO

OBSERVACIONES:

FIRMA QUIEN DA O RECIBE LA INFORMACIÓN:		FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	Carlos Arturo Agudelo	NOMBRE:	Patricia Lozada
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1012371150	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	51960908
CARGO:	Responsable del servicio	CARGO:	Apoyo Supervisor

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	

MENU SUMINISTRADO EN VISITA

SEMANA N° 4 MENÚ: 21

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