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 PAGINA 1 de 4

Fecha de Visita	28	4	2025	Hora Inicio	10:30am	Hora Finalización	3:35pm

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **9343-2024** Nombre Asociado: **FUNDACIÓN CELESTIN FREINET**

Nombre Comedor Comunitario : **113861-CCCP 11-005 CAÑIZA**

Fecha Inicio Operación: **3/12/2024** Fecha Final Operación: **30/04/2025**

Nombre Responsable del Servicio **JONNATHAN ESTEBAN MORA**

2. Ubicación

Localidad: **SUBA** Barrio: **PUERTA DEL SOL** Dirección: **Calle111A # 139-98**

Tel: **6016951837** Cel.: **3138699805** Correo Electrónico: Caniza9343-2024@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: **300** Nº Personas Beneficiarias en Atención: **299**

Beneficiarios Autorizados por Plan de Compras: **300** Total Asistencia del Día: **SIRBE262 LISTA295** Total Histórico de Asistencia: **NA**

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión
Durante la visita de cierre se realiza entrega del menú N°7, sin intercambios: pechuga de pollo asada en trozos, arroz atomatado, ensalada de espinaca mango-manzana y miel, yuca frita, sorbete de guanábana, sopa de fideos y fresas con yogurt, dando cumplimiento al ciclo de menús establecido por la SDIS.
Durante la ejecución del convenio de asociación 9343-2024 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 en estado abierto.
Se evidencia que se da cumplimiento con los parametros microbiologicos establecidos para el item de ensayo frotis de manos (Sandra Rodríguez) de acuerdo a los resultados de la muestra tomada el día 12/03/2025, dando cierre a los parámetros no conformes de Coliformes totales y hongosde las muestras tomadas el 15/01/2025.
Se cuenta con concepto higiénico sanitario Favorable con un 92% de cumplimiento de acuerdo a lo relacionado en el acta N° AS02N 177117, emitido por la Subred Norte el 06/03/2025,
De igual manera cuenta con certificado de lavado de tanque de agua potable vigente emitido por el proveedor SEINCOF 13/03/2025.
Debido falla de funcionamiento del sistema SIRBE, no es posible realizar el registro completo de participantes para la jornada, que de acuerdo al listado es de 295, y se cuenta con reporte de 262 en el sistema.

Comentarios por parte de quien atiende la visita

No presento observaciones al acta

Jonathan Esteban Mora
1015431703
Rep. del Servicio

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

Tipo O, R	Variable	Fecha Generación O,R	Seguimiento Supervisión	Cumple		Estado	Genera
		dd/mm/aaaa		SI	NO		R
O	2	22/01/2025	28/04/2025. Se evidencia área de almacenamiento de alimentos cumple con las condiciones higiénico-sanitarias establecidas por la normatividad sanitaria vigente. El asociado realiza mantenimiento de la baldosa y vidrio en el área de almacenamiento.	X		Cerrado	
O	19	20/03/2025	28/04/2025. Se realizó talla y peso masiva para el mes de marzo el 29/03/2025 a 26 participantes, fecha diferente a la programada por situación de calamidad.	X		Cerrado	
O	35	20/03/2025	28/04/2025. Se evidencia que se garantizan las temperaturas de seguridad de todas las preparaciones durante la jornada.	X		Cerrado	

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
JONNATHAN ESTEBAN MORA	MARÍA CONSUELO DUARTE H
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Firma	María Consuelo Duarte H
1015431703	Firma
Cédula de Ciudadanía	51977999
RESPONSABLE DEL SERVICIO	Cédula de Ciudadanía
Cargo	APOYO A SUPERVISIÓN
	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 SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS	Formato No Controlado
	FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD	
	CONVENIOS DE ASOCIACIÓN 2024	

FECHA DE VISITA	DIA	28	MES	04	AÑO	2025

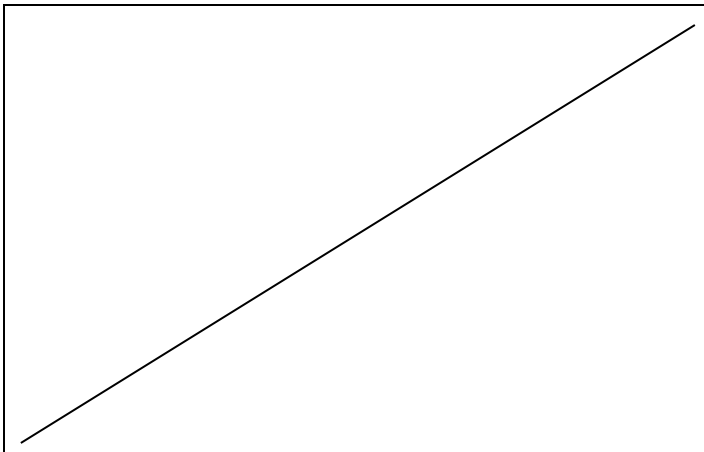
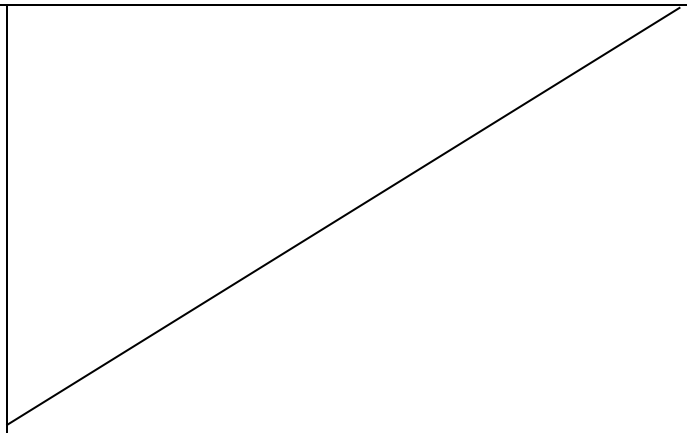
IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO

NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO: 113861-CCCP 11-005 CAÑIZA

Nº CONVENIO/VIGENCIA: 9343-2024

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

REGISTRO FOTOGRAFICO VARIABLES CALIFICADAS NO CUMPLE

	
Variable: Descripción:	Variable:

MENU SUMINISTRADO EN VISITA

SEMANA N° 2 MENÚ: 7

GRUPO 3: de 6 a 8 años	**GRUPO 4: de 9 a 13 años**	**GRUPO 5: mayores de 14 años**
		

Apoyo a la supervision
María Consuelo Duarte H
Nombres y Apellidos
51977999
Cédula de Ciudadanía