| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social | **PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS<br>FORMATO ACTA DE CIERRE EN CAMPO<br>COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD<br>CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2024** | FORMATO NO CONTROLADO<br>PAGINA 1 de 4 |
|---|---|---|

| Fecha de Visita | 25 | 04 | 2025 | Hora Inicio | 9:00 a. m. | Hora Finalización | 3:30 p.m |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

## Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

### 1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **9344-2024** Nombre Asociado: **ASOCIACIÓN INTEGRAL PARA LA PAZ ASOINPAZ**

Nombre Comedor Comunitario : **113947-CCCP 11-006 CAMINOS DE LA ESPERANZA**

Fecha Inicio Operación: **2/12/2024** Fecha Final Operación: **30/04/2025**

Nombre Responsable del Servicio: **ANGELICA MARIA ROJAS**

### 2. Ubicación

Localidad: **SUBA** Barrio: **SALITRE SUBA** Dirección: **CL 157 96A 16**

Tel: **6018142347** Cel **3102081959** Correo Electrónico: CAMINOSDELAESPERANZA9344-2024@outlook.com

### 3. Cobertura

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

Beneficiarios Autorizados por Plan de Compras: **300** Total Asistencia del Día: **298** Total Histórico de Asistencia: **32092**

## Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

**Información por parte de la Supervisión**

Durante la visita de cierre se evidencia la entrega del menú 5 de la semana 1, el cual consta de: SOPA DE ARROZ, ARROZ CON ZANAHORIA, PECHUGA DE POLLO EN TROZOS EN SALSA BLANCA, VERDURAS CON HUEVO, PAPA COCIDA CON CASCARA, JUGO DE MARACUYÁ y ARROZ CON LECHE Y QUESO CAMPESINO RALLADO, dando cumplimiento al ciclo de menú establecido por la SDIS.
Se presentó intercambio autorizado de alimentos, se entregó: . JUGO DE MORA en lugar de JUGO DE MARACUYÁ.

Durante la ejecución del convenio de asociación 9344-2024 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 resultado conforme en ítem Producto Terminado de la toma de microbiología del 03/03/2025.

**Comentarios por parte de quien atiende la visita**

**SIN COMENTARIOS**

## Capítulo F. 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 | 13 | 18/03/2025 | 25/04/2025: Se evidencia que cumple con el peso servido del muestreo realizado al grupo de edad de 9 a 13 años. | X | | Cerrado | |
| O | 16 | 18/03/2025 | 25/04/2025: Se evidencia que se realiza las preparaciones según lo establecido en Anexo técnico. | X | | Cerrado | |
| O | 23 | 18/03/2025 | 25/04/2025: Se evidencia rótulo de carne de sopa completamente adherida a su empaque. | X | | Cerrado | |
| O | 24 | 18/03/2025 | 25/04/2025: Se evidencia que cuenta con materias primas para dos días de servicio | X | | Cerrado | |
| O | 27 | 18/03/2025 | 25/04/2025: Se evidencia coincidencia entre registro de entradas y salidas y existencias reales. | X | | Cerrado | |
| O | 28 | 18/03/2025 | 25/04/2025: No se evidencia saturación en equipos de congelación y refrigeración con alimentos | X | | Cerrado | |
| O | 32 | 18/03/2025 | 25/04/2025: Se evidencia que se implementan todos los pasos de prealistamiento. | X | | Cerrado | |
| O | 35 | 18/03/2025 | 25/04/2025: Se evidencia que se garantizan las temperaturas de seguridad se las preparaciones del menú de hoy | X | | Cerrado | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| Tipo O - R | Variable | Fecha Generación O - R (dd/mm/aaaa) | Seguimiento Supervisión | Cumple SI | Cumple NO | Estado | Genera R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

## Capítulo H. FIRMAS

| Quien Atiende la Visita | Quien Realiza la Visita |
|---|---|
| ANGELICA MARIA ROJAS | MIKE SEGOVIA TORRES |
| Nombres y Apellidos | Nombres y Apellidos |
| Firma | Firma |
| 36.007.189 | 1.050.958.062 |
| Cédula de Ciudadanía | Cédula de Ciudadanía |
| RESPONSABLE DEL SERVICIO | PROFESIONAL 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 DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO INSPECCIÓN PLAN DE MUESTREO PORCIONES SERVIDAS

Código: FOR-PSS-252 | Versión: 3 | Fecha: Memo I202303942 - 20/12/2023 | Página: 1 de 1

| SUBDIRECCIÓN LOCAL / LOCALIDAD: | SUBA | SERVICIO SOCIAL: | COMEDOR COMUNITARIO | UNIDAD OPERATIVA: | 113947-CCCP 11-006 CAMINOS DE LA ESPERANZA | FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA) | 25/4/2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COBERTURA ATENDIDA HOY: | 300 | CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA: | 113947-CCCP 11-006 | NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR: | MIKE SEGOVIA TORRES | ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA: | PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISIÓN |
| TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR: | ALMUERZO | NÚMERO DE MENÚ: | 5 | | | | |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE 9 A 13 AÑOS | 5 | SOPA DE ARROZ | SOPA DE ARROZ | 240 | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 245 | 250 | 243 | 235 | 250 | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 102 | 104 | 101 | 98 | 104 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DE 9 A 13 AÑOS | 5 | ARROZ CON ZANAHORIA | ARROZ CON ZANAHORIA | 147 | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 156 | 140 | 138 | 159 | 160 | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 106 | 95 | 94 | 108 | 109 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DE 9 A 13 AÑOS | 5 | PECHUGA DE POLLO EN TROZOS EN SALSA BLANCA | PECHUGA DE POLLO EN TROZOS EN SALSA BLANCA | 50 | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 53 | 55 | 57 | 52 | 54 | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 106 | 110 | 114 | 104 | 108 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DE 9 A 13 AÑOS | 5 | VERDURAS CON HUEVO | VERDURAS CON HUEVO | 50 | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 54 | 48 | 56 | 55 | 50 | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 108 | 96 | 112 | 110 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DE 9 A 13 AÑOS | 5 | PAPA COCIDA CON CASCARA | PAPA COCIDA CON CASCARA | 48 | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 50 | 53 | 45 | 38 | 50 | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 104 | 110 | 94 | 79 | 104 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DE 9 A 13 AÑOS | 5 | JUGO DE MARACUYÁ | JUGO DE MORA | 300 | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 303 | 305 | 310 | 330 | 320 | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 101 | 102 | 103 | 110 | 107 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DE 9 A 13 AÑOS | 5 | ARROZ CON LECHE Y QUESO CAMPESINO RALLADO | ARROZ CON LECHE Y QUESO CAMPESINO RALLADO | 125 | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 130 | 120 | 135 | 118 | 111 | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 104 | 96 | 108 | 94 | 89 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

OBSERVACIONES:MENÚ:5 , SEMANA:1

| | | | |
|---|---|---|---|
| FIRMA QUIEN DA O RECIBE LA INFORMACIÓN: | | FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION: | |
| NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): | ANGELICA MARIA ROJAS | NOMBRE: | MIKE SEGOVIA TORRES |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 66.857.189 | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 1.050.958.062 |
| CARGO: | RESPONSABLE DEL SERVICIO | CARGO: | PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISIÓN |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE VISITA** | | **DIA** | 25 | **MES** | 4 | **AÑO** | 2025 |
| **IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO** | | | | | | | |
| **NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR:** | **113947-CCCP 11-006 CAMINOS DE LA ESPERANZA** | | | | | | |
| **Nº CONVENIO/VIGENCIA**: | **9344-2024** | | | | | | |
| **TIPO DE VISITA** | **Apertura** | | **Seguimiento** | | **Cierre** | **X** | |
| **REGISTRO FOTOGRAFICO VARIABLES CALIFICADAS NO CUMPLE** | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| **No de Variable:** | | **No de Variable:** | | | | | |
| | | | | | | | |

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

**MENU SUMINISTRADO EN VISITA**

**SEMANA N° 1** **MENÚ: 5**

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

| **Apoyo a la supervision** |
|---|
| MIKE SEGOVIA TORRES |
| **Nombres y Apellidos** |
| 1050958062 |
| **Cédula de Ciudadanía** |