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	21	4	2025	Hora Inicio	9;45 am	Hora Finalización	3:30 p. m.

Capítulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **9283-2024** Nombre Asociado: COOPERATIVA MULTIACTIVA BIENES Y SERVICIOS CONVABISER

Nombre Comedor Comunitario: 121639-CCCP 19-010 POTOSI

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

Nombre Responsable del Servicio: JOSE FRANCISCO BEJARANO

2. Ubicación

Localidad: CIUDAD BOLIVAR Barrio: POTOSI Dirección: CL 81 SUR 42 76

Tel: NA Cel.: 3223708082 Correo Electrónico: POTOSI9283-2024@OUTLOOK.COM

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 350 Nº Participantes en Atención: 350

Participantes Autorizados por Plan de Compras 350 Total Asistencia del Día: 346 Total Histórico de Asistencia: 38239

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

Durante la visita de cierre se evidencia la entrega del menú 1 de la semana 1 el cual consta de: Carne de res asada en trozos, arroz con cilantro, verduras cocidas con mayonesa fría, papa criolla dorada, sopa de conchitas, sorbete de feijoa, fresas con yogurt, dando cumplimiento al ciclo de menús establecido por la SDIS.

Durante la ejecución del convenio de asociación 9283-2024 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

Lavado de tanque del 12/04/2025.
Concepto sanitario del comedor: 07/09/2024.
Para el mes de abril/2025, se realizo una (1), toma antropométrica a beneficiario nuevo.
Se realizo capacitación el 02/04/2025, sobre contaminación de los alimentos y ETAS y estandarización de porciones y utensilios.
A la fecha no se ha tomado muestras microbiológicas, correspondiente al mes de abril/2025.

Se socializa acta de visita y se entrega copia

Comentarios por parte de quien atiende la visita

Sin comentarios
Francilo Bejarano
CC 17 339 369 V/cio

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	13	25/03/2025	21/04/2025- De acuerdo al plan de muestreo implementado para el grupo de edad mayores de 14 años, las porciones servidas se ajustan al rango de tolerancia establecido.	X		Cerrado	
O	3	25803/2025	21/04/2025- Se realizo mantenimiento a baldosas rotas en área de preparación de alimentos, pintura a soporte del mueble donde se almacena menaje.	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
José Francisco Bejarano G.	ANDREA VARGAS LOZANO
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Firma	Firma
17339309	52202371
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
RSPONSABLE DEL 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 DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO INSPECCIÓN PLAN DE MUESTREO PORCIONES SERVIDAS

Código: FOR-PSS-252
Versión: 3
Fecha: Memo I2023903942 - 20/12/2023
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL / LOCALIDAD	CIUDAD BOLIVAR	SERVICIO SOCIAL:	COMEDOR COMUNITARIO	UNIDAD OPERATIVA:	POTOSI	FECHA DE EVALUACIÓN (DD/MM/AAAA):	21/04/2025
COBERTURA ATENDIDA HOY:	346	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	121639-CCCP 19-010 POTOSI	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	ANDREA VARGAS LOZANO	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA	APOYO A LA SUPERVISIÓN

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	ALMUERZO	NÚMERO DE MENÚ:	1	NÚMERO DE MUESTRAS																			RESULTADO	
GRUPO DE EDAD EVALUADO	NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS A EVALUAR	MENÚ PROGRAMADO	MENÚ REALIZADO	PESO O VOLUMEN SERVIDO ESTABLECIDO	ITEMS QUE EVALUAN LA VERIFICACIÓN	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	CUMPLE	NO CUMPLE
MAYORES DE 14 AÑOS	13	CARNE DE RES ASADA EN TROZOS	CARNE DE RES ASADA EN TROZOS	73	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	81	76	80	76	75	73	73	77	75	74	76	81	75								
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	111%	104%	110%	104%	103%	100%	100%	105%	103%	101%	104%	111%	103%								
					CALIFICACIÓN	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3							3	
MAYORES DE 14 AÑOS	13	ARROZ CON CILANTRO	ARROZ CON CILANTRO	161	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	170	176	174	160	161	165	171	156	174	171	164	166	103								
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	106%	109%	108%	99%	100%	102%	106%	97%	108%	106%	102%	103%	64%								
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1							3	
MAYORES DE 14 AÑOS	13	VERDURAS COCIDAS CON MAYONESA FRIA	VERDURAS COCIDAS CON MAYONESA FRIA	85	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	81	93	82	77	80	76	84	84	80	91	72	82	80								
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	95%	109%	96%	91%	94%	88%	99%	99%	94%	107%	85%	96%	94%								
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3							3	
MAYORES DE 14 AÑOS	13	PAPA CRIOLLA DORADA	PAPA CRIOLLA DORADA	55	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	53	47	51	54	54	55	48	54	52	54	56	50	52								
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	96%	85%	93%	98%	98%	100%	87%	98%	95%	98%	102%	91%	95%								
					CALIFICACIÓN	3	1	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3							3	
MAYORES DE 14 AÑOS	13	SOPA DE CONCHITAS	SOPA DE CONCHITAS	270	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	273	287	280	281	289	300	263	264	298	261	257	268	251								
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	101%	106%	104%	104%	107%	111%	97%	98%	110%	97%	95%	99%	93%								
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3							3	
MAYORES DE 14 AÑOS	13	FRESAS CON YOGURT	FRESAS CON YOGURT	84	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	76	80	81	94	80	87	83	84	79	88	91	90	86								
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	90%	95%	96%	112%	95%	104%	99%	100%	94%	105%	108%	107%	102%								
					CALIFICACIÓN	3	3	3	1	3	3	3	3	3	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: SEMANA 1

FIRMA QUIEN DA O RECIBE LA INFORMACIÓN:
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): Francisco Bejarano
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 17359509 V/C10
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:
NOMBRE: ANDREA VARGAS LOZANO
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 52.202.371
CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN

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**	21	**MES**	04	**AÑO**	2025

IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO

NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO: 121639-CCCP 19-010 POTOSI

Nº CONVENIO/VIGENCIA: 9283-2024

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

REGISTRO FOTOGRAFICO VARIABLES CALIFICADAS NO CUMPLE

MENU SUMINISTRADO EN VISITA

SEMANA N°: 1 MENÚ: 1

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

Apoyo a la supervision
ANDREA VARGAS LOZANO
Nombres y Apellidos
52202371
Cédula de Ciudadanía