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	25	4	2025	Hora Inicio	8:40 a. m.	Hora Finalización	1:43 p. m.

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **9352-2024** Nombre Asociado: **ASOCIACIÓN DE INTEGRACION COMUNITARIA ASOINCO**

Nombre Comedor Comunitario: **113427-CCCP 01-001 SANTA CECILIA**

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

Nombre Responsable del Servicio: **NATALIA MONROY**

2. Ubicación

Localidad: **USAQUEN** Barrio: **BOSQUES DE PINOS** Dirección: **CRA 5 # 162a-08**

Tel: **601-2496655** Cel.: **3133269929** Correo Electrónico: SANTACECILIA9352-2024@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: **300** Nº Participantes en Atención: **288**

Participantes Autorizados por Plan de Compras **300** Total Asistencia del Día: **288** 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 5 de la semana 1 el cual consta de: Sopa de arroz, arroz con zanahoria, verdura on huevo, papa cocida con cáscara, se realizo intercambio de la fruta del jugo se dio jugo de lulo a cambio de jugo de maracuya, arroz con leche y queso campesino rallado, dando cumplimiento al ciclo de menús establecido por la SDIS.

Durante la ejecución del convenio de asociación 9352-2024 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.

No se pudo verificar el total historico de asistencia, dado que el SIRBE WEB presento fallas y no dejo generarlo.

Se socializa el acta y se deja copia en el comedor comunitario.

Comentarios por parte de quien atiende la visita

Ningun Comentario

Natalia Monroy Machecha
1084679897
Responsable del Servicio
Natalia M.

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
R	3	27/12/2025	25/04/2025. Se evidencia que se realizo cambio de algunas baldosas que presentan fisura y fracturas, se encuentran en gestión de cambio nuevas baldosas que presentaron fisuras en área de lavaplatos dicho mantenimiento esta programado a finalizar el mes.	X		CERRADO	
O	12	21/01/2025	25/04/2025. Se evidencia que se aplica el procedimiento "Planificación Alimentaria y su implementación en los servicios sociales de la SDIS"	X		CERRADO	
O	23	21/01/2025	25/04/2025 Se evidencia cumplimiento con lo establecido en la Resolución 5109 de 2005 y demas normas concordantes en todos los alimenttos almacenados.	X		CERRADO	
O	27	21/01/2025	25/04/2025: Se evidencia que coincide el registro del formato de entradas y salidas y recepción de alimentos con las existencias de los alimentos.	X		CERRADO	
O	46	20/02/2025	25/04/2025. Se evidencia que se garantiza la aplicación de las Buenas Prácticas de Manufactura - BPM en todos los procesos realizados en el Comedor Comunitario. de igual manera se cambiaron los petos de de tela y petos plásticos del personal manipulador.	X		CERRADO	
O	13	21/03/2025	25/04/2025 Se evidencia cumplimiento con el peso servidos establecidos en el menú 5 semana 1 para grupo de edad mayores de 14 años, ajustandose al peso establecido en anexo técnico.	X		CERRADO	
R	16	21/03/2025	25/04/2025 Se evidencia que se preparó la totalidad de los alimentos listados en el análisis del aporte nutricional.	X		CERRADO	
O	22	21/03/2025	25/04/2025 Se evidencia que se cumplió con todas las observaciones dejadas en acta de la entidad de salud, se efecuo mantenimiento a pared de pasillo.	X		CERRADO	
O	32	21/03/2025	25/04/2025 Se evidencia que las bolsas de las pulpas, son desinfectados previo a la preparación.	X		CERRADO	
O	35	21/03/2025	25/04/2025Se evidencia que se garantizan las temperaturas de seguridad de las preparaciones durante tod a 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
Natalia Monroy Machacha	Milena Monroy R
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Natalia Monroy	
Firma	Firma
1018467492	52 696 524
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
Responsable 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 I202303942 - 20/12/2023
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL / LOCALIDAD:	USAQUEN	SERVICIO SOCIAL:	COMEDOR COMUNITARIO	UNIDAD OPERATIVA:	113427-CCCP 01-001 SANTA CECILIA	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	25/04/2025

COBERTURA ATENDIDA HOY:	288	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	113427	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	MILENA MONROY	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	APOYO A LA SUPERVISIÓN

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	ALMUERZO	NÚMERO DE MENÚ:	5	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	SOPA DE ARROZ	SOPA DE ARROZ	270	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	285	321	291	292	305	288	258	264	242	270	285	298	274							3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	106%	119%	108%	108%	113%	107%	96%	98%	90%	100%	106%	110%	101%								
					CALIFICACIÓN	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3								
MAYORES DE 14 AÑOS	13	PECHUGA DE POLLO EN TROSO CON SALSA BLANCA	PECHUGA DE POLLO EN TROSO CON SALSA BLANCA	73	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	93	66	78	80	79	79	78	68	74	77	73	80	75							3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	127%	90%	107%	110%	108%	108%	107%	93%	101%	105%	100%	110%	103%								
					CALIFICACIÓN	1	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3								
MAYORES DE 14 AÑOS	13	ARROZ CON ZANAHORIA	ARROZ CON ZANAHORIA	161	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	156	162	160	150	147	165	160	164	142	162	148	152	167							3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	97%	101%	99%	93%	91%	102%	99%	102%	88%	101%	92%	94%	104%								
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3								
MAYORES DE 14 AÑOS	13	VERDURA CON HUEVO	VERDURA CON HUEVO	85	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	66	77	84	88	98	88	87	84	89	85	88	99	93							3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	78%	91%	99%	104%	115%	104%	102%	99%	105%	100%	104%	116%	109%								
					CALIFICACIÓN	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3								
MAYORES DE 14 AÑOS	13	PAPA COCIDA CON CÁSCARA	PAPA COCIDA CON CÁSCARA	69	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	57	68	67	64	71	62	56	65	76	64	75	50	63							3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	83%	99%	97%	93%	103%	90%	81%	94%	110%	93%	109%	72%	91%								
					CALIFICACIÓN	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3								
MAYORES DE 14 AÑOS	13	JUGO DE MARACUYA	JUGO DE LULO	300	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	287	321	307	305	307	289	296	330	342	329	330	336	323							3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	96%	107%	102%	102%	102%	96%	99%	110%	114%	110%	110%	112%	108%								
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3								
MAYORES DE 14 AÑOS	13	ARROZ CON LECHE Y QUESO CAMPESINO RALLADO	ARROZ CON LECHE Y QUESO CAMPESINO RALLADO	100 25	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	116	115	122	133	120	122	124	95	88	114	120	99	130							3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	93%	92%	98%	106%	96%	98%	99%	76%	70%	91%	96%	79%	104%								
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	1	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: Se evidencia que se realizo intercambio de la fruta del jugo, se dio jugo de lulo a cambio de jugo de maracuya.

FIRMA QUIEN DA O RECIBE LA INFORMACIÓN:		FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	Nicolasa Monroy Melendez	NOMBRE:	Milena Monroy R
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1018467983	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52696584
CARGO:	Responsable del Servicio	CARGO:	Apoyo a la Supervision

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	25	MES	04	AÑO	2025

IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO

NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO: 113427-CCCP 01-001 SANTA CECILIA

Nº CONVENIO/VIGENCIA: 9352-2024

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

MENU SUMINISTRADO EN VISITA

SEMANA N° 1 MENÚ: 5

GRUPO 3: 6 A 8 años

GRUPO 4: 9 A 13 AÑOS

GRUPO 5: Mayores de 14 años

DARY MILENA MONROY ROA

Nombres y Apellidos

52.696.524

Cédula de Ciudadanía