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	14	4	2025	Hora Inicio	9:00 a. m.	Hora Finalización	3:00 p. m.

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **9290-2024** Nombre Asociado: CORPORACIÓN CONSTRUYAMOS EL FUTURO

Nombre Comedor Comunitario: 113595-CCCP 10-001 LAURELES

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

Nombre Responsable del Servicio: EDWIN MAURICIO TRIANA LANDINEZ

2. Ubicación

Localidad: ENGATIVA Barrio: LAURELES Dirección: CALLE 63 F # 113-24

Tel: 6016965808 Cel.: 3177622211 Correo Electrónico: laureles9290-2024@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 250 Nº Participantes en Atención: 237

Participantes Autorizados por Plan de Compras 230 Total Asistencia del Día: 224 Total Histórico de Asistencia: 24527

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

Durante la visita de cierre se evidencia la entrega del menú 19 de la semana 4 el cual consta de: sopa de avena, pechuga de pollo a las finas hierbas, arroz blanco, ensalada hawaiana, papa en casquitos dorada, sorbete de feijoa y papaya con yogurt. Sin intercambios.

Durante la ejecución del convenio de asociación 9290-2024 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.

Esta acta se socilaliza con el Asociado y se deja copia.

Comentarios por parte de quien atiende la visita

Sin observaciones

CC: 08311810

Powered by CamScanner

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	19	21/01/2025	14/04/2025. Se evidencia listado y acta de talla y peso del mes de marzo y abril, con soportes completos y firma de la nutricionista.	X		CERRADO	
R	50	21/01/2025	14/04/2025. Se evidencia uso de menaje y bandejas de servido en buen estado, se realizo mantenimiento a cuchillas de la licuadora y están completas, se cambio mango de ollas a presión, ollas con manija de agarre y en buen estado y se evidencia calderos en buen estado.	X		CERRADO	
O	12	18/02/2025	14/04/2025. Se evidencia adecuado proceso de prealistamiento de materias primas, garantizando pesos netos, adicional se hace estandarización de porciones para garantizar pesos y entrega total los beneficiarios.	X		CERRADO	
O	13	18/02/2025	14/04/2025. Se presenta cumplimiento en los pesos servidos de las muestras tomadas de mayores de 14 años.	X		CERRADO	
O	35	18/02/2025	14/04/2025.. Se evidencia cumplimiento en los rango se temperaturas de seguridad en la distribución de todas las preparaciones.	X		CERRADO	
O	27	18/02/2025	14/04/2025. Se evidencia cantidades de materia prima en formato de entradas y salidas acorde con lo evidenciado en físico.	X		CERRADO	
O	48	20/03/2025	14/04/2025. Se evidencia certificación médica en la cual conste la aptitud para manipular alimentos, de la señora manipuladora de alimentos Yaneth Galvis con fecha 21/03/2025. Vigente.	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
Edwin Nayiricy Triana Sandinel Nombres y Apellidos	Nelly Ramirez Nombres y Apellidos
Edwin Triana Firma	Nelly Firma
88311810 Cédula de Ciudadanía	52005 de Cédula de Ciudadanía
Responsable del Servicio Cargo	Apoyo a la Supervisión Cargo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO INSPECCIÓN PLAN DE MUESTREO PORCIONES SERVIDAS

Código: FOR-PSS-252 | Versión: 3 | Fecha: Memo 20223039421 - 28/12/2023 | Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL / LOCALIDAD:	ENGATIVÁ	SERVICIO SOCIAL:	COMEDOR COMUNITARIO	UNIDAD OPERATIVA:	113595-CCCP 10-001 LAURELES	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	14/4/2025
COBERTURA ATENDIDA HOY:	230	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	113595-CCCP 10-001	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	YINETH RAMIREZ	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISIÓN

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	ALMUERZO	NÚMERO DE MENÚ:	19

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	RESULTADO NO CUMPLE
MAYORES DE 14 AÑOS	13	SOPA DE AVENA	SOPA DE AVENA	270	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	271	317	265	261	298	273	281	294	284	266	263	250	286									
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	117	98	97	110	101	104	109	105	99	97	93	106								3	
					CALIFICACIÓN	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3									
MAYORES DE 14 AÑOS	13	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	161	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	177	170	154	157	166	160	161	162	173	157	162	165	170									
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	110	106	96	98	103	99	100	101	107	98	101	102	106								3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3									
MAYORES DE 14 AÑOS	13	PECHUGA DE POLLO EN TROZOS A LAS FINAS HIERBAS	PECHUGA DE POLLO EN TROZOS A LAS FINAS HIERBAS	73	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	86	77	80	80	85	80	80	79	68	75	78	80	77									
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	118	105	110	110	116	110	110	108	93	103	107	110	105								3	
					CALIFICACIÓN	1	3	3	3	1	3	3	3	1	3	3	3	3									
MAYORES DE 14 AÑOS	13	ENSALADA HAWAIANA	ENSALADA HAWAIANA	85	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	87	96	73	80	74	90	90	87	83	89	81	77	79									
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102	113	86	94	87	106	106	102	98	105	95	91	93								3	
					CALIFICACIÓN	3	1	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3									
MAYORES DE 14 AÑOS	13	PAPA EN CASQUITOS DORADA	PAPA EN CASQUITOS DORADA	66	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	64	53	66	69	70	71	64	67	61	60	67	70	75									
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	97	80	100	105	106	108	97	102	92	91	102	106	114								3	
					CALIFICACIÓN	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1									
MAYORES DE 14 AÑOS	13	SORBETE DE FEIJOA	SORBETE DE FEIJOA	300	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	310	314	277	290	319	283	308	296	313	321	297	334	311									
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	103	105	92	97	106	94	103	99	104	107	99	111	104								3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3									
MAYORES DE 14 AÑOS	13	PAPAYA EN TROZOS CON YOGURT	PAPAYA EN TROZOS CON YOGURT	84	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	75	82	79	87	89	84	84	87	85	82	86	85	80									
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	89	98	94	104	106	100	100	104	101	98	102	101	95								3	
					CALIFICACIÓN	1	3	3	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:MENÚ:19 , SEMANA:4

FIRMA QUIEN DA O RECIBE LA INFORMACIÓN:		FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	EDWIN MAURICIO TRIANA LANDINEZ	NOMBRE:	YINETH RAMIREZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	80311810	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52.805.219
CARGO:	RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO:	PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISIÓN

Powered by CamScanner

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	14	MES	04	AÑO	2025

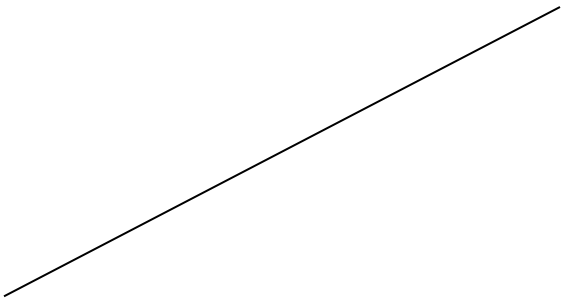
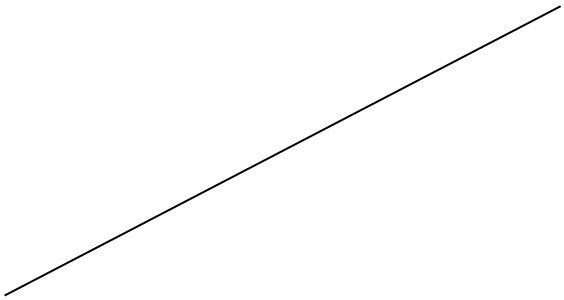
IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO

NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO: 113595 CCCP 10-001 LAURELES

Nº CONVENIO/VIGENCIA: 9290-2024

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

REGISTRO FOTOGRAFICO VARIABLES CALIFICADAS NO CUMPLE

	
Variable NA	Variable NA

MENU SUMINISTRADO EN VISITA

SEMANA N°4 - MENÚ: 19

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

Apoyo a la supervision
YINETH RAMIREZ
Nombres y Apellidos
52805219
Cédula de Ciudadanía