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	26	4	2025	Hora Inicio	9:40 a. m.	Hora Finalización	4: 00 p.m.

Capítulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **9369-2024** Nombre Asociado: ASOCIACIÓN DE MUJERES MUJER Y CIUDAD - AMUCI

Nombre Comedor Comunitario: 113904-CCCP 05-007-SAN LUIS TENERIFE

Fecha Inicio Operación: 3/12/24 Fecha Final Operación: 30/04/25

Nombre Responsable del Servicio: KAREN DAYANNA ORTIZ QUINAYAS

2. Ubicación

Localidad: USME Barrio: GRAN YOMASA Dirección: CL 81B SUR # 9-15

Tel: No tiene Cel.: 3227341419 Correo Electrónico: SANLUISTENERIFE9369-2024@OUTLOOK.COM

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 350 Nº Participantes en Atención: 349

Participantes Autorizados por Plan de Compras 350 Total Asistencia del Día: 343 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 6 de la semana 1 el cual consta de: Cazuela de frijol, carne de res asada en trozos, arroz blanco, tajada de aguacate, plátano verde frito en moneditas, jugo de guayaba, papaya en trozos con yogurt, se evidenció intercambio de componente fruta, el Asociado suministro papaya en lugar de la preparación programada correspondiente a melón, dando cumplimiento al ciclo de menús establecido por la SDIS

Durante la ejecución del convenio de asociación 9369-2024 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.

Durante la visita se evidencia concepto sanitario del 04/04/2024, favorable con requerimientos de 96,5% emitido por Subred Sur, acta AS02S 074151

Se identificaron las siguientes observaciones por parte de secretaria de Salud:

1 2. Condiciones de pisos y paredes:
Se evidencia desgaste en la pintura en algunas áreas de la media caña ubicada en la zona de preparación.
El asociado indica que realizará mantenimiento de pintura programado para el día 01/04/2025.

2.1. Condiciones de equipos y utensilios.
Se evidencia manija suelta de la nevera de congelación y leve desprendimiento de material y desgaste en la parte inferior de sus soportes. Se evidencia olleta con algunas abolladuras
Se evidencia mantenimiento de manija de equipo nevera de congelación mixta y retiro de olleta que se encontraba con abolladuras.

Se observa capacitación de estandarización con fecha del 14/04/2024 y capacitación de manejo de residuos sólidos del 14/04/2025. El último registro de toma de talla y peso tiene registro del 14/04/2025 a 3 beneficiarios y el 08/04/2025 se realizó toma a 9 beneficiarios nuevos.

Ultima toma de muestras microbiológicas de proteína, con fecha del 23/04/2025, pendiente resultados

Se socializó acta con el Asociado y se dejó copia del acta en físico.

Nota: Al finalizar la visita por fallas en el SIRBE, no fue posible consultar el histórico de asistencia

Powered by CamScanner

Comentarios por parte de quien atiende la visita

Sin comentarios

Powered by CamScanner

Capitulo 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	54	25/03/25	26/04/2025 Se evidencia dotación de personal en buen estado.	X		Cerrado	
O	43	5/02/25	26/04/2025: Se evidencian resultados microbiológicos de la toma del 25/03/2025, dentro de los parámetros establecidos por la normatividad vigente para la superficie tabla de picar.	X		Cerrado	

Powered by CamScanner

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
KAREN DAYANNA ORTIZ QUINAYAS	KAROL ANDREA CASTELBLANCO CAMARGO
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Firma	KAROL A. CASTELBLANCO C Firma
1.023.009.985	1.010.182.637
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
RESPONSABLE DEL COMEDOR	CONTRATISTA- APOYO A LA SUPERVISIÓN
Cargo	Cargo

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

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**	26	**MES**	04	**AÑO**	2025

IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO

NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO: 113904-CCCP 05-007-SAN LUIS TENERIFE

Nº CONVENIO/VIGENCIA: 9369-2024

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

REGISTRO FOTOGRAFICO VARIABLES CALIFICADAS NO CUMPLE

No de Variable: **Descripción:**	**No de Variable:** **Descripción:**

MENU SUMINISTRADO EN VISITA

SEMANA N° 1 MENÚ: 6

GRUPO 1: de 3 a 5 años

GRUPO 2: de 6 a 8 años



GRUPO 3: de 9 a 13 años



GRUPO 4: mayores a 14 años.



GRUPO 5: Lactantes



Apoyo a la supervisión
Karol Andrea Castelblanco Camargo
Nombres y Apellidos
1010182637
Cédula de Ciudadanía