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	28	4	2025	Hora Inicio	10:20 a. m.	Hora Finalización	3:45 p. m.

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **9306/2024** Nombre Asociado: CORPORACION PARA EL MEJORAMIENTO DE CALIDAD DE VIDA CORMECAV

Nombre Comedor Comunitario: 113335-CCCP 08-001 BELLAVISTA

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

Nombre Responsable del Servicio: ALBA MADIS NEIRA

2. Ubicación

Localidad: KENNEDY Barrio: BELLAVISTA Dirección: CL 40 SUR 94C 50

Tel: NA Cel.: 3224320491 Correo Electrónico: bellavista 9306-2024@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 400 Nº Participantes en Atención: 400

Participantes Autorizados por Plan de Compras 390 Total Asistencia del Día: 390 Total Histórico de Asistencia: NA

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

Durante la visita de cierre se evidencia la entrega del menú 7 de la semana 2 el cual consta de: sopa de fideos, pechuga de pollo a la plancha en trozos, arroz atomatado, ensalada de espinaca, manzana, mango y miel, yuca frita, sorbete de guanábana y fresas con yogurt, dando cumplimiento al ciclo de menús establecido por la SDIS.

Durante la ejecución del convenio de asociación 9306-2024 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.

El aplicativo presentó falla durante todo el servicio, asisten 390 personas al comedor según listado de asistencia, faltó por registrar a 14 personas. Dado lo anterior no se reporta histórico de asistencia.

Comentarios por parte de quien atiende la visita

Sin comentarios

Alba M. Neira

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	3	27/12/2024	Lavamanos de accionamiento no manual dañado, techo de cocina caliente con manchas de grasa. El asociado, realizo gestión ante la Subdirección Local, mediante correos del 23/12/2024 y 23/01/2025, solicitando arreglos.	X		CERRADO	
O	50	27/12/2024	Mesa auxiliar en área de distribución deteriorada. El asociado realizó gestión ante la Subdirección Local mediante correos del 21/02/2025 y 03/02/205 para el respectivo mantenimiento.	X		CERRADO	
O	13	17/02/2025	Se cumple con los pesos servidos establecidos en la minuta patrón para el grupo de edad mayores de 14 años	X		CERRADO	
O	23	29/03/2025	Se da cumplimiento con lo establecido en la Resolución 5109 de 2005 en los alimentos evidenciados en almacenamiento	X		CERRADO	
O	48	29/03/2025	Se evidencia que la manipuladora de alimentos Nerida Paula Villalba, cuenta con certificación medica apta para manipular alimentos con fecha 01/04/2025	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
ALBA MADIS NEIRA	LUCIA RICAURTE VILA
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Alba M. Neira	Lucia Ricaurte Vila
Firma	Firma
52035060	52.101.444
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
Responsable del servicio	Contratista Apoyo a la Supervisión
Cargo	Cargo

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

Scanned with CamScanner

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:	KENNEDY	SERVICIO SOCIAL:	COMEDORES	UNIDAD OPERATIVA:	BELLAVISTA	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	28/04/2025
COBERTURA ATENDIDA HOY:	390	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	113335-CCCP 08-001	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	LUCIA ESPERANZA RICAURTE VILA	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	CONTRATISTA APOYO A LA SUPERVISIÓN

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	ALMUERZO	NÚMERO DE MENÚ:	7	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	20	CUMPLE	NO CUMPLE
MAYORES DE 14 AÑOS	13	Sopa de fideos	Sopa de fideos	270	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	283	263	279	293	294	289	272	294	271	287	280	277	292								3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	105	97	103	109	109	107	101	109	100	106	104	103	108									
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3									
MAYORES DE 14 AÑOS	13	Pechuga de pollo a la plancha en trozos	Pechuga de pollo a la plancha en trozos	73	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	73	73	69	75	83	73	86	75	73	74	75	75	79								3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	100	95	103	114	100	118	103	100	101	103	103	108									
					CALIFICACIÓN	3	3	1	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3									
MAYORES DE 14 AÑOS	13	Arroz atomatado	Arroz atomatado	161	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	178	159	171	167	185	168	171	166	169	154	160	160	178								3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	111	99	106	104	115	104	106	103	105	96	99	99	111									
					CALIFICACIÓN	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1									
MAYORES DE 14 AÑOS	13	Ensalada de espinaca, manzana, mango y miel	Ensalada de espinaca, manzana, mango y miel	85	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	81	86	71	77	89	81	93	95	91	83	102	89	93								3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	95	101	84	91	105	95	109	112	107	98	120	105	109									
					CALIFICACIÓN	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3									
MAYORES DE 14 AÑOS	13	Yuca frita	Yuca frita	33	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	36	35	30	33	35	34	31	34	33	33	39	31	32								3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	109	106	91	100	106	103	94	103	100	100	118	94	97									
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3									
MAYORES DE 14 AÑOS	13	Sorbete de Guanábana	Sorbete de Guanábana	300	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	303	305	310	330	320	333	312	278	299	306	325	311	279								3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	101	102	103	110	107	111	104	93	99	102	108	104	93									
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3									
MAYORES DE 14 AÑOS	13	Fresas con yogurt	Fresas con yogurt	84	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	86	83	83	81	72	78	83	86	80	73	78	87	84								3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	101	98	98	95	85	88	96	100	94	86	92	102	99									
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	1	1	3	3	3	1	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:

FIRMA QUIEN DA O RECIBE LA INFORMACIÓN: Alba M. Naira
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): Alba Madis Naira Q.
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 52035060
CARGO: Responsable Servicio

FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:
NOMBRE: LUCIA ESPERANZA RICAURTE VILA
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 52.101.444
CARGO: Contratista-Apoyo a la Supervisión

Scanned with 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	28	MES	04	AÑO	2025

IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO

NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO: 113335-CCCP 08-001 BELLAVISTA

Nº CONVENIO/VIGENCIA: 9306-2024

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

REGISTRO FOTOGRAFICO VARIABLES CALIFICADAS NO CUMPLE

MENU SUMINISTRADO EN VISITA

SEMANA N° 2 **MENÚ: 7**

GRUPO 3: de 6 a 8 años



GRUPO 4: de 9 a 13 años



GRUPO 5: mayores de 14 años



Apoyo a la supervision
LUCIA ESPERANZA RICAURTE VILA
Nombres y Apellidos
52.101.444
Cédula de Ciudadanía