ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	1-8-25	AREA RESPONSABLE:	CALIDAD
OPERADOR DE ALIMENTOS:	SERVINUTRIR		N° DE CONTRATO:	485-2024

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
	UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
CAMARGO DARVIS	C	C	C	C	C	C	C		
CONTRERA LUIS	C	C	C	C	C	C	NC	SE LE HIZO USO GORRO	
COSSIO MINA JAHVIN	C	C	C	C	C	C	C		
GUPTA2 JEFFERSON	C	C	C	C	C	C	C		
TORRES YECID	C	C	C	C	C	C	NC	SE LE HIZO USO TAPABOCA	
TRIPZ OMAR	C	C	C	C	C	C	C		
MURILLO FABIAN	C	C	C	C	C	C	C		
PAEZ EDUAR	C	C	C	C	C	C	C		
FLOREZ VLADI	C	C	C	C	C	C	C		
RODRIGUEZ JAIRO	C	C	C	C	C	C	C		
SOLANO JHON	C	C	C	C	C	C	C		
SALINAS HECTOR	C	C	C	C	C	C	C		
VERA EIGER	C	C	C	C	C	C	NC	SE LE HIZO USO GORRO	
ALFONSO JOSE	C	C	C	C	C	C	C		
BLANCO TIGANA	C	C	C	C	C	C	C		
CASTILLO AYALA	C	C	C	C	C	C	C		
CRUANO DIDIER	C	C	C	C	C	C	C		
DAVILA CARLOS	C	C	C	C	C	C	C		
GARCIA RUBEN	C	C	C	C	C	C	NC	SE LE HIZO USO GORRO	
HERRERA LUIS	C	C	C	C	C	C	C		
MENDIETA CRISTIAN	C	C	C	C	C	C	C		
NAVARRO JOSE	C	C	C	C	C	C	C		
PAREDES JHON	C	C	C	C	C	C	C		
VANEGAS YAIRMI	C	C	C	C	C	C	C		
LOPEZ YAIRMIS	C	C	C	C	C	C	C		
DAZANO DIDIER	C	C	C	C	C	C	C		

AM

PM

Erika Triana
Adriana A
Clara B

BOGOTÁ

Apoyo a la Supervisión

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	2-8-25	AREA RESPONSABLE:	CALIDAD
OPERADOR DE ALIMENTOS:	SERVINUTRI		N° DE CONTRATO:	485-2025

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
	UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
ALFONSO JOSE	C	C	C	C	C	C	C		
BLANCO ALBERTO	C	C	C	C	C	C	C		F
CASTILLO AVILA	C	C	C	C	C	C	NC	SE LE PIDE USO DE DELANTAL	
CEDANO DIDIER	C	C	C	C	C	C	C		E
DAVILA CARLOS	C	C	C	C	C	C	C		
GUERRERO ANDRES	C	C	C	C	C	C	C		L
GARCIA RUGON	C	C	C	C	C	C	NC	SE LE PIDE USO GORRO	I
HERRERA LUIS	C	C	C	C	C	C	C		
MENDIETA CRISTIAN	C	C	C	C	C	C	C		P
NAVARRETE JOSE	C	C	C	C	C	C	NC	SE LE MANDA USO GORRO	
PATERO JHON	C	C	C	C	C	C	NC	SE LE MANDA USO GORRO	
VANEGAS YARMI	C	C	C	C	C	C	C		E
LOPEZ YARMIS	C	C	C	C	C	C	C		
TURNO UNICO									

Firmar Adriana Clara B

Apoyo a la Supervisión

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	3-8-25	AREA RESPONSABLE:	CALIDAD	
OPERADOR DE ALIMENTOS:	Servinutrir		N° DE CONTRATO:	485-2024	

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
	UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
CAMARGO DORIS	C	C	C	C	C	C	C		
CONTRERAS LUIS	C	C	C	C	C	C	C		
COSSIO MENA	C	C	C	C	C	C	NC	SE LE PIDE USO GORRO	
GUTIERREZ HECTOR	C	C	C	C	C	C	C		
TORRES YPCIO	C	C	C	C	C	C	C		
FELIPEZ OMAR	C	C	C	C	C	C	NC	SE LE PIDE USO GORRO	
MURILLO FABIAN	C	C	C	C	C	C	C		
FLOREZ OMAR	C	C	C	C	C	C	C		
RODRIGUEZ PEDRO	C	C	C	C	C	C	C		
SOLANO SHON	C	C	C	C	C	C	C		
SALINAS HECTOR	C	C	C	C	C	C	NC	SE LE PIDE USO GORRO	
VEGA GISPER	C	C	C	C	C	C	C		
				C	C	C	NC	SE LE PIDE USO GORRO	
TURNO UNICO									

Apoyo a la supervisión
Adriana A
Clara B
Erika T

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	4-8-25	AREA RESPONSABLE:	CALIDAD
			N° DE CONTRATO:	485- 2024
OPERADOR DE ALIMENTOS:	SERVINUTRIR			

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
	UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
ALPONSO JOSE	C	C	C	C	C	C	C		F
BLANCO FABIANA	C	C	C	C	C	C	C		E
CASTILLO AYANA	C	C	C	C	C	C	C		L
CEDANO DIDIER	C	C	C	C	C	C	NC	SE LE PIDE USO GUANTES	I
DAVILA CARLOS MURILLO	C	NC	C	C	C	C	NC	SE LE PIDE USO TAPABOCAS	P
GUERRERO ANDRES	C	C	C	C	C	C	NC	SE LE PIDE USO GUANTES	E
GARCIA RUBEN	C	C	C	C	C	C	C		
HERRERA LUIS	C	C	C	C	C	C	NC	SE LE PIDE USO GUANTES	
MANDILPA CRISTIAN	C	C	C	C	C	C	NC	SE LE PIDE USO GUANTES	
NAVARRETE JOSE	C	C	C	C	C	C	NC		
PAREJAS SHON	C	C	C	C	C	C	C		F
VANEGAS YEREMA	C	C	C	C	C	C	C		G
LOPEZ YERMIS	C	C	C	C	C	C	C		L
CAMARGO DORLIS	C		C	C	C	C	C		I
CONTRERA LUIS	C	C	C	C	C	C	C		P
COSSIO MINA	C	C	C	C	C	C	C		E
GUTIERREZ JEFFERSON	C	C	C	C	C	C	C		
TORRES YECID	C	C	C	C	C	C	C		
TELLEZ OMAR	C	C	C	C	C	C	C		
MURILLO FABIAN	C	C	C	C	C	C	C		
PAEZ EDWAR	C	C	C	C	C	C	C		
FLOREZ ULDARI	C	C	C	C	C	C	C		
RODRIGUEZ SALTO	C	C	C	C	C	C	C		
SOLANO JHON	C	C	C	C	C	C	C		
SALINAS HECTOR	C	C	C	C	C	C	C		
VEGA EDGAR	C	C	C	C	C	C	C		

AM

PM

Emilia T Apoyo a la supervisión
Adriana A
Clara B

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	5-8-25	AREA RESPONSABLE:	CALIDAD
OPERADOR DE ALIMENTOS:	SERVINUTRIR		N° DE CONTRATO:	485-2024

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
	UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
ALPONSO JOSE	C	C	C	C	C	C	C		F
BLANCO TATIANA	C	C	C	C	C	C	C		E
CASTILLO ANGELA	C	C	C	C	C	C	C		L
CEDANO DIDIER	C	C	C	C	C	C	C		
DEVIA CARLOS	C	C	C	C	C	C	NC	SE LE PIDE USO ADECUADO	I
GUTIERREZ ANDRES	C	C	C	C	C	C	NC		
GARCIA RUBEN	C	C	C	C	C	C	NC		D
HERRERA LUIS	C	C	C	C	C	C	NC		
MENDIETA CRISTIAN	C	C	C	C	C	NC	NC		E
NAVARRETE JOSE	C	C	C	C	C	C	C		
PATIÑO JHON	C	C	C	C	C	NC	C		
VANEGAS YEREMI	C	C	C	C	C	C	C		
LOPEZ YEREMIS	C	C	C	C	C	C	C		F
CAMARGO DORIS	C	C	C	C	C	C	C		E
CONTRERA LUIS	C	C	C	C	C	C	C		
COSSIO MENA	C	C	C	C	C	C	C		L
GUTIERREZ JEFFERSON	C	C	C	C	C	C	C		I
TORRES VELO	C	C	C	C	C	C	C		P
TEMEZ OMAR	C	C	C	C	C	C	C		E
MURILLO FABIAN	C	C	C	C	C	C	C		
PAEZ EDUAR	C	C	C	C	C	C	C		
LOPEZ EDGAR	C	C	C	C	C	C	C		
RODRIGUEZ SAITO	C	C	C	C	C	C	C		
SOLANO JHON	C	C	C	C	C	C	C		
SAINAS HECTOR	C	C	C	C	C	C	C		
VEGA EDGAR	C	C	C	C	C	C	C		

AM

PM

Apoyo a la Supervisión
Enid T / Clara B / Adriana A

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	6 - 8 - 25	AREA RESPONSABLE:	CACIQUE
OPERADOR DE ALIMENTOS:	SERVINUTRIR		N° DE CONTRATO:	485-2024

	NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
		UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
	ALFONSO JOSE	C	C	C	C	C	C	C		
	BLANCO JHANA	C	C	C	C	C	C	C		
	CASTILLO AYALA	C	C	C	C	C	C	C		F
	CEDANO DIDIER	C	C	C	C	C	C	C		
	DAVILA CARLOS	C	C	C	C	C	C	C		E
	GUERRERO ANDRES	C	C	C	C	C	C	C		
	GARCIA RUBEN	C	C	C	C	C	C	C		
AM	HERRERA LUIS	C	C		C	C	C	C		L
	MENDIETA CRISTIAN	C	C	C	C	C	C	C		I
	NAVARRETE JOSE	C	C	C	C	C	C	C		
	PAREDES JHON	C	C	C	C	C	C	C		P
	VANEGAS YERMI	C	C	C	C	C	C	C		
	LOPEZ YERMIS	C	C	C	C	C	C	C		E
	CAMARGO DORLIS	C	C	C	C	C	C	C		
	CONTRERA LUIS	C	C	C	C	C	C	C		
	COSSIO MENA	C	C	C	C	C	C	C		
	GUTIERREZ JEFERSON	C	C	C	C	C	C	C		F
PM	TORRES YECID	C	C	C	C	C	C	C		E
	TELLEZ OMAR	C	C	C	C	C	C	C		
	MURILLO FABIAN	C	C	C	C	C	C	C		L
	PAEZ EDUAR	C	C	C	C	C	C	C		
	FLOREZ WILSON	C	C	C	C	C	C	C		I
	RODRIGUEZ JAIRO	C	C	C	C	C	C	C		P
	SOLANO JHON	C	C	C	C	C	C	C		
	SALINAS HECTOR	C	C	C	C	C	C	C		E
	VERA EIDER	C	C	C	C	C	C	C		

Erika T - Adriana A
clara R / Apoyo a la Supervisión

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	7 - 8 - 25	AREA RESPONSABLE:	CALIDAD
OPERADOR DE ALIMENTOS:	SERVINUTRIR		N° DE CONTRATO:	485 - 2024

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
	UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
ALFONSO JOSE	C	C	C	C	C	C	C		
BLANCO TATIANA	C	C	C	C	C	C	C		F
CASTILLO ATALA	C	C	C	C	C	C	C		E
CEDANO DIDIER	C	C	C	C	C	C	C		L
DAVILA CARLOS	C	C	C	C	C	C	C		I
GUERRERO ANDRES	C	C	C	C	C	C	C		P
GARCIA RUBEN	C	C	C	C	C	C	C		E
HERRERA LUIS	C	C	C	C	C	C	C		
MENDIETA CRISTIAN	C	C	C	C	C	C	C		
NAVARRETE JOSE	C	C	C	C	C	C	C		F
PARRADO SHON	C	C	C	C	C	C	C		E
VANEGAS YIRAMI	C	C	C	C	C	C	C		L
LOPEZ YIRMIS	C	C	C	C	C	C	C		I
CAMARGO DURUIS	C	C	C	C	C	C	C		P
CONTRERA LUIS RAMON	C	C	C	C	C	C	C		E
COSSIO MENA	C	C	C	C	C	C	C		
GUTIERREZ JEFFERSON	C	C	C	C	C	C	C		
TORRES YEIDI	C	C	C	C	C	C	C		
LOPEZ OMAR	C	C	C	C	C	C	C		
MUNILLO FABIAN	C	C	C	C	C	C	C		
PAEZ EDUAR	C	C	C	C	C	C	C		
FLOREZ EUGENIO	C	C	C	C	C	C	C		
RODRIGUEZ JAIRO	C	C	C	C	C	C	C		
SOLANO JHON	C	C	C	C	C	C	C		
SALINAS HECTOR	C	C	C	C	C	C	C		
VERA EDGAR	C	C	C	C	C	C	C		

AM

PM

Enfermera Adriana A
Llevar a Revaloración

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	8-8-25	AREA RESPONSABLE:	CALIDAD
OPERADOR DE ALIMENTOS:	SERVINUTRIR		N° DE CONTRATO:	485 - 2024

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
	UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
ALFONSO JOSE	C	C	C	C	C	C	C		
BLANCO TIBANA	C	C	C	C	C	C	C		
CASTILLO AYALA	C	C	C	C	C	C	NC	SE LE PIDIO USO TAPABOCA	F
CEDANO DIDIER	C	C	C	C	C	C	C		E
DAVILA CARLOS	C	C	C	C	C	C	NC	SE LE PIDIO USO TAPABOCA	
GUERRERO ANDRES	C	C	C	C	C	C	C		L
GARCIA RUBEN	C	C	C	C	C	C	C		I
AM HERRERA LUIS	C	C	C	C	C	C	C		P
MONDRAGON CRISTIAN	C	C	C	C	C	C	C		E
NAVARRETE JOSE	C	C	C	C	C	C	C		
PEREZ JHON	C	C	C	C	C	C	NC	SE LE PIDIO USO TAPABOCAS	
VANEGAS YEREMI	C	C	C	C	C	C	C		
LOPEZ YEREMIS	C	C	C	C	C	C	C		
CAMARGO DARWIS	C	C	C	C	C	C	C		
CONTRERA LUIS	C	C	C	C	C	C	C		F
COSSIO MINA	C	C	C	C	C	C	C		E
GUTIERREZ JEFFERSON	C	C	C	C	C	C	C		
TORRES YECID	C	C	C	C	C	C	C		L
PM TRIPA OMAR	C	C	C	C	C	C	C		I
MURILLO FABIAN	C	C	C	C	C	C	C		P
PAEZ EDUAR	C	C	C	C	C	C	C		E
FLOREZ ULDARI	C	C	C	C	C	C	C		
RODRIGUEZ DAIRO	C	C	C	C	C	C	C		
SOLANO JHON	C	C	C	C	C	C	C		
SALINAS HECTOR	C	C	C	C	C	C	C		
URSA EIDER	C	C	C	C	C	C	C		

Enviar / Adriana A / Claudia
Apoyo a la supervisión

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO) 9/8/25	AREA RESPONSABLE: Dietas
OPERADOR DE ALIMENTOS: Semillas SAS.		N° DE CONTRATO: 485 - 2024.

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
	UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
Domingo Doelis.	C	C	C	C	C	C	C		
Contreras Luis	C	C	C	C	C	C	C		
Gutierrez Jefferson	C	C	C	C	C	C	C		
Murillo Fabian.	C	C	C	C	C	C	C		
Perez Edwin.	C	C	C	C	C	C	C		
Rodriguez Jairo.	C	C	C	C	C	C	C		
Salinas Hector	C	C	C	C	C	C	C		
Solano Juan.	C	C	C	C	C	C	C		
Tellez Omar.	C	C	C	C	C	C	NC	Uso tapaboca	
Torres Yeid	C	C	C	C	C	C	C		
Vega Eiser	C	C	C	C	C	C	C		
Garcia Ruben	C	C	C	C	C	C	C		
Cadena Didier.	C	C	C	C	C	C	C		
UNICO TURNO									

Firma T - Adriana A - data B
Apoyo a la supervisión.

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	10/8/25	AREA RESPONSABLE:	Dieta
			N° DE CONTRATO:	985 2024
OPERADOR DE ALIMENTOS:	Sumitas SAS.			

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
	UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
Castillo Angelo J.	C	C	C	C	C	C	C		
Alfonso José	C	C	C	C	C	C	C		
Blanco Tilpano A.	C	C	C	C	C	C	NC	Uso tapabocas	
Devia Carlos M.	C	C	C	C	C	C	C		
Flores Edwin	C	C	C	C	C	C	C		
Eugenio Andres	C	C	C	C	C	C	C		
Humberto Cristian	C	C	C	C	C	C	C		
Herrera Luis	C	C	C	C	C	C	C		
Navarrete José	C	C	C	C	C	C	C		
Paredes Juan.	C	C	C	C	C	C	C		
Vanegas Jeremy	C	C	C	C	C	C	C		
Cruz Yeimis.	C	C	C	C	C	C	C		
Cossio Dennis	C	C	C	C	C	C	C		

UNICO TURNO

Enviar - Actividad A dejar Aprobado a la Supervisión.

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	11 - 8 - 25	AREA RESPONSABLE:	CALIDAD
OPERADOR DE ALIMENTOS:	Servinutrir		N° DE CONTRATO:	485 - 2024

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
	UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
VEGA EIGAR	C	C	C	C	C	NC	NC	SE LE SOLICITA USAR GORRO	
SALINAS HECTOR	C	C	C	C	C	C	C		F
SOLANO JHON	C	C	C	C	C	C	C		
RODRIGUEZ JAIRO	C	C	C	C	C	C	C		E
FLOREZ ULDARI	C	C	C	C	C	C	C		
PAEZ EDUAR	C	C	C	C	C	C	C		L
MURILLO FABIAN	C	C	C	C	C	C	C		
TELLEZ OMAR	C	C	C	C	C	C	C		I
GUTIERREZ JEFFERSON	C	C	C	C	C	C	C		
COSSIO MANP	C	C	C	C	C	C	C		P
CONTRERA LUIS	C	C	C	C	C	C	NC	SE LE SOLICITA USO UNIFO	
CAMARGO DARLIS	C	C	C	C	C	C	C		E
LOPEZ -(PRMIS	C	C	C	C	C	C	C		
VANEGAS -(PRMI	C	C	C	C	C	C	C		
PAREDES JHON	C	C	C	C	C	C	C		F
NAVARRETE JOSE	C	C	C	C	C	C	C		
MENDIETA CRISTIAN	C	C	C	C	C	C	C		E
HERRERA LUIS	C	C	C	C	C	C	C		
GARCIA RUBEN	C	C	C	C	C	C	C		L
GUERRERO ANDRES	C	C	C	C	C	C	C		
DEVIA CARLOS	C	C	C	C	C	C	C		I
BOLAÑO DIDIER	C	C	C	C	C	C	C		
CASTRO AYALA	C	C	C	C	C	C	C		P
GLANO ELIANA	C	C	C	C	C	C	C		
ALFONSO JOSE	C	C	C	C	C	C	C		E
HERRERA LUIS	C	C	C	C	C	C	C		

AM

PM

Erika T - Clara B - Adriana A
Apoyo Supervisión.

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	12-8-25	AREA RESPONSABLE:	CALIDAD
			N° DE CONTRATO:	485-2024
OPERADOR DE ALIMENTOS:	SERVINUTRIR			

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
	UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
AM									
URSA EIVER	C	C	C	C	C	C	C		F
SALINAS HECTOR	C	C	C	C	C	C	C		E
SOLANO JHON	C	C	C	C	C	C	C		L
RODRIGUEZ JAIRO	C	C	C	C	C	C	C		L
FLOREZ UBJAMI	C	C	C	C	C	C	C		
PAEZ ENAM	C	C	C	C	C	C	C		
MURILLO FABIAN	C	C	C	C	C	C	C		
FELIPE OMAR	C	C	C	C	C	C	C		P
TORRES YECID	C	C	C	C	C	C	C		E
GUTIERREZ JEFFERSON	C	C	C	C	C	C	C		
COSSIO MONA	C	C	C	C	C	C	C		
CONTRERA LUIS	C	C	C	C	C	C	C		
MAMANGO JONIS	C	C	C	C	C	C	C		F
LOPEZ YEFMIS	C	C	C	C	C	C	C		E
VANEGAS YEFMI	C	C	C	C	C	C	C		L
PAREDES JHON	C	C	C	C	C	C	C		
NAVARRETE JOSE	C	C	C	C	C	C	C		L
MENDIETA CRISTIAN	C	C	C	C	C	C	C		P
HERRERA LUIS	C	C	C	C	C	C	C		E
GARCIA RUBEN	C	C	C	C	C	C	C		
GUERRERO ANDRES	C	C	C	C	C	C	C		
DOVIA CARLOS	C	C	C	C	C	C	C		
CEDANO DIDIER	C	C	C	C	C	C	C		
CASTILLO AYALA	C	C	C	C	C	C	C		
BLANCO JULIANA	C	NC	C	C	C	C	C		
ALFONSO JOSE									

Clara B - Erika T - Adriana A
Apoyo Supervisión.

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	13-8-25	AREA RESPONSABLE:	CALIDAD
OPERADOR DE ALIMENTOS:	SERVIMUTRIR		N° DE CONTRATO:	485-2024

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
	UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
VEGA EIGER	C	C	C	C	C	C	NC	SOLO PORTA UÑAS	
SALINAS HECTOR	C	C	C	C	C	C	C		F
SOLANO JHON	C	C	C	C	C	C	C		
RODRIGUEZ SAIRO	C	C	C	C	C	C	C		E
FLOREZ ULDARI	C	C	C	C	C	C	NC	SOLO PORTA USO COMPLETO	
PAEZ EDUAR	C	C	C	C	C	C	C		L
MURILLO FABIAN	C	C	C	C	C	C	C		
TRIVIZ OMAR	C	C	C	C	C	C	C		I
TORRES YECID	C	C	C	C	C	C	C		
GUTIERREZ SEBASTIAN	C	C	C	C	C	C	C		P
COSSIO MENA	C	C	C	C	C	C	C		
CONTRERAS LUIS	C	C	C	C	C	C	C		E
CAMARGO DORLIS	C	C	C	C	C	C	C		
LOPEZ. YERMIS	C	C	C	C	C	C	C		
VANEGAS YEREMI	C	C	C	C	C	C	C		F
PARDO JHON	C	C	C	C	C	C	C		
MANJARRES JOSE	C	C	C	C	C	C	C		E
MONDRAGON CRISTIAN	C	C	C	C	C	C	C		
HERRERA LUIS	C	C	C	C	C	C	C		I
GARCIA RUBEN	C	C	C	C	C	C	C		
GUERRERO ANDRES	C	C	C	C	C	C	C		
DAVILA CARLOS	C	C	C	C	C	C	C		P
CEDANO DIDIER	C	C	C	C	C	C	C		
CASTILLO AYALA	C	C	C	C	C	C	C		E
BLANCO TIGANA	C	C	C	C	C	C	C		
ALFONSO JOSE	C	NC	C	C	C	C	C	SOLO PORTA UÑAS	

AM

PM

ClaraB-ErikaT-AdrianaA
Apoyo supervisión

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	14-8-25	AREA RESPONSABLE:	CALIDAD
OPERADOR DE ALIMENTOS:	SERVINUTRIR		N° DE CONTRATO:	485-2024

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
	UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
VEGA EGIDIO	C	C	C	C	C	C	C		
SALINAS HECTOR	C	C	C	C	C	C	C		F
SOLANO JHON	C	C	C	C	C	C	C		E
PODRIGUEZ JAIRO	C	C	C	C	C	C	C		L
TORRZOMA LUIS	C	C	C	C	C	C	C		I
OVIA CARLOS	C	C	C	C	C	C	C		P
GARCIA RUBEN	C	C	C	C	C	C	C		E
HERRERA LUIS	C	C	C	C	C	C	C		
MANDIGA CRISTA	C	C	C	C	C	C	C		
MANRIQUE JOSE	C	C	C	C	C	C	C		F
PADILLA JHOV	C	C	C	C	C	C	C		E
VANEGAS YAMIL	C	C	C	C	C	C	C		L
LOPEZ CARLOS	C	C	C	C	C	C	C		I
CAMARGO DORIS	C	C	C	C	C	C	C		P
CONTRERA LUIS	C	C	C	C	C	C	C		E
COSSIO MINA	C	C	C	C	C	C	C		
GUTIERREZ JOHNSON	C	C	C	C	C	C	C		
TORRES YECI	C	C	C	C	C	C	C		
FELIPE OMAR	C	C	C	C	C	C	C		
MURILLO FABIAN	C	C	C	C	C	C	C		
PAEZ EDUAR	C	C	C	C	C	C	C		
FLOREZ ULDAI	C	C	C	C	C	C	C		
RODRIGUEZ SAIRO	C	C	C	C	C	C	C		
SOLANO JHON	C	C	C	C	C	C	C		
GLADYS ROSA	C	C	C	C	C	C	C		
ALFONSO JOSE	C	C	C	C	C	C	C		

AM

PM

Clara B - Erika T - Adriana A
Apoyo supervisión

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	15-8-25	AREA RESPONSABLE:	CALIDAD
OPERADOR DE ALIMENTOS:	Serviwhir		N° DE CONTRATO:	485-2024

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
	UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
VEGA EIVER	C	C	C	C	C	C	C		P
SALINAS HECTOR	C	C	C	C	C	C	C		E
SOLANO JHON	C	C	C	C	C	C	C		L
RODRIGUEZ JAIRO	C	C	C	C	C	C	C		I
PEREZ WILMAR	C	C	C	C	C	C	C		P
PAEZ EDUAR	C	C	C	C	C	C	C		E
MURILLO FABIAN	C	C	C	C	C	C	C		
PEREZ OMAR	C	C	C	C	C	C	C		
TORRES YEISON	C	C	C	C	C	C	C		
GUERRERO JEFFERSON	C	C	C	C	C	C	C		
COSSIO MONA	C	C	C	C	C	C	C		
CONTRERA LUIS	C	C	C	C	C	C	C		
CAMARGO DORUIS	C	C	C	C	C	C	C		
LOPEZ YAIMIS	C	C	C	C	C	C	C		
NARANJO YEISON	C	C	C	C	C	C	C		
PATIÑO JHON	C	C	C	C	C	C	C		
NAVARRETE JOSE	C	C	C	C	C	C	C		
MENDIETA CRISTIAN	C	C	C	C	C	C	C		
HERRERA LUIS	C	C	C	C	C	C	C		F
GARCIA RUBEN	C	C	C	C	C	C	C		E
GUERRERO ANGIE	C	C	C	C	C	C	C		L
DAVILA CARLOS	C	C	C	C	C	C	C		I
CRIOLLO DIDIER	C	C	C	C	C	C	C		P
CASTILLO AYALA	C	C	C	C	C	C	C		E
BLANCO DIANA	C	C	C	C	C	C	C		
ALFONSO JOSE	C	C	C	C	C	C	C		

Clara B - Erika T - Adriana A
Apoyo a la supervisión

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	16-3-25	AREA RESPONSABLE:	CALIDAD
			N° DE CONTRATO:	435 - 2024
OPERADOR DE ALIMENTOS:	SUPERVISOR			

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
	UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
CRDANO DIDIER	C	C	C	C	C	C	C		
LOPEZ YERMIS	C	C	C	C	C	C	C		
VANEGAS YERMI	C	C	C	C	C	C	C		
PAREDES JHON	C	C	C	C	C	C	C		
NAVARRETE JOSE	C	C	C	C	C	C	C		
MANDIETA CRISTIAN	C	C	C	C	C	C	C		
HERRERA LUIS	C	C	C	C	C	C	C		
GARCIA RUGEV	C	C	C	C	C	C	C		
ORVIA CARLOS	C	C	C	C	C	C	C		
CASTILLO AYALA	C	C	C	C	C	C	C		
BLANCO TIBANA	C	C	C	C	C	C	C		
ALFONSO JOSE	C	C	C	C	C	C	C		
LOPEZ YERMIS	C	C	C	C	C				
TURNO UNICO									

EnnaT - Adriana A
Clara B.

BOGOTÁ

Apoyo a la Supervisión

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	17-8-25	AREA RESPONSABLE:	CALIDAD
OPERADOR DE ALIMENTOS:			N° DE CONTRATO:	485-2024

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	SUPERVISOR	ITEM EVALUADO						ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
	UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
VERA GIGAT	C	C	C	C	C	C	C		
SALINAS HECTOR	C	C	C	C	C	C	C		
SOLANO JHON	C	C	C	C	C	C	C		
RODRIGUEZ JAIRO	C	C	C	C	C	C	C		
FLOREZ ULMAN	C	C	C	C	C	C	C		
PAEZ EDUAI	C	C	C	C	C	C	C		
MURILLO FABIAN	C	C	C	C	C	C	C		
TRIPA OMAR	C	C	C	C	C	C	C		
TORRES YECID	C	C	C	C	C	C	C		
GUTIERREZ SEBASTIAN	C	C	C	C	C	C	C		
COSSIO MANA	C	C	C	C	C	C	C		
CONTRERA LUIS	C	C	C	C	C	C	C		
TURNO UNICO									

Enviar/Adriana A / clara R.
Apoyo a la supervision

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	18/08/2025	AREA RESPONSABLE:	CALIDAD
OPERADOR DE ALIMENTOS:	Sasvinutsix		N° DE CONTRATO:	485 - 2024

	NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
		UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
AM	Alfonso Jose	C	C	C	C	C	C	C		
	Blanco Tibana	C	C	C	C	C	C	C		
	Castillo Ayala	C	C	C	C	C	C	C		
	Cepeda Didier	C	C	C	C	C	C	C		
	Gutierrez Andrea	C	C	C	C	C	C	C		
	Garcia Rubia	C	C	C	C	C	C	C		
	Herrera Luis	C	C	C	C	C	C	C		
	Mendieta Cristina	C	C	C	C	C	C	C		
	Navarrete Josi	C	C	C	C	C	C	C		
	Parra Jhon	C	C	C	C	C	C	C		
	Vanegas Yesmis	C	C	C	C	C	C	C		
	Devia Carlos	C	C	C	C	C	C	C		
	Lopez Yesmis	C	C	C	C	C	C	C		
PM	Camargo Dobis	C	C	C	C	C	C	C		
	Contreras Luis	C	C	C	C	C	C	C		
	Cossio Daxwin	C	C	C	C	C	C	C		
	Gutierrez Jefferson	C	C	C	C	C	C	C		
	Tuaros Yecid	C	C	C	C	C	C	C		
	Tellez Omar	C	C	C	C	C	C	C		
	Murillo Fabian	C	C	C	C	C	C	C		
	Paez Eduardo	C	C	C	C	C	C	C		
	Flores Ulises	C	C	C	C	C	C	C		
	Rodriguez Jairo	C	C	C	C	C	C	C		
	Solano Jhon	C	C	C	C	C	C	C		
	Salinas Hector	C	C	C	C	C	C	C		
	Vega Edgar	C	C	C	C	C	C	C		

Erika Triana / adicional A
Clara B Apoyo a la supervisión

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	19/8/25	AREA RESPONSABLE:	Calidad
OPERADOR DE ALIMENTOS:	Samutter SAS.		N° DE CONTRATO:	785-2024.

	NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
		UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
Am	Alfonso José	C	C	C	C	C	C	C		
	Blanco Fabiana	C	C	C	C	C	C	C		
	Castillo Angela	C	C	C	C	C	C	C		
	Cuervo Andres	C	C	C	C	C	C	C		
	Garcia Ruben	NC	C	C	C	C	C	C	Se Envia a cuentas unas	
	Herrera Luis	C	C	C	C	C	C	C		
	Mendieta Gaston	C	C	C	C	C	C	C		
	Novaricke José	C	C	C	C	C	C	C		
	Paredes Jhon.	C	C	C	C	C	C	C		
	Venegas Yeremy.	C	C	C	C	C	C	C		
	David Carlos	C	C	C	C	C	C	C		
	Cebeno Didier.	C	C	C	C	C	C	C		
	Lopez Yermis.	C	C	C	C	C	C	C		
PM	Camargo Dalis.	C	C	C	C	C	C	C		
	Contreras Luis	C	C	C	C	C	C	C		
	Cossio Darwin.	C	C	C	C	C	C	C		
	Gutierrez Jefferson	C	C	C	C	C	C	C		
	Torres Yecid.	C	C	C	C	C	C	C		
	Tellez Omar.	C	C	C	C	C	C	C		
	Murillo Fabian.	C	C	C	C	C	C	C		
	Paez Edward.	C	C	C	C	C	C	C		
	Florez Vidany.	C	C	C	C	C	C	C		
	Rodriguez Jairo	C	C	C	C	C	C	C		
	Solano Jhon.	C	C	C	C	C	C	C		
	Solines Hector	C	C	C	C	C	C	C		
	Vega Eiger.	C	C	C	C	C	C	C		

Erika T - Clara B - Adriana A.
Apoyo supervisión.

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	20/08/25	AREA RESPONSABLE:	Calidad
OPERADOR DE ALIMENTOS:	Servinutrir		N° DE CONTRATO:	485-2025

	NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
		UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
AM	Abtonio José	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Blanco Tibay	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Castillo Ayala	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Cedano Didier	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Cuadrado Omar	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Cuellar Ruben	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Hassian Luis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Mendivita Cristian	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Navarrete Jose	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Pardo Jair	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Vanegas Yeison	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Lobo Yasmin	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Ibarra Carlos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
PM	Camargo Dorlis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Castelar Luis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Cossio Dany	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Gutierrez Jeffersan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Torres Yecid	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Tellez Oscar	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Murillo Fabian	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Paez Edwar	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Florez Udony	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Rodriguez Jaime	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Solano Yhon	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Solano Hector	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Vega Edgar	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

Erika T - Clara B - Adriana A.
Apoyo Supervisión

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	21/8/25	AREA RESPONSABLE:	Bretos.
OPERADOR DE ALIMENTOS:	Serdimitin SAS.		N° DE CONTRATO:	485-2025.

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
	UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
AM Alfonso José	C	C	C	C	C	C	C		
Blanco Tibaua Alberto	C	C	C	C	C	C	C		
Castillo Ayola José	C	C	C	C	C	C	C		
Cedano Didier.	C	C	C	C	C	C	C		
Guerrero Andres.	C	C	C	C	C	C	C		
Garcia Ruben.	C	C	C	C	C	C	C		
Herrera Luis	C	C	C	C	C	C	C		
Mendieta Cristian.	C	C	C	C	C	C	C		
Navarrete José	C	C	C	C	C	C	C		
Pacheco Juan.	C	C	C	C	C	C	C		
Venegas Jeremy	C	C	C	C	C	C	C		
Lopez Yermis.									
Pena Carlos.	C	C	C	C	C	C	C		
PM Camargo Darlis.	C	C	C	C	C	C	C		
Contreras Luis	C	C	C	C	C	C	C		
Costo Dominis.	C	C	C	C	C	C	C		
Gutierrez Jefferson.	C	C	C	C	C	C	C		
Torres Jacid.	C	C	C	C	C	C	C		
Tellez Osiris.	C	C	C	C	C	C	C		
Murillo Fabian.	C	C	C	C	C	C	C		
Paez Edwin.	C	C	C	C	C	C	C		
Claro Udary.	C	C	C	C	C	C	C		
Rodriguez Jairo.	C	C	C	C	C	C	C		
Salcedo Juan.	C	C	C	C	C	C	C		
Salinas Hector	C	C	C	C	C	C	C		
Vega Eiger	C	C	C	C	C	C	C		

Erika Triana - Adriana A Clara B
Apoyo a la Supervisión

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	22/8/25	AREA RESPONSABLE:	Dietas
OPERADOR DE ALIMENTOS:	Sentir SAS		N° DE CONTRATO:	485 - 2025

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
	UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
Alfonso José	C	C	C	C	C	C	C		
Blanco Nazaria	C	C	C	C	C	C	C		
Castillo Angela	C	C	C	C	C	C	C		
Cedano Didier	C	C	C	C	C	C	C		
Guerrero Angie	C	C	C	C	C	C	C		
García Ruben	C	C	C	C	C	C	C		
Herrera Luis	C	C	C	C	C	C	C		
Mendoza Leidy	C	C	C	C	C	C	C		
Paramete José	C	C	C	C	C	C	C		
Paredes Ihan	C	C	C	C	C	C	C		
Pereyra Yenny	C	C	C	C	C	C	C		
Lopez Yenys	C	C	C	C	C	C	C		
Pinto Carlos	C	C	C	C	C	C	C		
Romero Doris	C	C	C	C	C	C	C		
Contreras Luis	C	C	C	C	C	C	C		
Costa Dorin	C	C	C	C	C	C	C		
Guttiana Yeison	C	C	C	C	C	C	C		
Isaias Jesus	C	C	C	C	C	C	C		
Tella Omar	C	C	C	C	C	C	C		
Murillo Fabian	C	C	C	C	C	C	C		
Perez Edison	C	C	C	C	C	C	C		
Flores Vidal	C	C	C	C	C	C	C		
Rodriguez Jairo	C	C	C	C	C	C	C		
Salcedo Henry	C	C	C	C	C	C	C		
Solano Hector	C	C	C	C	C	C	C		
Vega Eiglen	C	C	C	C	C	C	C		

Erika T - Adriana A - Clara R
Apoyo a la supervisión.

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	23/8/25	AREA RESPONSABLE:	Dietas
OPERADOR DE ALIMENTOS:	Sumatin SAS.		N° DE CONTRATO:	465-2024.

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
	UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
Blanco Arbano A.	C	C	C	C	C	C	C		
Castillo Ayala F.	C	C	C	C	C	C	C		
Cossio Pena D.	C	C	C	C	C	C	C		
Cedano D. Diego	C	C	C	C	C	C	C		
Denia Carlos.	C	C	C	C	C	C	C		
Florez O Idany.	C	C	C	C	C	C	C		
Gomez Andres.	C	C	C	C	C	C	C		
Herrera Luis	C	C	C	C	C	C	C		
Lara Yuris C.	C	C	C	C	C	C	C		
Maldonado Jose	C	C	C	C	C	C	C		
Solano Ivan.	C	C	C	C	C	C	C		
Torres Yeiri	C	C	C	C	C	C	C		
Vargas Yuny.									
Turno Unico									

Firma Tecnica / Administrativa Auditor
Diego Bermudez
Apoyo a la Supervisión

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	24/8/25	AREA RESPONSABLE:	Dietas -
OPERADOR DE ALIMENTOS:	Cuentas SAS.		N° DE CONTRATO:	485-2024.

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
	UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
Alfonso Jorge	C	C	C	C	C	C	C		
Cortazo Dorlis.	C	C	C	C	C	C	C		
Cantoro Luis	C	C	C	C	C	C	C		
Garcia Rubiny	C	C	C	C	C	C	C		
Gutierrez Jefferson.	C	C	C	C	C	C	C		
Mendoza Christian	C	C	C	C	C	C	C		
Murillo Fabian.	C	C	C	C	C	C	C		
Ogle Edgard.	C	C	C	C	C	C	C		
Pardes Juan.	C	C	C	C	C	C	C		
Restrepo Jairo.	C	C	C	C	C	C	C		
Solano Hector.	C	C	C	C	C	C	C		
Toloza Omar.	C	C	C	C	C	C	C		
Vega Elga.	C	C	C	C	C	C	C		
Turno Unico									

Envia T - Adriana A. - Claudia
Apoyo ala Supervisión

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	25/08/25	AREA RESPONSABLE:	Aimon
OPERADOR DE ALIMENTOS:	Seavinutri		N° DE CONTRATO:	LIBS - 2024

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
	UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
Camargo Dorlis	C	C	C	C	C	C	C		
Contreras Luis	C	C	C	C	C	C	C		
Cossio Daxwin	C	C	C	C	C	C	C		
Gutierrez Jeffreys	C	C	C	C	C	C	C		
Torres Yecid	C	C	C	C	C	C	C		
Tellez Omar	C	C	C	C	C	C	C		
Murillo Fabian	C	C	C	C	C	C	C		
Florez Uldaris	C	C	C	C	C	C	C		
Daza Edinson	C	C	C	C	C	C	C		
Rodriguez Jairo	C	C	C	C	C	C	C		
Solano Jhon	C	C	C	C	C	C	C		
Salinas Hector	C	C	C	C	C	C	C		
Vega Eiger	C	C	C	C	C	C	C		
Pevia Mauricio	C	C	C	C	C	C	C		
Alfonso Jose	C	C	C	C	C	C	C		
Blanco Tibana	C	C	C	C	C	C	C		
Castillo Ayala	C	C	C	C	C	C	C		
Cadena Didier	C	C	C	C	C	C	C		
Cuartas Anna	C	C	C	C	C	C	C		
Garcia Ruben	C	C	C	C	C	C	C		
Hadra Luis	C	C	C	C	C	C	C		
Mendoza Cristian	C	C	C	C	C	C	C		
Navarro Jose	C	C	C	C	C	C	C		
Paredes Jhon	C	N C	C	C	C	C	C	Envio al Medico	
Vanegas Yeraldi	C	C	C	C	C	C	C		
Lopez Yaneris	C	C	C	C	C	C	C		

Enviar - Acciona A
Clara R.
Apoyo a la Supervisión

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DD/MES/AÑO) 25	26 / 08 / 25	AREA RESPONSABLE:	ADMON
			N° DE CONTRATO:	4185-2024
OPERADOR DE ALIMENTOS:	Serviniticio			

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
	UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
Camargo Doris	C	C	C	C	C	C	C		
Contreras Luis	C	C	C	C	C	C	C		
Cossio Braulio	C	C	C	C	C	C	C		
Cotrina Jefferson	C	C	C	C	C	C	C		
Forero Jacid	C	C	C	C	C	C	C		
Fallat Omar	C	C	C	C	C	C	C		
Mosquera Fabian	C	C	C	C	C	C	C		
Elias Ulloa	C	C	C	C	C	C	C		
Daza Eduard	C	C	C	C	C	C	C	Cortar uñas	
Rodriguez Jaime	NC	C	C	C	C	C	C		
Solano Jhon	C	C	C	C	C	C	C		
Salinas Hector	C	C	C	C	C	C	C		
Vega Edgar	C	C	C	C	C	C	C		
Bevia Mauricio	C	C	C	C	C	C	C		
Alfonso Jose	C	C	C	C	C	C	C		
Blanco Tatiana	C	C	C	C	C	C	C		
Castilla Angie	C	C	C	C	C	C	C		
Cardona Pipe	C	C	C	C	C	C	C		
Gonzalez Andres	C	C	C	C	C	C	C		
Garcia Ruben	C	C	C	C	C	C	C		
Navarro Luis	C	C	C	C	C	C	C		
Miranda Cristian	C	C	C	C	C	C	C		
Barrera Jhon	C	C	C	C	C	C	C		
Vanegas Yarmi	C	C	C	C	C	C	C		
Lopez Yarmi	C	C	C	C	C	C	C		
Navarrete Jose	C	C	C	C	C	C	C		

Emilat - Adriana
Claps ... Apoyo a la Supervisión

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	27/8/25	AREA RESPONSABLE:	Distrito
OPERADOR DE ALIMENTOS:	Secretaría SDS.		N° DE CONTRATO:	485-2025

	NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
		UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
AM	Camargo Dorlis	C	C	C	C	C	C	C		
	Cortes Luis	C	C	C	C	C	C	C		
	Cossio Dennys	C	C	C	C	C	C	C		
	Gutierrez Jeferson	C	C	C	C	C	C	C		
	Lopez Yecid.	C	C	C	C	C	C	C		
	Tellez Damaris.	C	C	C	C	C	C	C		
	Murillo Fabian	C	C	C	C	C	C	C		
	Flores Yuldany.	C	C	C	C	C	C	C		
	Ruiz Edwin.	C	C	C	C	C	C	C		
	Rodriguez Jairo.	C	C	C	C	C	C	C		
	Solano Jhon.	C	C	C	C	C	C	C		
	Solano Hector	C	C	C	C	C	C	C		
	Vega Yiceth.	C	C	C	C	C	C	C		
PM	Peña Yuli	C	C	C	C	C	C	C		
	Alfonso Josi	C	C	C	C	C	C	C		
	Blanco Tiberio	C	C	C	C	C	C	C		
	Castillo Angela.	C	C	C	C	C	C	C		
	Cedeño Didier	C	C	C	C	C	C	C		
	Guerrero Andres.	C	C	C	C	C	C	C		
	Garcia Ruben.	C	C	C	C	C	C	C		
	Herrera Luis	C	C	C	C	C	C	C		
	Jundiete Cristian	C	C	C	C	C	C	C		
	Paredes Jhon.	C	C	C	C	C	C	C		
	Vanegas Yenny.	C	C	C	C	C	C	C		
	Vaca Yelvis	C	C	C	C	C	C	C		
	Valiente Jose	C	C	C	C	C	C	C		

Claras - Erika T - Adriana A
Apoyo a la supervisión.

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	28/08/2025.	AREA RESPONSABLE:	ADM 04
OPERADOR DE ALIMENTOS:	Serrihuts		N° DE CONTRATO:	485-2024

	NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
		UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
AM	Camargo Duglis	C	C	C	C	C	C	C		
	Cortazar Luis	C	C	C	C	C	C	C		
	Cossio Darwin	C	C	C	C	C	C	C		
	Gutierrez Jefferson	C	C	C	C	C	C	C		
	Torres Yared	C	C	C	C	C	C	C		
	Tellez Omar	C	C	C	C	C	C	C		
	Murillo Fabian	C	C	C	C	C	C	C		
	Flores Ulbani	C	C	C	C	C	C	C		
	Pont Edvard	C	C	C	C	C	C	C		
	Rodriguez Jairo	C	C	C	C	C	C	C		
	Salazar Jhon	C	C	C	C	C	C	C		
	Salinas Hector	C	C	C	C	C	C	C		
	Vega Edgar	C	C	C	C	C	C	C		
PM	Davin Mauricio	C	C	C	C	C	C	C		
	Alfonso José	C	C	C	C	C	C	C		
	Blanco Liam	C	C	C	C	C	C	C		
	Castillo Ayala	C	C	C	C	C	C	C		
	Colpan Brian	C	C	C	C	C	C	C		
	Guerrero Mayra	C	C	C	C	C	C	C		
	Garcia Rubian	C	C	C	C	C	C	C		
	Herrera Luis	C	C	C	C	C	C	C		
	Mantilla Cristian	C	C	C	C	C	C	C		
	Parra Jhon	C	C	C	C	C	C	C		
	Vanegas Yeimi	C	C	C	C	C	C	C		
	Lopez Yesmis	C	C	C	C	C	C	C		
	Manzanares Juli	C	C	C	C	C	C	C		

Entrar - Activar A
Clara B.
Aviso a la supervisor

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	29/08/25	AREA RESPONSABLE:	ADM 01
OPERADOR DE ALIMENTOS:	Seavinutri		N° DE CONTRATO:	425-2024

	NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ÍTEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
		UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
AM	Camargo Dorlis	C	C	C	C	C	C	C		
	Contreras Luis	C	C	C	C	C	C	C		
	Cossio Darwin	C	C	C	C	C	C	C		
	Gutierrez Jefferson	C	C	C	C	C	C	C		
	Torres Yecid	C	C	C	C	C	C	C		
	Tellez Omar	C	C	C	C	C	C	C		
	Mubio Fabian	C	C	C	C	C	C	C		
	Flores Yidnis	C	C	C	C	C	C	C		
	Paez Eduar	C	C	C	C	C	C	C		
	Rodriguez Jairo	C	C	C	C	C	C	C		
	Solano Jhon	C	C	C	C	C	C	C		
	Solinas Hector	C	C	C	C	C	C	C		
	Vega Edgar	C	C	C	C	C	C	C		
PM	Alfonso Jose	C	C	C	C	C	C	C		
	Blanco Fabian	C	C	C	C	C	C	C		
	Castillo Ayala	C	C	C	C	C	C	C		
	Cedano Didier	C	C	C	C	C	C	C		
	Guerrero Angel	C	C	C	C	C	C	C		
	Garcia Ruben	C	C	C	C	C	C	C		
	Herrera Luis	C	C	C	C	C	C	C		
	Hernandez Cristian	C	C	C	C	C	C	C		
	Navarro Jose	C	C	C	C	C	C	C		
	Parondo Jhon	C	C	C	C	C	C	C		
	Vanegas Yeremi	C	C	C	C	C	C	C		
	Lopez Yesmi	C	C	C	C	C	C	C		
	Ospina Mauricio	C	C	C	C	C	C	C		

Emilay - Adriana A
Clara B
Apoyo a la supervisor

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	30/08/25	AREA RESPONSABLE:	Admón
			N° DE CONTRATO:	485-2025
OPERADOR DE ALIMENTOS:				

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
	UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
Devia Nnuñez.	C	C	C	C	C	C	C		
Alfonso José	C	C	C	C	C	C	C		
Blanco Tibana	C	C	C	C	C	C	C		
Castillo Ayala	C	C	C	C	C	C	C		
Cabuya Diaz	C	C	C	C	C	C	C		
Guerrero Ampe.	C	C	C	C	C	C	C		
Garcia Ruben	C	C	C	C	C	C	C		
Herrera Luis	C	C	C	C	C	C	C		
Mahecha Nubia	C	C	C	C	C	C	C		
Parra Jhon	C	C	C	C	C	C	C		
Vanegas Yaram	C	C	C	C	C	C	C		
Lupa Yarmi	C	C	C	C	C	C	C		
Navarrete Jose	C	C	C						
Tiziho Uhia									

Enla T - Adiona A - dora B
Apoyo a la Supervisión.

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS

F-GIP-1166
V.1

PERIODO DE SEGUIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (DIA/MES/AÑO)	31-08-25	AREA RESPONSABLE:	ADMON
OPERADOR DE ALIMENTOS:			N° DE CONTRATO:	1181-2024

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	ITEM EVALUADO							ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN
	UÑAS CORTAS Y LIMPIAS	MANOS SIN AFECCIONES	CABELLO CORTO Y CUBIERTO	CARA AFEITADA	PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA	DOTACIÓN LIMPIA Y ORGANIZADA	USO DE DOTACIÓN COMPLETA		
Alfonso José	C	C	C	C	C	C	C		
Blanco Tibana	C	C	C	C	C	C	C		
Castillo Ayala	C	C	C	C	C	C	C		
Cabrera D.P.	C	C	C	C	C	C	C		
Cuervo Andrés	C	C	C	C	C	C	C		
García Rubén	C	C	C	C	C	C	C		
Herrera Luis	C	C	C	C	C	C	C		
Mendivelso Cesar	C	C	C	C	C	C	C		
Navarrete José	C	C	C	C	C	C	C		
Parra Jhon	C	C	C	C	C	C	C		
Vanegas Yerma	C	C	C	C	C	C	C		
Lopez Yerma	C	C	C	C	C	C	C		
Devia Manuel	C	C	C	C	C	C	C		

BOGOTÁ