ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Integración Social

PROYECTO 7745 "COMPROMISO POR UNA ALIMENTACIÓN INTEGRAL EN BOGOTA"
FORMATO ACTA DE VISITA LABORATORIO DE ALIMENTOS
TOMA DE MUESTRAS Y ANALISIS MICROBIOLOGICOS

FORMATO NO CONTROLADO

Fecha de visita: 28 | 07 | 2025 Hora inicio: 08:00 Hora finalización: 12:10 pm

Capitulo A. INFORMACIÓN LABORATORIO

1. Identificación Contratista

Número de contrato: 915-2025 Nombre del contratista: Biotrends laboratorios

Localidad: Engativa Barrio: El Pesce Dirección: Calle 64A # 71D-31

Tel: / Celular: 3107619279 Correo electrónico: fernando.muricio@biotrends.lab.com

Capitulo B. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS

No.	Variables	Nivel del Cumplimiento	No.	Variables	Nivel del Cumplimiento
1	Cumple con la Ley 9 de 1979, acreditación NTC ISO/IEC 17025:2017 y todas aquellas normas modificatorias, vigentes y complementarias.	C [X] NC [ ] NA [ ]	2	Cuenta con instalaciones propias o arrendadas para la ejecución del contrato.	C [X] NC [ ] NA [ ]
3	Cuenta con inscripción a la Secretaria de Salud Distrital o Departamental, concepto de favorabilidad de la entidad sanitaria, verificación de estándares de calidad a laboratorios prestadores de servicio, acreditación NTC ISO/IEC 17025:2017, vigentes durante la ejecución del contrato.	C [X] NC [ ] NA [ ]	4	Efectua los análisis, de acuerdo con la normatividad vigente y parámetros de calidad.	C [X] NC [ ] NA [ ]
5	Cumple con los lineamientos establecidos en el plan de muestreo y en el procedimiento de toma de ítems de ensayo contenido en el anexo técnico.	C [X] NC [ ] NA [ ]	6	Realiza el traslado de los ítems de ensayo al laboratorio debe realizarse sin superar ocho (8) horas desde la toma, en contenedores, neveras o recipientes limpios y desinfectados, con capacidad suficiente.	C [X] NC [ ] NA [ ]
7	Mantiene copia de los certificados médicos donde conste la aptitud para manipular alimentos del personal que toma los ítems de ensayo; este debe ser expedido por médico que cuente con número de registro profesional. El certificado tendrá una vigencia no superior a (1) año.	C [X] NC [ ] NA [ ]	8	Diseña e implementar un plan de capacitación continuo y permanente para el personal manipulador de alimentos (técnicos/analistas que realizan la toma de ítems de ensayo) desde el momento de su contratación y luego ser reforzado mediante charlas, cursos u otros medios efectivos deactualización.	C [X] NC [ ] NA [ ]

Capitulo C. INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA VISITA

INFORMACIÓN POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN

Se realiza trazabilidad de la muestra 2595240 desde recepción hasta su proceso, entrega y posterior entrega del informe de resultados, se revisa el procedimiento de análisis para la toma de E. coli y el de no conformidades, inspeccionan que cuenta con los equipos debidamente calibrados y verificados, la capacitación de Camilo Parra se encuentra actualizada y con su respectiva evaluación de la capacitación, normatividad ISO 17025:2017 cumple se encuentra dentro del tiempo de su ejecución, se realiza revisión del cronograma de muestreo cumpliendo con la cadena custodia y tiempos establecidos, los 30 contenedores ya se realizo la toma de todos los ensayos, pendiente actualizar el otro para las 8 horas dos cruces. Se realiza revisión de las obligaciones de seguridad y salud en el trabajo, las cuales cumplen con los lineamientos establecidos

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

Ninguna

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Integración Social

PROYECTO 7745 "COMPROMISO POR UNA ALIMENTACIÓN INTEGRAL EN BOGOTÁ"
FORMATO ACTA DE VISITA LABORATORIO DE ALIMENTOS
TOMA DE MUESTRAS Y ANALISIS MICROBIOLOGICOS

FORMATO NO CONTROLADO

Capitulo D. GENERACIÓN OPR´S

Variable N°	DESCRIPCIÓN	FECHA LIMITE DE CUMPLIMIENTO

Capitulo E. SEGUIMIENTO A OBSERVACIONES (O), PLAN DE MEJORAMIENTO (P) Y REQUERIMIENTOS (R)

N° variable	Fecha del O,P,R dd/mm/aaaa	Acciones Correctivas a Implementar por el Operador	Fecha Limite Cumplimiento dd/mm/aaaa	Seguimiento	CUMPLE		ESTADO
					SI	NO	

QUIEN ATIENDE	PROFESIONAL DE EQUIPO DE SUPERVISIÓN
Fernanda Murcia S	Diego Felipe Olivos Real
NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE Y APELLIDOS
FIRMA	FIRMA
79105996	1024504350
CEDULA DE CIUDADANÍA	CEDULA DE CIUDADANÍA
Director Tecnico	Apoyo a Supervis.
CARGO	CARGO