| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Integración Social | PROYECTO 7745 "COMPROMISO POR UNA ALIMENTACIÓN INTEGRAL EN BOGOTÁ"<br>FORMATO ACTA DE VISITA PUNTOS DE TOMA DE ANALISIS<br>TOMA DE MUESTRAS Y ANALISIS MICROBIOLOGICOS | FORMATO NO CONTROLADO |
|---|---|---|
| | | PAGINA 1 de 2 |

Fecha de visita: 25 | 11 | 2025 Hora inicio: 09:55 Hora finalización: 10:30

## Capítulo A. IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA

1. Identificación Contratista

No Contrato: 9151/2025 Nombre del contratista: Biotrends Laboratorios SAS

2. Ubicación del punto toma de ítem de ensayo

Nombre de planta / bodega punto: Parque Suzerra

Servicio / Modalidad: Comedores S Contrato / convenio / operación: 7910-2025

Dirección planta / bodega / punto: Carrera 73D #47B-66 Sur

Tel: 3209022575 Persona responsable de planta / bodega / punto: Ana María Segura

## Capítulo B. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS

**Modalidad: Comedores comunitarios- Cocinas populares**

| FUENTE | TIPO DE ITEM DE ENSAYO | CANTIDAD |
|---|---|---|
| MATERIA PRIMA | PULPA DE FRUTA/LACTEOS | 1 |
| PRODUCTO TERMINADO COCIDO | ALIMENTO PREPARADO EN RESTAURANTE/COCIDO | 1 |
| PRODUCTO TERMINADO CRUDO | ENSALADA/JUGO | 1 |
| AGUA | AGUA (MICROBILOGICO) | / |
| FROTIS DE MANOS | PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTO | 1 |
| SUPERFICIES | PREPARACION DE ALIMENTOS, MENAJE Y EQUIPOS UTILIZADOS EN EL SERVICIO DE ALIMENTACION | 1 |
| OTROS | | / |
| | | TOTAL ITEMS DE ENSAYO 5 |

**Modalidad: Canastas-Paquetes de contingencia-refrigerios**

| FUENTE | TIPO DE ITEM DE ENSAYO | CANTIDAD |
|---|---|---|
| MATERIA PRIMA | ENATADOS | |
| MATERIA PRIMA | PRODUCTOS DE PANADERIA | |
| MATERIA PRIMA | HARINAS | |
| MATERIA PRIMA | LÁCTEOS Y DERIVADOS | |
| MATERIA PRIMA | BEBIDAS | |
| OTROS | | |
| | | TOTAL ITEMS DE ENSAYO |

**Suministro de alimentos perecederos y no perecederos**

| FUENTE | TIPO DE ITEM DE ENSAYO | CANTIDAD |
|---|---|---|
| MATERIA PRIMA | LÁCTEOS Y DERIVADOS | |
| MATERIA PRIMA | CARNICOS | |
| MATERIA PRIMA | PESCADO/ATUN | |
| MATERIA PRIMA | HARINAS | |
| MATERIA PRIMA | PRODUCTOS DE PANADERIA | |
| OTROS | | |
| | | TOTAL ITEMS DE ENSAYO |

## Capítulo C. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS

| No. | Variables | Nivel del Cumplimiento | No. | Variables | Nivel del Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Cumple con la totalidad de ítems de ensayo establecidas para el punto/planta/bodega, en las condiciones de calidad requeridas en el anexo tecnico | C: X NC: NA: | 2 | 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: |
| 3 | Realiza la toma de ítems de ensayo microbiológicos establecidas por la SDIS, en los tiempos, detalle y frecuencia requeridos en el anexo técnico, plan de muestreo y cronograma de muestreo. | C: X NC: NA: | 4 | Elabora un acta al momento de la toma de ítems de ensayo, con los mínimos establecidos en el anexo técnico. | C: X NC: NA: |
| 5 | Entrega una copia física del acta de toma de ítems de ensayo al representante del contratista/asociado/comitente vendedor. | C: X NC: NA: | 6 | El analista de laboratorio porta los elementos de protección personal, equipos, instrumentos y dotación requerida para la toma de ítems de ensayo, aplicando las BPM necesarias para garantizar la inocuidad de la toma | C: X NC: NA: |
| 7 | Porta copia del certificado médico donde conste la aptitud para manipular alimentos del personal que toma los ítems de ensayo, con una vigencia no superior a (1) año | C: X NC: NA: | 8 | Porta la copia del plan de capacitación continuo y permanente para el personal manipulador de alimentos (técnicos de ítems de ensayo) | C: X NC: NA: |

| | PROYECTO 7745 "COMPROMISO POR UNA ALIMENTACIÓN INTEGRAL EN BOGOTÁ"<br>FORMATO ACTA DE VISITA PUNTOS DE TOMA DE ANALISIS<br>TOMA DE MUESTRAS Y ANALISIS MICROBIOLOGICOS | FORMATO NO CONTROLADO |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 2 |
| | | FECHA: 29-sep-22 |
| | | PAGINA: 2 de 3 |

| | | C | NC | NA | | | C | NC | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | Implementa protocolos de BPM en la toma de item de ensayo, transporte (cadena de custodia) | X | | | 10 | El laboratorio, al momento de la toma de los items de ensayo realice la identificación de los recipientes, envases y utensilios en los cuales va a almacenar la muestra para su respectivo transporte | X | | |

**Nombre del analista:** Maherly Ordoñez **Certificado médico-fecha:** Cumple

**Ultima capacitación-tema:** Cumple

**OBSERVACIONES DE LA VISITA**

El analista realiza correctamente las BPM, lavado de manos, uso de gorro, tapabocas, guantes, bata, los materiales que utliza para la toma del item de ensayo se encuentran esteriles, deja copia del acta de toma de items de ensayo al coordinador del comedor, los recipientes donde se transportan y almacenan los items de de ensayo se encuentran correctamente identificados, la nevera donde se transportan los items de ensayo se encuentra limpia y desinfectada, con pilas de refrigeración que mantienen la temperatura de los items tomados.

Se toma la totalidad de items de ensayo según cronograma y plan de muestreo, cumpliendose con los lineamientos esteblecidos en los mismos (equipos, calibrados, esteriles, BPM).

Se realiza la toma de items de ensayo PT Carne de Res asada T 91,8°C, PT Jugo de fresa T -0,2°C, MP Pulpa de fruta Mora T -3,0°C Frutas de Manda y fruta de superficie (cáscara de piña).

**OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Integración Social

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

| FORMATO NO CONTROLADO | |
|---|---|
| PAGINA | 2 de 2 |

**Capítulo D. GENERACIÓN DE PQRS**

| VARIABLE N° | DESCRIPCIÓN | FECHA LÍMITE DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Capítulo E. SEGUIMIENTO A OBSERVACIONES (O) Y/O ALERTAS MEJORA (A) EN VISITAS ANTERIORES (SI APLICA)**

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

| QUIEN ATIENDE | PROFESIONAL DE EQUIPO DE SUPERVISIÓN |
|---|---|
| Haidy Ordoñez | Diego Felipe Olmos Real |
| NOMBRE Y APELLIDOS | NOMBRE Y APELLIDOS |
| Haidy | Diego Olmos |
| FIRMA | FIRMA |
| 1001827923 | 1075664350 |
| CEDULA DE CIUDADANÍA | CEDULA DE CIUDADANÍA |
| Analista | Apoyo a Supervisión |
| CARGO | CARGO |