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

Fecha de visita: 30 | 01 | 2026 Hora inicio: 09:20 Hora finalización: 10:40

Capítulo A. INFORMACIÓN LABORATORIO

1. Identificación Contratista

Número de contrato: 9151-2025 Nombre del contratista: Biotrends laboratorios S.A.S

Localidad: Engativa Barrio: El Paseo Dirección: Av Boyaca #64f-69

Tel: / Celular: 3113347974 Correo electrónico: muestreo@biotrendslab.com

Capítulo 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 analisis, de acuerdo con la normatividad vigente y parametros 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 numero de registro profesional. El certificado tendrá una vigencia no superior a (1) año.	C [X] NC [ ] NA [ ]	8	Diseña e implementa 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 [ ]

Capítulo C. INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA VISITA

INFORMACIÓN POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN

Se realiza revisión al Sharepoint falta ítem de congeladores y refrigeradores, falla orden 13 de estos suministros, se revisa correo de la información a Sharepoint para la modalidad de comedores, se encuentra al día, se revisa acreditación 17025 que se encuentre vigente, del mismo modo que la inscripción a la secretaría de Salud distrital, las instalaciones hasta el momento de ejecución son propias, los análisis efectuados se realizan de acuerdo a la normatividad vigente, realiza la toma de ítems de ensayo según plan de muestreo y cronograma, los certificados medicos de los analistas que realizan la toma de ítems se encuentran vigentes, tienen plan de capacitación continua, se realiza revisión de obligaciones de seguridad y salud en el trabajo todas cumplen ya que no se presentaron novedades o incumplimientos.

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 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
Edwin Javier Cadavid Garcia	Diego Felipe Olivares Real
NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE Y APELLIDOS
Edwin Cadavid	Diego Olivares
FIRMA	FIRMA
80796896	1037644350
CEDULA DE CIUDADANÍA	CEDULA DE CIUDADANIA
Analista Junior	Apoyo a Supervision
CARGO	CARGO