	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Mujer, Familia y Desarrollo Social** **GESTIÓN DE LA MUJER, FAMILIA Y DESARROLLO SOCIAL** **GESTIÓN DE LAS FAMILIAS E INCLUSIÓN SOCIAL** **VISITA DE SEGUIMIENTO A PUNTOS DE ATENCIÓN**
Versión: 01	Vigencia: 05-2022

Programa De Seguridad Alimentaria

Acta De Visita No	**Fecha:** 10/03/2026
Operador: Frescampo	**Menu Nº:** 3
Nº de Cupos: 70	**Hora De Llegada O Servido De Alimentos:** 10:15.
Dirección: la Huecera	

Tipo de Edificación En La Que Se Realiza El Consumo de Alimentos

Comedor Comunitario		**Aula de Clase**		**Vivienda**	X
Restaurante Escolar		**Caseta**		**Otro Cual?**	

CRITERIOS DE EVALUACIÓN: Cumple:(2); Cumple parcialmente:(1); No cumple:(0); No aplica:(NA)

Aspectos A Verificar

N·	EQUIPOS Y UTENSILIOS	EVALUACIÒN	OBSERVACIONES
1	Los equipos y utensilios estan fabricados en material resistentes al uso y a la corrosión	2	
2	Los equipos y utensilios presentan adecuadas condiciones de limpieza y desinfección	2	
N·	**PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS**	**EVALUACIÒN**	**OBSERVACIONES**
3	Realizan Lavado y desinfección de manos y utilizan elementos de bioseguridad para el ejercicio de su función.	2	
4	Presenta uñas cortas - limpias - sin esmalte y zapato cerrado y adecuado.	2	
5	Se abstienen de consumir alimentos durante la preparación.	2	
6	La manipuladora no utiliza joyas o accesorios (anillos, aretes,pulseras, relojes, perfume, maquillaje etc.), durante su trabajo.	2	
7	Presentan certificados de formación en educación sanitaria.	2	
8	Se evidencia el área de preparación ordenada.	0	Se encuentra desorden
9	Se cumple la cantidad en peso o volumen (g y/o cc) de los alimentos servidos (Minuta Patrón).	2	
10	La manipualdora se enuentra capacitada y sabe el gramaje de cada uno de los elementos entregados en la racion.	2	
11	La manipuladora mantiene una esmerada limpieza e higiene y aplica las buenas prácticas higiénicas en sus labores para evitar la contaminacion del alimento y las superficies en contacto con este.	1	
12	El personal no come, bebe, fuma, mastica chicle o escupe en las áreas donde se procesa alimentos.	2	
N·	**CONTROL DE MATERIAS PRIMAS E INSUMOS**	**EVALUACIÒN**	**OBSERVACIONES**
13	Se evidencia acta de entrega de las materias primas y elelementos de aseo del pnto de atención.	2	
14	Las materias primas y elementos de aseo son consecuentes con la cantidad de cupos del punto de atención.	2	
15	Las materias primas estan almacenadas de tal forma que se evite la cantaminación, alteración y daños físicos.	2	
16	Las materis primas son sometidas a proceso de limpieza y desinfección.	2	
17	Las materias primas que requieren refrigeración y/o congelación estan almacenadas de forma adecuada.	2	

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Mujer, Familia y Desarrollo Social** **GESTIÓN DE LA MUJER, FAMILIA Y DESARROLLO SOCIAL** **GESTIÓN DE LAS FAMILIAS E INCLUSIÓN SOCIAL** **VISITA DE SEGUIMIENTO A PUNTOS DE ATENCIÓN**	
Versión: 01	Vigencia: 05-2022	

Programa De Seguridad Alimentaria

18	Se garantiza el cumplimiento de las características organolépticas del alimento en el menu del dia, en el: OLOR.SABOR,COLOR.	2	
N·	**SANEAMIENTO BASICO**	**EVALUACIÒN**	**OBSERVACIONES**
19	Dispone de un tanque y/o recipiente para almacenamiento temporal del agua con capacidad suficiente para un día de trabajo.	N|A	
20	El agua utilizada es potable (grifo),la tuberia adecuada y llega con presión.	1	N
21	Dispone de recipientes para disposición de residuos y su ubicación no representan riesgos para contaminación de los alimentos.	2	
22	El área de preparación y servido de los alimentos se evidencia en adecuadas condiciones de limpieza y desinfección.	2	
23	Realizan lavado del servicio de alimentos mínimo una vez por semana.	2	
24	Se evidencia procedimiento para el manejos de los diferentes agentes desinfectantes para las labores de limpieza y desinfección.	2	
25	Existe una poceta y /o condiciones óptimas para lavar los implementos de aseo.	2	
26	Existen ayudas visuales (Habladores) para reforzar la educación sanitaria.	2	
27	Las manipuladoras con su manera de actuar muestran que la capacitación sanitaria fue eficaz.	2	
28	Se evidencia el plan de saneamiento básico y se encuentran diligenciados los diferentes documentos soportes de lmismos (limpieza y desinfeccion, control de plaga, manejo y disposición de residuos).	2	
29	Se evidencia Planillas de Asistencia Diaria al día y diligenciada correctamente.	2	
30	Cuantos beneficiarios se han reemplazado y no se encuentran en la base de datos del programa. Con la documentacion completa.	2	Entrega documentos
N·	**CUMPLIMENTO DEL MENU**	**EVALUACIÒN**	**OBSERVACIONES**
31	El Menú preparado es igual al correspondiente del día y se encuentra visible la minuta	2	
32	Hay lista de intercambios, se aplica la lista y se capacita al personal en su manejo.	N|A	
33	Se realiza entrega oportuna de los alimentos preparados.	2	

CALIFICACIÓN		
(1) ÍTEMS EVALUADOS:	33	Los resultados detallados en esta visita fueron socializados al contratista, y se dejó copia de la misma en el punto, por ende con la firma de la misma se entienden recibidos y es válido como requerimiento de la supervisión frente a las variables registradas como no conformes, con la descripción de los
(2) ÍTEMS CON N/A	2	
(3) ÍTEMS EVALUADOS DESCONTANDO LOS N/A	31	
(4) ÍTEMS CON CALIFICACIÓN 2	28	
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO: (ÍTEM (4) / ÍTEM (3)) x 100	90	

CONCEPTO SANITARIO

% CUMPLIMIENTO	**CONCEPTO**	**NIVEL DE CUMPLIMIENTO**		
90%.	**FAVORABLE**	X	**90 - 100%**	Favorable.
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTO		**60 - 89,9%**	
	DESFAVORABLE		**< 59,9%**	

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Mujer, Familia y Desarrollo Social** **GESTIÓN DE LA MUJER, FAMILIA Y DESARROLLO SOCIAL** **GESTIÓN DE LAS FAMILIAS E INCLUSIÓN SOCIAL** **VISITA DE SEGUIMIENTO A PUNTOS DE ATENCIÓN**
Versión: 01	Vigencia: 05-2022
Programa De Seguridad Alimentaria	

Observaciones

durante la visita se observa el area de preparación un poco desordenada la higiene no es la adecuada.

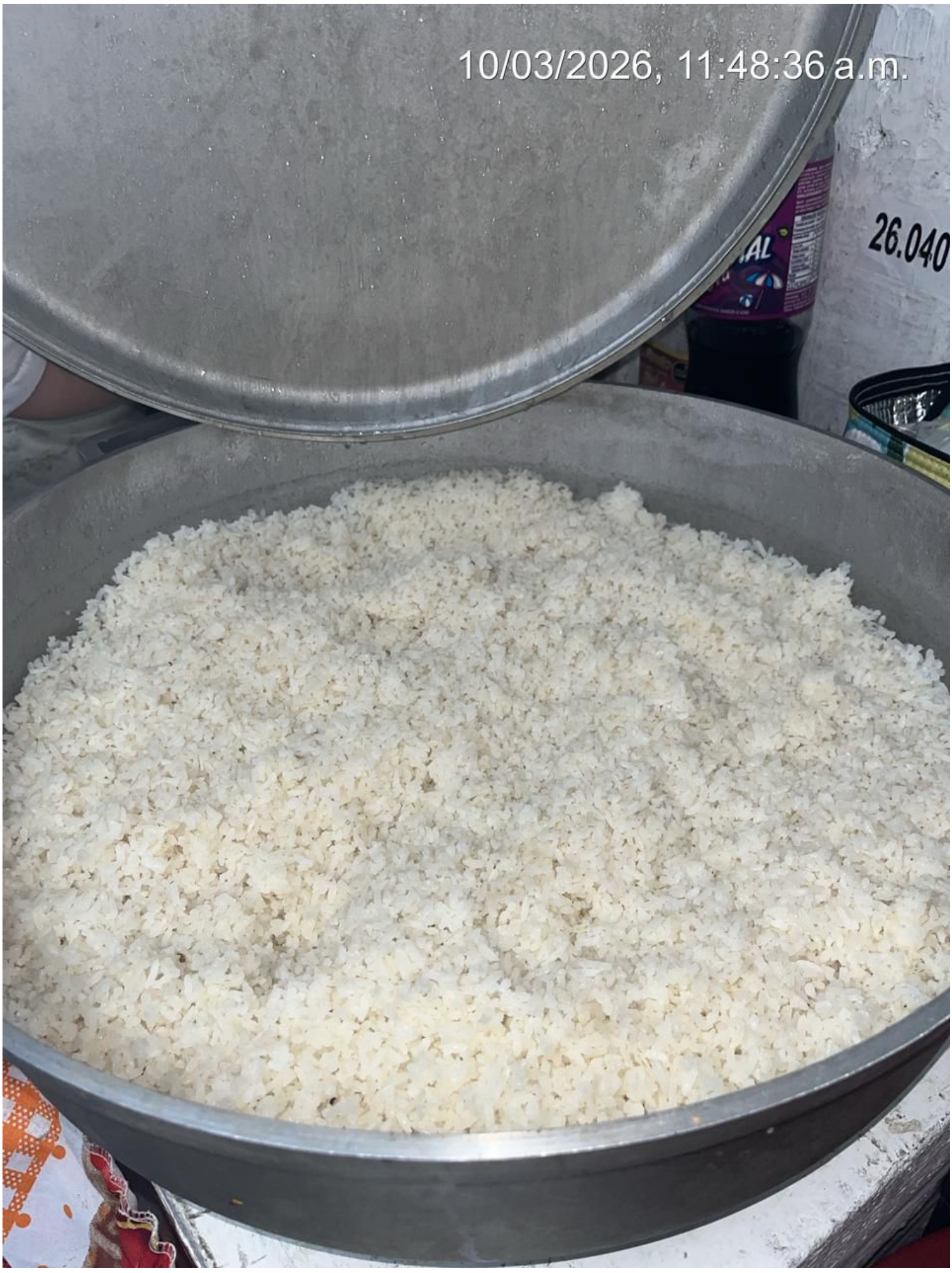
entrega documentos requeridos de los beneficiarios para hacer el proceso pertinente.

De conformidad con lo establecido en la legislación sanitaria vigente Resolución 2674 de 2013, para el cumplimiento de las anteriores exigencias se concede plazo hasta la siguiente: fecha_____

FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA VISITA		**PERSONA QUE ATENDIO VISITA**	
Firma		**Firma**	x Leidy monica molina.
Nombre	Francy Casmora	**Nombre**	Leidy monica molina.
Teléfono	3103806060	**Teléfono**	3155395189
C.C.	1.112.762446	**C.C.**	52.784 287.
Cargo	Auxiliar	Cargo	manipuladora.


10/03/2026, 11:48:25 a.m.


10/03/2026, 11:48:57 a.m.


10/03/2026, 11:48:36 a.m.
26.040


10/03/2026, 11:49:47 a.m.
26.040 Kg