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: 08 | 05 | 2026 Hora inicio: 12:00 Hora finalización: 12:30

Capítulo A. INFORMACIÓN LABORATORIO

1. Identificación Contratista

Número de contrato: 9151-2025 Nombre del contratista: Biotrends laboratorios SAS

Localidad: Engativa Barrio: El Paseo Dirección: Calle 64 #31D-31

Tel: Celular: 3123973990 Correo electrónico: apoyologistico@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 Secretaría 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 [ ]

Capítulo C. INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA VISITA

INFORMACIÓN POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN

Se realiza revisión cargada en el share point para verificar que se hayan tomado todos los analisis correspondientes, encontrandose actualizada, se revisa acreditacion, instalaciones e inscripciones a los correspondientes entes normativos encontrandose actualizados, cumplieron los lineamientos del plan de muestreo, cuenta con instalaciones propias para su ejecucion, los certificados medicos y planes de capacitacion se encuentran actualizados

Se realiza revision de obligaciones de seguridad y salud en el trabajo los cuales se encuentran sin novedad.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

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 SI	CUMPLE NO	ESTADO

QUIEN ATIENDE	PROFESIONAL DE EQUIPO DE SUPERVISIÓN
Andres Lombart	Diego Felipe Olivares
NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE Y APELLIDOS
FIRMA	Diego Olivares
	FIRMA
1019277762	1075064350
CEDULA DE CIUDADANÍA	CEDULA DE CIUDADANÍA
Coordinador L y O.	Apoyo a Supervisión
CARGO	CARGO