ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS** **FORMATO ACTA DE VISITA DE CIERRE EN CAMPO** **COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD** **CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2024**	FORMATO NO CONTROLADO PAGINA 1 de 4

Fecha de Visita	16	4	2025	Hora Inicio	9:40 a. m.	Hora Finalización	3:30 p. m.

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **9264-2024** Nombre Asociado: CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS- CORSINAPSIS

Nombre Comedor Comunitario: 113346-CCCP 19-012- BELLA FLOR

Fecha Inicio Operación: 3/12/2024 Fecha Final Operación: 30/04/2025

Nombre Responsable del Servicio: MARIA FERNANDA CAJIBIOY RIALPE

2. Ubicación

Localidad: CIUDAD BOLIVAR Barrio: BELLA FLOR Dirección: CARRERA 27 BIS A # 73C-45 SUR

Tel: NA Cel.: 3213357447 Correo Electrónico: BELLAFLOR9264-2024@OUTLOOK.COM

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 350 Nº Participantes en Atención: 350

Participantes Autorizados por Plan de Compras 350 Total Asistencia del Día: 350 Total Histórico de Asistencia: 38735

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

Durante la visita de cierre se evidencia la entrega del menú 21 de la semana 4 el cual consta de: Cazuela de garbanzos, carne de res en trozos a las finas hierbas, arroz con cilantro, verduras salteadas en julianas, papa sin cascara dorada, sorbete de mora, banano en trozos con yogurt, se evidencia intercambio de componente tubérculo, el Asociado suministro papa sabanera en lugar de papa criolla, dando cumplimiento al ciclo de menús establecido por la SDIS.

Durante la ejecución del convenio de asociación 9264-2024 el Asociado dio cumplimiento a los compromisos específicos del componente Alimentación, Nutrición y Salubridad. Así mismo, adelantó las acciones correctivas requeridas para subsanar los hallazgos evidenciados y no presenta medidas contractuales en estado abierto.

Powered by CamScanner

Comentarios por parte de quien atiende la visita

Sin Comentarios

Ana Fernanda Calibio Rialpe

Capítulo C. SEGUIMIENTO A OBSERVACIONES (O) Y REQUERIMIENTOS (R)

Tipo O, R	Variable	Fecha Generación O,R	Seguimiento Supervisión	Cumple		Estado	Genera
		dd/mm/aaaa		SI	NO		R
O	24	20/03/2025	16/04/2025: Se evidencia que para el menú 21, almuerzo el Asociado cuenta con la totalidad de la materia prima para garantizar el servicio.	X		Cerrado	
O	32	20/03/2025	16/04/2025: Se evidencia, adecuado proceso de pre-alistamiento de los alimentos de las preparaciones del menú 21, almuerzo.	X		Cerrado	
O	38	20/03/2025	16/04/2025: Se evidencia uso de utensilios para la manipulación de alimentos del menú 21, almuerzo.	X		Cerrado	
O	46	20/03/2025	16/04/2025: Se evidencia adecuada aplicación de BPM y uso de utensilios para la manipulación de alimentos del menú 21, almuerzo.	X		Cerrado	
O	43	10/02/2025	16/04/2025: Se evidencian resultados microbiológicos para frotis de superficie de la toma del 04/03/2025, dentro de los parámetros establecidos por la normatividad vigente.	X		Cerrado	

Powered by CamScanner

Tipo O,R	Variable	Fecha Generación O,R dd/mm/aaaa	Seguimiento Supervisión	Cumple SI	Cumple NO	Estado	Genera R

Capítulo D. FIRMAS

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
MARIA FERNANDA CAJIBIOY RIALPE	KAROL ANDREA CASTELBLANCO CAMARGO
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Firma	Firma
1.083.915.826	1.010.182.637
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
RESPONSABLE DEL COMEDOR	CONTRATISTA- APOYO A LA SUPERVISIÓN
Cargo	Cargo

Nota. La firma de este documento implica aceptación de todo lo escrito.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS	Formato No Controlado
	FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD	
	CONVENIOS DE ASOCIACIÓN 2024	

FECHA DE VISITA	**DIA**	16	**MES**	04	**AÑO**	2025

IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO

NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO: 113346-CCCP 19-012- BELLA FLOR

Nº CONVENIO/VIGENCIA:9264-2024

TIPO DE VISITA: **Apertura** ☐ **Seguimiento** ☐ **Cierre** X

REGISTRO FOTOGRAFICO VARIABLES CALIFICADAS NO CUMPLE

No de Variable: **Descripción:** .	**No de Variable:** **Descripción:**

MENU SUMINISTRADO EN VISITA

SEMANA N° 4 MENÚ: 21

GRUPO 1: de 3 a 5 años

GRUPO 2: de 6 a 8 años



GRUPO 3: de 9 a 13 años



GRUPO 4: mayores a 14 años.



GRUPO 5: Lactantes

Apoyo a la supervisión
Karol Andrea Castelblanco Camargo
Nombres y Apellidos
1010182637
Cédula de Ciudadanía