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	26	4	2025	Hora Inicio	9:30 a. m.	Hora Finalización	3:30 p. m.

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **9274-2024** Nombre Asociado: **COOPERATIVA MULTIACTIVA PRO DESARROLLO SOSTENIBLE COMULPRODES**

Nombre Comedor Comunitario: **113352-CCCP 19-013 SANTA VIVIANA**

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

Nombre Responsable del Servicio: **HECTOR ARLEY GOMEZ RODRIGUEZ**

2. Ubicación

Localidad: **CIUDAD BOLIVAR** Barrio: **SANTA VIVIANA** Dirección: **CALLE 75 D SUR # 75C - 17**

Tel: **NA** Cel.: **3013142283** Correo Electrónico: santaviviana9274-2024@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: **300** Nº Participantes en Atención: **300**

Participantes Autorizados por Plan de Compras **300** Total Asistencia del Día: **297** Total Histórico de Asistencia: NA

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

Se realiza visita de cierre en el comedor Santa Viviana, evidenciando que el comedor cuenta con concepto sanitario Favorable del día 17/02/2025 emitido por la entidad Subred Sur mediante Acta N° AS02S 073133, de igual forma cuenta con Certificado de lavado de tanque del 12/02/2025 y fumigación del 01/02/2025 realizados por la empresa ECOINTEGRAL SOLUCIONES AMBIENTALES SAS.

Durante la visita de cierre se evidencia la entrega del menú # 6 de la semana 1, el cual consta de: Carne de res asada en trozos, arroz blanco, tajada de aguacate, plátano verde frito en moneditas, cazuela de frijoles, jugo de guayaba y melón en trozo con yogurt, dando cumplimiento al ciclo de menús establecido por la SDIS.

Durante la ejecución del convenio de asociación **9274-2024** 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.

No es posible generar el historico de asistencia.

se socializa y se deja copia de acta de visita al responsable.

Powered by CamScanner

Comentarios por parte de quien atiende la visita

SIN COMENTARIOS

ALCA GOMEZ R.

Powered by CamScanner

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	19	25/03/2025	26/04/2025: Se evidencia acta de toma de talla y peso realizada el día 29/03/2025, la cual cuenta con la firma correspondiente de la nutricionista y registro fotografico.	X		CERRADO	
O	17	25/03/2025	26/04/2025: Se evidencia que la profesional en nutrición realizó las capacitaciones correspondientes al perosnal nuevo el día 03/04/2025 las cuales cuentan con lista de asistencia, registro fotografico y material de apoyo.	X		CERRADO	
O	29	25/03/2025	26/04/2025: Se evidencia que la materia prima almacenada en refrigeración y congelación cuenta con la debida rotulación.	X		CERRADO	
O	36	25/03/2025	26/04/2025: Se evidencia que se realiza entrega de todos los utensilios (cuchara, cuchillo, cuchara para postre y tenedor) a los benenficiarios durante la distribución.	X		CERRADO	
R	50	17/12/2024	26/04/2025: Se evidencia que el asociado presenta 1 recipiente de 10L nuevo y realiza la instalación de las manijas del congelador, de igual forma pinta la tapa del congelador.	X		CERRADO	
O	52	25/03/2025	26/04/2025: Se evidencia que la profesional en nutrición realizó la capacitación al personal nuevo en manual de Buenas prácticas para la prevención de pérdidas y desperdicios el día 03/04/2025.	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

Capitulo D. FIRMAS

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
HECTOR HALLEY GOMEZ	ANGELA NATHALY JARAMILLO WILCHES
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Firma	Firma
1018 445 075	1.033.696.105
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
RESPONSABLE DEL SERVICIO	Apoyo a la Supervisión ANS
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	26	MES	04	AÑO	2025

IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO

NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO: 113352-CCCP-19-013 SANTA VIVIANA

Nº CONVENIO/VIGENCIA: 9274-2024

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

MENU SUMINISTRADO EN VISITA

SEMANA N°: 1 MENÚ: 6

Grupo 3: de 6 a 8 años



Grupo 4: de 9 a 13 años



GRUPO 5: Mayores de 14 años



Apoyo a la supervision
ANGELA NATHALY JARAMILLO WILCHES
Nombres y Apellidos
1.033.696.105
Cédula de Ciudadanía

Powered by CamScanner