ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS FORMATO ACTA DE VISITA DE CIERRE EN CAMPO COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2025**	FORMATO NO CONTROLADO PAGINA 1 de 4

Fecha de Visita	5	5	2026	Hora Inicio	9:00 a. m.	Hora Finalización	3:30 p. m.

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **7944-2025** Nombre Asociado: **ORDEN MINISTROS DE LOS ENFERMOS**

Nombre Comedor Comunitario: **113324-COMEDOR COMUNITARIO - JUAN REY**

Fecha Inicio Operación: **2/05/2025** Fecha Final Operación: **16/05/2026**

Nombre Responsable del Servicio: **ALBA ROCIO MAHECHA BURGOS**

2. Ubicación

Localidad: **SAN CRISTOBAL** Barrio: **JUAN REY (LA PAZ)** Dirección: **KR 15 ESTE 69 60 SUR**

Tel: **6013061275** Cel.: **3102643592** Correo Electrónico: **JUANREY7944-2025@outlook.com**

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: **350** Nº Participantes en Atención: **347**

Participantes Autorizados por Plan de Compras **325** Total Asistencia del Día: **316** Total Histórico de Asistencia: ——

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

Durante la visita de cierre se evidencia la entrega del menú 14 de la semana 03 el cual consta de: sopa de mondongo, pechuga de pollo a las finas hierbas gratinada, arroz blanco, ensalada pico de gallo, papas a la francesa, jugo de mora, arroz con leche y queso campesino rallado, dando cumplimiento al ciclo de menús establecido por la SDIS.

Durante la ejecución del convenio de asociación 7944-2025 el Asociado dio cumplimiento a los compromisos 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 reporta total historico de asistencia, por fallas en el sistema.

Se socializa el acta y se deja copia en el comedor comunitario.

Información por parte de la Supervisión

Comentarios por parte de quien atiende la visita

Sin observación

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

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

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

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
Alba Rocio Maheche Burgos	Hilena Monroy R
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Firma	Firma
52843578	52 696 524
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
Responsable del servicio	Apoyo a la Supervisión
Cargo	Cargo

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS	Formato No Controlado
	FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD	
	CONVENIOS DE ASOCIACIÓN 2025	

FECHA DE VISITA	DIA	05	MES	05	AÑO	2026

IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO

NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO: 113324-COMEDOR COMUNITARIO - JUAN REY

Nº CONVENIO/VIGENCIA: 7944-2025

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

MENU SUMINISTRADO EN VISITA

SEMANA N° 3 MENÚ: 14

GRUPO 3: de 6 a 8 años	GRUPO 4: de 9 a 13 años	GRUPO 5: mayores de 14 años
		

Apoyo a la supervision
MILENA MONROY ROA
Nombres y Apellidos
52696524
Cédula de Ciudadanía

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS FORMATO REVISIÓN INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN COMPONENTE NUTRICION, ALIMENTACION Y SALUBRIDAD - CONVENIOS 2025	FORMATO NO CONTROLADO
		PÁGINA 1 de 5

Fecha Revisión: 05 05 2026 Periodo Informe: Desde 01 04 2026 Hasta 30 04 2026

Revisión Nº: 1

A. Información General

Nº Convenio/Vigencia: 7944-2025 Nombre Asociado: ORDEN MINISTROS DE LOS ENFERMOS

Nombre Comedor Comunitario : 113324-COMEDOR COMUNITARIO - JUAN REY

Fecha Inicio Operación: 2/05/2025 Fecha Final Operación: 16/05/2026

Responsable Servicio : ALBA ROCIO MAHECHA BURGOS

B. Lista de Chequeo

CONTENIDO INFORME MENSUAL	C/NC	OBSERVACIÓN
1. Identificación general	C	
2. Nombre Comedor Comunitario	C	
2.1 Información Unidad Operativa	C	
2.2. CUMPLIMIENTO COMPROMISOS ESPECÍFICOS COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD		
2.2.1 Compromisos Subcomponente Suministro Alimentario	C	
2.2.2. Compromisos Subcomponente Vigilancia Nutricional	C	
2.2.3. Compromisos Subcomponente Salubridad	C	
2.3. Reporte de actividades de fortalecimiento técnico realizadas al talento humano del comedor comunitario	C	
2.4. Reporte de actividades de vigilancia nutricional	C	
2.5. Acciones correctivas implementadas para subsanar las observaciones, requerimientos y requerimientos reiterados generados en el periodo.	C	
2.6. Reporte mensual respuestas a requerimentos	C	

SOPORTES DE ACTIVIDADES E IDENTIFICACIÓN COMPROMISOS ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD

Compromisos Subcomponente Suministro Alimentario

Compromiso	Documento(s) Soporte(s) y/o archivo	Nombre del documento soporte y/o archivo en PDF para cargue en carpeta one drive	C/NC	NA	OBSERVACIÓN
1	FOR-PSS-226 Formato Plan de compras consolidado mensual asociados.	Pla_Com_Men_Abr_2026	C		
	FOR-PSS-230 Formato recepción de alimentos.	Rec_Ali_Abr_2026	C		
	FOR-PSS-236 Formato Control de entrada y salida de alimentos asociados.	EyS_Ali_Abr_2026	C		
	FOR-PSS-238 Formato Control de temperatura de equipos de refrigeración.	Tem_Ref_Abr_2026	C		
	FOR-PSS-239 Formato Control de temperatura de equipos en congelación.	Tem_Con_Abr_2026	C		
	FOR-PSS-241 Formato Aprobación Desnaturalización de Alimentos	Desn_Alimentos_Abr_2026		NA	
2	FOR-PSS-243 Formato Preparación de alimentos	Pre_Ali_Abr_2026	C		
3	**Un (1) solo archivo PDF que incluya:** •Soporte fotográfico de minutas patrón, el ciclo de menús y los documentos de análisis de aporte nutricional al personal manipulador. •Soporte fotográfico ciclo de menús y menú del día a participantes	Dis_Men_Abr_2026	C		
4	**Cada archivo PDF debe incluir:** formato Ayuda de memoria (FOR-GD-040), formato Planilla de asistencia (FOR-GD-023), material de apoyo y registro fotográfico con geo localización).	1. Procedimientos_Abr_2026		NA	
		2. Minuta Patrón_Abr_2026		NA	
		4. Estandarización_Abr_2026	C		
		5. Recepción_ Criterios_Abr_2026		NA	
5	Evidencias fotográficas del menú especial suministrado a los participantes los días 24 y 31 de diciembre 2024 con fecha y hora, de acuerdo a lo establecido por la Subdirección de Nutrición.	Menú_ Especial	C		
6	**Archivo en PDF** ccon plan de trabajo (acciones a realizar y cronograma que sea de manera semanal durante el tiempo de ejecución del convenio) (Este PDF solo se presenta en el primer informe de ejecución).	Plan_Trabajo	C		
	Archivo en PDF con los soportes establecidos para cada una de las acciones.	Activ_Apor_Adic_Nutri_Abr_2026	C		
7	Correo de envío en pdf	Informe_Mensual_ANS_Abr_2026	C		

Compromisos Subcomponente Vigilancia Nutricional					
Compromiso	**Documento(s) Soporte(s) y/o archivo**	**Nombre del documento soporte y/o archivo en PDF para cargue en carpeta one drive**	**C/NC**	**NA**	**OBSERVACIÓN**
1	**Cada archivo PDF debe incluir:** • Acta • Listado de asistencia.	Asistencia_Sensibilización_Abr_2026	**C**		
		Asistencia_Medidas _Antropométricas_Abr_2026	**C**		
2	Cronograma trimestral y correo de envió a Subdirección de Nutrición	Cro_Dat_Antr_Abr_2026	**C**		
	Formato Información Nutricional de participantes del SIRBE y registro fotográfico.	Dat_Ant_Abr_2026	**C**		
	FOR-PSS-161 Formato registro datos antropométricos (Para participantes nuevos) y registro fotográfico.	Reg_Dat_Ant_Abr_2026		**NA**	
3	Un (1) solo archivo PDF que incluya: Soporte en PDF “Información Nutricional de bAbrficiarios ”	Ant_SIRBE_Abr_2026	**C**		
4	**Un (1) solo PDF:** FOR-PSS-397 Formato Canalización a servicio de salud.	Can_Sal	**C**		
	Un (1) solo PDF : Acta de socialización, registro fotográfico y listado de asistencia.	Soc_Par	**C**		
	Un solo PDF (Cuando aplique): FOR-PSS-398 Formato Reporte de niñas y niños menores de 5 años con desnutrición.	Rep_Niñ_Des		**NA**	

Soportes Compromisos Subcomponentes Salubridad					
Compromiso	**Documento(s) Soporte(s) y/o archivo**	**Nombre del documento soporte y/o archivo en PDF para cargue en carpeta one drive**	**C/NC**	**NA**	**OBSERVACIÓN**
1	FOR-PSS-230 Formato recepción de alimentos	Rec_Ali_Abr_2026	**C**		
2	Acta Concepto Sanitario vigente del Comedor Comunitario o solicitud de visita.	Concepto_Sanitario	**C**		
3	**Un (1) solo archivo PDF** de los conceptos sanitarios vigentes de los proveedores en el siguiente orden: •Pollo (CS y Autorización Sanitaria) •Carnes (CS y Autorización Sanitaria •Pescado (CS) •Lácteos (CS) •Abarrotes (CS) •Pulpa de Frutas (CS)	CS_Proveedores_Abr_2026	**C**		
4	FOR-PSS-232 Formato Verificación transporte de alimentos. **Un (1) solo archivo PDF** de los conceptos sanitarios vigentes de transporte en el siguiente orden: •Pollo •Carnes •Lácteos •Abarrotes •Pulpa de Frutas	Tra_Ali_Abr_2026	**C**		
5	FOR-PSS-248 Formato Acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual.	Aco_Ser_Abr_2026	**C**		
6	Lista de chequeo de la visita de apertura entregada por la supervisión Para el caso en que presentaron faltantes de menaje y/o utensilios adjuntar facturas de compra o adquisición con evidencias fotográficas y la lista de chequeo en un solo PDF.	Lista_Equipos_Abr_2026	**C**		
7	Documento plan de saneamiento actualizado (Solo para el primer informe mes mayo 2025)	Plan_Saneamiento	**C**		
	Un (1) solo archivo PDF con los formatos diligenciados en el siguiente orden: FOR-PSS 064 Control lavado desinfección tanque agua potable FOR PSS 065 Formato seguimiento a soluciones desinfectantes FOR PSS 067 Inspección manejo elementos desuso embalajes FOR-PSS-068 Lista verificación limpieza desinfección correctivas FOR-PSS-066 Formato inspección de la presencia de plagas FOR-PSS-069 Formato registro de control de plagas. FOR-PSS-071 Formato verificación de hermeticidad FOR-PSS-072 Formato declaración de compromiso	Imp_Pla_Abr_2026	**C**		
8	**Un solo archivo en PDF**: Acta y listado de asistencia	Asistencia_Socialización_Desperdicios	**C**		
	Un solo archivo en PDF: Acta, planilla de asistencia, registro fotográfico (Geolocalización),	Divulgación_Talento_Humano_Abr_2026	**C**		
9	Formato FOR-GA-047 Formato, registro, medición y control de descomide. Correo o soporte de envío reporte trimestral	Registro_Control_Desperdicios_Abr_2026 Correo o soporte de envío reporte trimestral	**C**		
10	Acta Concepto Sanitario vigente del Comedor Comunitario o solicitud de visita.	Concepto_Sanitario	**C**		

Soportes Compromisos Subcomponentes Salubridad					
Compromiso	**Documento(s) Soporte(s) y/o archivo**	**Nombre del documento soporte y/o archivo en PDF para cargue en carpeta one drive**	**C/NC**	**NA**	**OBSERVACIÓN**
11	**Un solo PDF que incluya**: Cronograma Hojas de vida equipos Soportes mantenimientos que se hayan realizado en el mes del informe Formato Verificación básculas y grameras	Plan_Mantenimiento_Abr_2026	**C**		
12	**Un solo PDF que incluya**: Soporte Lavado tanque Concepto Sanitario empresa Ficha técnica de productos utilizados	Certificación_Tanque_Abr_2026	**C**		
13	Un solo PDF que incluya el plan de capacitación continuo y permanente para el talento humano manipulador de alimentos del Comedor Comunitario y su respectivo cronograma.	Plan_Capacitación	**C**		
	Un solo PDF que incluya formato Ayuda de memoria (FOR-GD-040), formato Planilla de asistencia (FOR-GD-023), material de apoyo y registro fotográfico con geo localización). (relacionada con la resolución 2674/2013).	Cap_Personal_Abr_2026	**C**		
14	Registro fotográfico toma de muestras (una por semana) que indique fecha y hora	Preparaciones_Abr_2026	**C**		
15	Formato toma de muestras entregado por el laboratorio	Tom_Mic_Abr_2026	**C**		
16	PDF Resultados microbiológicos (cuando sean recibidos)	Res_Mic_Abr_2026	**C**		
17	PDF respuestas a observaciones o requerimientos (en caso de que aplique)	Acc_Mic_Abr_2026		**NA**	
18	PDF Formato toma de muestras (cuando aplique)	Act_Mic_ETA		**NA**	

C.

Observaciones Generales
El asociado realiza los ajustes solicitados, dando cumplimiento al informe de ejecución del mes de abril del 2026 del convenio 7944-2025, de acuerdo a los lineamientos entregados por la SDIS, Revisión 1 .

D. Concepto Revisión Informe Mensual de Ejecución

Conforme X No Conforme ____

E. Firma

Asociado	Supervisión
Alba Rocio Maheca Burgos	Hilera Monroy R
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Firma	Firma
52843518	52 696 524
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
Responsable del servicio	APOYO A LA SUPERVISIÓN
Cargo	Cargo

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