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 AM	Hora Finalización	3:40 PM

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **8006-2025** Nombre Asociado: COOPERATIVA MULTIACTIVA BIENES Y SERVICIOS - CONVABISER

Nombre Comedor Comunitario: 123055-COMEDOR COMUNITARIO-COMPOSTELA

Fecha Inicio Operación: 14/05/2025 Fecha Final Operación: 16/05/2026

Nombre Responsable del Servicio: EDWIN DIAZ ANDRADE

2. Ubicación

Localidad: USME Barrio: COMPOSTELA 1 Dirección: CL 81C SUR 6C 4 ESTE

Tel: 6019277636 Cel.: 3103354813 Correo Electrónico: BOLONIA8006-2025@OUTLOOK.COM

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 350 Nº Participantes en Atención: 342

Participantes Autorizados por Plan de Compras 350 Total Asistencia del Día: 312 Total Histórico de Asistencia: 88441

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: Pechuga de pollo a las finas hierbas gratinada, arroz blanco, ensalada pico de gallo, papas a la francesa, sopa de mondongo, jugo de mora, arroz con leche y queso campesino. dando cumplimiento al ciclo de menús establecido por la SDIS.

Se verifica alimentos para el suministro del día siguiente, los cuales están completos, con respecto al aguacate, se realizará cambio con el fin de cumplir con el grado de madurez.
Fecha concepto sanitario del comedor: 20/05/2025.
Lavado de tanque: 06/03/2026
Se verifica actividades de la nutricionista de aporte adicional, pendiente realizar plan de mejora a las observaciones generadas en visita de supervisión.

Durante la ejecución del convenio de asociación 8006-2025 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.

Se socializa acta de visita y se entrega copia.

Información por parte de la Supervisión

Comentarios por parte de quien atiende la visita

Sin Comentarios.

Edwin Diaz Andrade
Responsable Servicio
7721967

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

Tipo O, R	Variable	Fecha Generación O,R dd/mm/aaaa	Seguimiento Supervisión	Cumple SI	 NO	Estado	Genera R
O	24	20/04/2026	05/05/2026: Se garantiza temperatura de seguridad durante el servido de alimentos menú 14.	X		Cerrado	
O	46	20/04/2026	05/05/2026: Se evidencia soportes en donde que se ejecutan las actividades programadas en el plan de trabajo para el 04/05/2026, constatando la asistencia de la nutricionista.	X		Cerrado	
O	2I	26/01/2026	05/05/2026: En área de almacenamiento, uniones piso pared en buenas condiciones; anjeos bien instalados.	X		Cerrado	
O	4I	26/01/2026	05/05/2026: En área de distribución de alimentos, paredes y techo en buenas en buenas condiciones y claraboya con anjeo.	X		Cerrado	
O	7I	26/01/2026	05/05/2026: En área de alistamiento de personal, anjeos en ventanas en condiciones optimas.	X		Cerrado	
O	8I	26/01/2026	05/05/2026: En área de higienización de elementos de aseo, paredes en adecuadas condiciones higiénico sanitarias.	X		Cerrado	

Capítulo 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

Capítulo D. FIRMAS

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
Edwin Diaz Andrade	ANDREA VARGAS LOZANO
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Firma	Firma
7721967	52202371
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
Responsable 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: 123055-COMEDOR COMUNITARIO-COMPOSTELA

Nº CONVENIO/VIGENCIA: 8006-2025

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

REGISTRO FOTOGRAFICO VARIABLES CALIFICADAS NO CUMPLE

Variable: Descripción:	Variable: Descripción:

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 supervisión
ANDREA VARGAS LOZANO
Nombres y Apellidos
52202371
Cédula de Ciudadanía

	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: **8006-2025** Nombre Asociado: **COOPERATIVA MULTIACTIVA BIENES Y SERVICIOS - CONVABISER**

Nombre Comedor Comunitario : **123055-COMEDOR COMUNITARIO-COMPOSTELA**

Fecha Inicio Operación: **14/05/2025** Fecha Final Operación: **16/05/2026**

Responsable Servicio : **EDWIN DIAZ ANDRADE**

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		X	No se desnaturalizo alimentos
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		X	No se realizo actividad en el periodo
		2. Minuta Patrón_Abr_2026		X	No se realizo actividad en el periodo
		4. Estandarización_Abr_2026	C		
		5. Recepción_ Criterios_Abr_2026		X	No se realizo actividad en el periodo
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		Para el próximo periodo, se realizará plan de mejora frente a observaciones de la supervisión del mes de marzo y abril/2026.
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		X	No se realizo toma antropométrica a beneficiarios nuevos.
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		X	No se presentó casos de malnutrición en niños menores de 5 años.

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		X	No se requirió acciones correctivas
18	PDF Formato toma de muestras (cuando aplique)	Act_Mic_ETA		X	No se presentó eventos epidemiológicos

C.

Observaciones Generales
Revisión 1: Se adjunta informe de ejecución componente Alimentación, Nutrición y Salubridad, en formato PDF, al correo del comedor y del asociado.

D. Concepto Revisión Informe Mensual de Ejecución

Conforme **X** No Conforme _____

E. Firma

Asociado	Supervisión
Edwin Diaz Andrade	ANDREA VARGAS LOZANO
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Firma	Firma
7721967	52.202.371
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
Responsable Servicio	APOYO A LA SUPERVISIÓN
Cargo	Cargo

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