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	07	05	2026	Hora Inicio	11:00 a. m.	Hora Finalización	3:30 p.m

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **8005-2025** Nombre Asociado: **CORPORACIÓN EDUCATIVA MINUTO DE DIOS - CEMID**

Nombre Comedor Comunitario : **123053-COMEDOR COMUNITARIO-CHARALA**

Fecha Inicio Operación: **21/05/2025** Fecha Final Operación: **16/05/2026**

Nombre Responsable del Servicio: **JONNATAN ESTEBAN MORA**

2. Ubicación

Localidad: **USME** Barrio: **CHARALÁ** Dirección: **KR 2 A 90 31 SUR**

Tel: **6015933040** Cel **3138699805** Correo Electrónico: CHARALA8005-2025@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: **350** Nº Personas Beneficiarias en Atención: **350**

Beneficiarios Autorizados por Plan de Compras: **350** Total Asistencia del Día: **324** Total Histórico de Asistencia: **Fallas Sirbe**

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

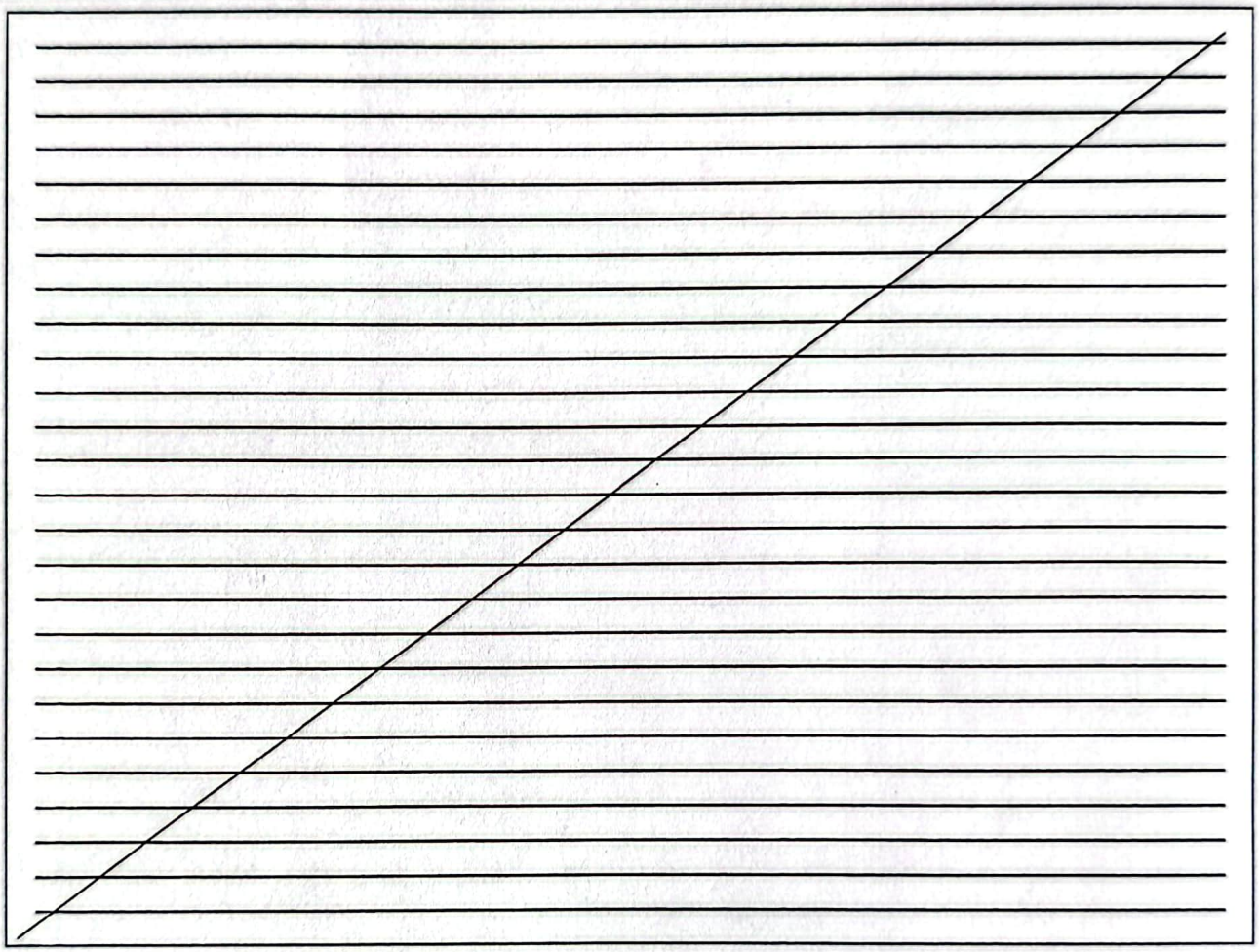
Durante la visita de cierre se evidencia la entrega del menú 16 de la semana 3, el cual consta de: CAZUELA DE LENTEJAS, ARROZ CON CILANTRO, CARNE DE RES EN SALSA CRIOLLA EN TROZOS, ENSALADA DE ESPINACA, MANGO, MANZANA Y MIEL, YUCA FRITA, JUGO DE TOMATE DE ARBOL y MANZANA EN TROZOS CON QUESO DOBLE CREMA EN PORCION, dando cumplimiento al ciclo de menú establecido por la SDIS.

Como resultado de la visita de cierre se encuentra que el Asociado no adelantó las acciones correctivas requeridas para subsanar los hallazgos evidenciados durante la ejecución del convenio 8005-2025; por lo tanto, se genera Requerimiento conforme lo descrito en el Capítulo C. SEGUIMIENTO A OBSERVACIONES (O) Y REQUERIMIENTOS (R) de la presente acta

Así las cosas, se hace constar que el Asociado no ha dado cumplimiento a la totalidad de los compromisos específicos del componente Alimentación, Nutrición y Salubridad.

Nota 1: De acuerdo con lo señalado en el clausulado del convenio de asociación 8005-2025, CLÁUSULA SEXTA – DESEMBOLSOS (…)Nota 2: La supervisión o interventoría realizará visitas de cierre en las cuales verificará el estado final de cumplimiento de los compromisos de los componentes Alimentación, nutrición y salubridad, Ambiental, Administrativo, Financiero y Gestión documental; y el estado de las medidas contractuales (Observaciones y Requerimientos) que se encuentren en estado abierto. Si las medidas contractuales permanecen en estado abierto una vez finalizada la visita de cierre, se generará requerimiento, el cual debe ser respondido por el ASOCIADO en un tiempo máximo de tres (3) días hábiles.

El desembolso del último pago se realizará una vez el ASOCIADO subsane los hallazgos que dieron origen al requerimiento.



Comentarios por parte de quien atiende la visita

No presento observaciones al acta

Jonnathon Esteban Mora
1015471703
Responsable del Servicio

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	**2I**	26/01/2026	07/05/2026: Se evidencian baldosas del piso con mancha de óxido. Se genera requerimiento		X	Abierto	X
O	**3I**	26/01/2026	07/05/2026: Esta señalizado adecuadamente el área de pre-alistamiento y "ocultador de cables" esta en buenas condiciones, sin embargo, se observa desprendimiento de pintura en techo (unión con la ventana) en área de pre-alistamiento. Medias cañas en mal estado (unión piso-pared) del área de cocina caliente. Media caña agrietada (unión pared-techo) en área de cocina caliente. Se genera requerimiento		X	Abierto	X
O	**4I**	26/01/2026	07/05/2026: Se evidencia media caña en mal estado (unión piso-pared) del área de distribución, al igual que pared rugosa. Se genera requerimiento		X	Abierto	X
O	**5I**	26/01/2026	07/05/2026: Se evidencia desprendimiento de pintura en pared (segundo piso), dos vidrios rotos (segundo piso). Se genera requerimiento		X	Abierto	X
O	**6I**	26/01/2026	07/05/2026: El comedor cuenta con instalaciones sanitarias para los beneficiarios, cuentan con dispensador de toallas de papel y la cisterna está funcionando. sin embargo La instalación sanitaria para el personal del comedor continua presentando humedad y desprendimiento de pintura en paredes.		X	Abierto	X
O	**7I**	26/01/2026	07/05/2026: Se evidencian 4 lockers en mal estado, sin puerta o desprendida.		X	Abierto	X
O	**8I**	26/01/2026	07/05/2026: Se evidencia que la higienizacion de los elementos de aseo se realiza en el cuarto piso en el area correspondiente.	X		Cerrado	
O	14	16/03/2026	07/05/2026: No cuentan con concepto sanitario del proveedor de pulpas Fruit Pulp, Sin embargo cuentan con gestion por parte del proveedor, radicado #20261127105	X		Cerrado	
O	28	7/04/2026	07/05/2026: Las características organolépticas de la preparación jugo de tomate de arbol son adecuadas	X		Cerrado	
O	37	22/04/2026	07/05/2026: No cuentan con certificados médicos vigentes de los manipuladores NOHELIA VILLARREAL y NINI JOHANNA BOLIVAR, Se genera requerimiento		X	Abierto	X

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
JONNATAN ESTEBAN MORA	NEILA ORTIZ LUGO
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Firma	Firma
1.015.431.703	1.050.956.611
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
RESPONSABLE DEL SERVICIO	PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISIÓN
Cargo	Cargo

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS	Código: FOR-PSS-246 Versión: 1 Fecha: Memo I202303942 - 20/12/2023 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL /LOCALIDAD:	**USME**	SERVICIO SOCIAL / MODALIDAD:	**COMEDOR COMUNITARIO**
UNIDAD OPERATIVA:	**123053-COMEDOR COMUNITARIO-CHARALA**		
DIRECCIÓN:	**KR 2 A 90 31 SUR**	TELÉFONO:	**6015933040**
FECHA (dd/mm/aaaa):	**07/05/2026**	OPERADOR:	**CORPORACIÓN EDUCATIVA MINUTO DE DIOS - CEMID**

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
CAZUELA DE LENTEJAS	CAZUELA DE LENTEJAS	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
ARROZ CON CILANTRO	ARROZ CON CILANTRO	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
CARNE DE RES EN SALSA CRIOLLA EN TROZOS	CARNE DE RES EN SALSA CRIOLLA EN TROZOS	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
ENSALADA DE ESPINACA, MANGO, MANZANA Y MIEL	ENSALADA DE ESPINACA, MANGO, MANZANA Y MIEL	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
YUCA FRITA	YUCA FRITA	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
MANZANA EN TROZOS CON QUESO DOBLE CREMA EN PORCION	MANZANA EN TROZOS CON QUESO DOBLE CREMA EN PORCION	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		

OBSERVACIONES: MENÚ:16 , SEMANA:3

FIRMA PROFESIONAL:	FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:
NOMBRES Y APELLIDOS: **NEILA ORTIZ LUGO**	NOMBRES Y APELLIDOS: **JONNATAN ESTEBAN MORA**

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 **07 05 2026** Periodo Informe: Desde **01 04 2026** Hasta **30 04 2026**

A. Información General Revisión Nº **1**

Nº Convenio/Vigencia: **8005-2025** Nombre Asociado: **CORPORACIÓN EDUCATIVA MINUTO DE DIOS - CEMID**

Nombre Comedor Comunitario : **123053-COMEDOR COMUNITARIO-CHARALA**

Fecha Inicio Operación: **21/05/2025** Fecha Final Operación: **16/05/2026**

Responsable Servicio : **JONNATAN ESTEBAN MORA**

B. Lista de Chequeo

CONTENIDO INFORME MENSUAL	C/NC	OBSERVACIÓN
1. Identificación general	C	No aplica
2. Nombre Comedor Comunitario	C	No aplica
2.1 Información Unidad Operativa	C	No aplica
2.2. CUMPLIMIENTO COMPROMISOS ESPECÍFICOS COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD		
2.2.1 Compromisos Subcomponente Suministro Alimentario	C	**No aplica**
2.2.2. Compromisos Subcomponente Vigilancia Nutricional	C	**No aplica**
2.2.3. Compromisos Subcomponente Salubridad	C	**No aplica**
2.3. Reporte de actividades de fortalecimiento técnico realizadas al talento humano del comedor comunitario	C	No aplica
2.4. Reporte de actividades de vigilancia nutricional	C	No aplica
2.5. Acciones correctivas implementadas para subsanar las observaciones, requerimientos y requerimientos reiterados generados en el periodo.	C	No aplica
2.6. Reporte mensual respuestas a requerimientos	C	No aplica

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		No aplica
	FOR-PSS-230 Formato recepción de alimentos.	Rec_Ali_Abr_2026	C		No aplica
	FOR-PSS-236 Formato Control de entrada y salida de alimentos asociados.	EyS_Ali_Abr_2026	C		No aplica
	FOR-PSS-238 Formato Control de temperatura de equipos de refrigeración.	Tem_Ref_Abr_2026	C		No aplica
	FOR-PSS-239 Formato Control de temperatura de equipos en congelación.	Tem_Con_Abr_2026	C		No aplica
	FOR-PSS-241 Formato Aprobación Desnaturalización de Alimentos	Desn_Alimentos_Abril_2026	C		No aplica
2	FOR-PSS-243 Formato Preparación de alimentos	Pre_Ali_Abr_2026	C		No aplica
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		No aplica
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	C		No aplica
		2. Minuta Patrón_Abr_2026	C		No aplica
		4. Estandarización_Abr_2026	C		No aplica
		5. Recepción_ Criterios_Abr_2026	C		No aplica
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		No aplica
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		No aplica
	Archivo en PDF con los soportes establecidos para cada una de las acciones.	Activ_Apor_Adic_Nutri_Abril_2026	C		No aplica
7	Correo de envío en pdf	Informe_Mensual_ANS_Abr_2026	C		No aplica

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_Abril_2026	C		No aplica
		Asistencia_Medidas _Antropométricas	C		No aplica
2	Cronograma trimestral y correo de envió a Subdirección de Nutrición	Cro_Dat_Antr	C		No aplica
	Formato Información Nutricional de participantes del SIRBE y registro fotográfico.	Dat_Ant	C		No aplica
	FOR-PSS-161 Formato registro datos antropométricos (Para participantes nuevos) y registro fotográfico.	Reg_Dat_Ant	C		No aplica
3	**Un (1) solo archivo PDF que incluya:** Soporte en PDF “Información Nutricional de beneficiarios ”	Ant_SIRBE	C		No aplica
4	**Un (1) solo PDF:** FOR-PSS-397 Formato Canalización a servicio de salud.	Can_Sal	C		No aplica
	Un (1) solo PDF : Acta de socialización, registro fotográfico y listado de asistencia.	Soc_Par	C		No aplica
	Un solo PDF (Cuando aplique): FOR-PSS-398 Formato Reporte de niñas y niños menores de 5 años con desnutrición.	Rep_Niñ_Des		NA	No aplica

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		No aplica
2	Acta Concepto Sanitario vigente del Comedor Comunitario o solicitud de visita.	Concepto_Sanitario	C		No aplica
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	C		No aplica
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		No aplica
5	FOR-PSS-248 Formato Acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual.	Aco_Ser_Abr_2026	C		No aplica
6	Disponer de los muebles, equipos, utensilios y menaje requeridos para la prestación del servicio en el Comedor Comunitario conforme las especificaciones señaladas en el anexo técnico, en condiciones de buen estado y funcionamiento. Se debe adjuntar la lista de chequeo de la visita de apertura entregada por la supervisión	Lista_Equipos	C		No aplica
7	Documento plan de saneamiento actualizado (Solo para el primer informe mes mayo 2025)	Plan_Saneamiento	C		No aplica
	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		No aplica
8	**Un solo archivo en PDF**: Acta y listado de asistencia	Asistencia_Socialización_Desperdicios	C		No aplica
	Un solo archivo en PDF: Acta, planilla de asistencia, registro fotográfico (Geolocalización),	Divulgación_Talento_Humano	C		No aplica
9	Formato FOR-GA-803 Formato, registro, medición y control de descomide. Correo o soporte de envío reporte trimestral	Registro_Control_Desperdicios Correo o soporte de envío reporte trimestral	C		No aplica
10	Acta Concepto Sanitario vigente del Comedor Comunitario o solicitud de visita.	**Concepto_Sanitario**	C		No aplica

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	C		No aplica
12	**Un solo PDF que incluya**: Soporte Lavado tanque Concepto Sanitario empresa Ficha técnica de productos utilizados	Certificación_Tanque	C		No aplica
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		No aplica
	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		No aplica
14	Registro fotográfico toma de muestras (una por semana) que indique fecha y hora	Preparaciones_Abr_2026	C		No aplica
15	Formato toma de muestras entregado por el laboratorio	Tom_Mic_Abr_2026	C		No aplica
16	PDF Resultados microbiológicos (cuando sean recibidos)	Res_Mic_Abr_2026	C		No aplica
17	PDF respuestas a observaciones o requerimientos (en caso de que aplique)	Acc_Mic_Abr_2026		**NA**	No aplica
18	PDF Formato toma de muestras (cuando aplique)	Act_Mic_ETA		**NA**	No aplica

C.

Observaciones Generales
Se le solicitó correcciones al responsable del servicio, las cuales fueron ejecutadas, por lo tanto, se procede a dar concepto APROBADO al informe de ejecución. Adicionalmente, se envía correo de Aprobación a los correos oficiales del comedor y del asociado.
El día de hoy se hizo acompañamiento a la entrega del Menú 16, Semana 3. No se presentaron novedades de calidad, cantidad y logística.

D. Concepto Revisión Informe Mensual de Ejecución

Conforme X No Conforme _____

E. Firma

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
JONNATAN ESTEBAN MORA	NEILA ORTIZ LUGO
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Firma	Firma
1.015.431.703	1.050.956.611
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
RESPONSABLE DEL SERVICIO	PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISION
Cargo	Cargo

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 2025	

FECHA DE VISITA		**DIA**	7	**MES**	5	**AÑO**	2026
IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO							
NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO:			**123053-COMEDOR COMUNITARIO-CHARALA**				
Nº CONVENIO/VIGENCIA:			**8005-2025**				
TIPO DE VISITA	**Apertura**		**Seguimiento**		**Cierre**	**X**	
REGISTRO FOTOGRAFICO VARIABLES CALIFICADAS NO CUMPLE							
No de Variable:		**No de Variable:**					

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 2025	

MENU SUMINISTRADO EN VISITA

SEMANA N° 3 **MENÚ: 16**

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

Apoyo a la supervision
NEILA ORTIZ LUGO
Nombres y Apellidos
1050956611
Cédula de Ciudadanía