ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social

# PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES
## SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS
## FORMATO ACTA DE VISITA DE SEGUIMIENTO EN CAMPO
## COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD - INFRAESTRUCTURA
## CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2025

FORMATO NO CONTROLADO



Fecha de Visita: 26 | 06 | 2025 Hora Inicio: 14:05 Hora Finalización: 15:15

## Capítulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

### 1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: 7975-2025 Nombre Asociado: Corporacion para el mejoramiento de calidad de vida Corma

Nombre Comedor Comunitario: 13351-CCCP 05-009 la fiscala

Fecha Inicio Operación: 02-05-2025 Fecha Final Operación: 31-12-2025

Nombre Responsable del Servicio: Martha Ochoa

### 2. Ubicación

Localidad: USME Barrio: Porvenir Dirección: Calle 65 Sur 5 25

Tel: ____ Cel.: 3118194052 Correo Electrónico: lafiscala7975-2025@outlook.com

## Capítulo B. ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL - INFRAESTRUCTURA

### Categoría 1: Áreas del Comedor Comunitario

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.I | Área de recibo de alimentos cumple con las condiciones higiénico-sanitarias establecidas por la normatividad sanitaria vigente, permitiendo realizar las actividades de verificación de cantidad, calidad e inocuidad de los alimentos que se reciben, aislada de cualquier riesgo de contaminación física, química y/o biológica. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 2.I | Área de almacenamiento de alimentos cumple con las condiciones higiénico-sanitarias establecidas por la normatividad sanitaria vigente garantizando la temperatura, humedad y circulación del aire que se requiere para cada alimento. | C [ ] NC [X] NA [ ] |
| 3.I | Área de preparación de alimentos cumple con las condiciones higiénico-sanitarias establecidas por la normatividad sanitaria vigente y se encuentra distribuida física o espacial en cuatro (4) zonas básicas (caliente, fría, pre-alistamiento e higienización), debidamente señalizadas. La zona de higienización cuenta con lavamanos con grifo de accionamiento no manual dotado con dispensador de jabón, toallas desechables o equipos automáticos para el secado de manos en buen estado, debidamente señalizado y ubicado en las áreas de elaboración o próximos a estas para la higiene del personal manipulador de alimentos. | C [ ] NC [X] NA [ ] | 4.I | Área para la distribución de alimentos permanece en óptimas condiciones de limpieza y orden; cuenta con los elementos necesarios, en condiciones higiénicas, que faciliten la distribución de los alimentos a los beneficiarios | C [X] NC [ ] NA [ ] |
| 5.I | Área de consumo de alimentos cumple con las condiciones higiénico-sanitarias y cuenta con iluminación y ventilación natural o artificial suficiente. Esta área está dotada de mesas y sillas de material que faciliten la limpieza, desinfección y la comodidad de los beneficiarios; disponiendo de las sillas (puestos) de acuerdo con la cantidad de beneficiarios asignados para el consumo de alimentos por turno. | C [ ] NC [X] NA [ ] | 6.I | Área de instalaciones sanitarias cumple con las condiciones higiénico-sanitarias establecidas por la normatividad sanitaria vigente y cuenta con servicio sanitario en cantidad suficiente para uso público, con batería sanitaria en buen estado de funcionamiento (lavamanos e inodoros) y dotado de los siguientes elementos de aseo: caneca con tapa de accionamiento de pedal con bolsa permanente, dispensador con jabón líquido, papel higiénico y elementos para el secado de manos (toallas de papel o secador de manos eléctrico) y en las condiciones establecidas en el anexo técnico. | C [X] NC [ ] NA [ ] |
| 7.I | Área de alistamiento de personal esta separada de los servicios sanitarios (inodoro o cisternas), áreas de almacenamiento y preparación de alimentos, y cuenta con casilleros o lockers en buen estado para la ubicación de los elementos personales y ropa de diario. Asi mismo, se encuentra en adecuadas condiciones de limpieza y desinfección. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 8.I | Área de higienización para elementos de aseo cumple con las condiciones higiénico sanitarias establecidas por la normatividad sanitaria vigente y es un espacio exclusivo para el lavado de los elementos de aseo, ubicado en un lugar que no genere riesgo de contaminación diferente al área de recibo, almacenamiento, preparación, servido y distribución de los alimentos. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 9.1 | Área de almacenamiento de agua potable dispone de tanque(s) en material higiénico sanitario, hermético (no es permitido tanque de asbesto o cemento), con capacidad suficiente mínima de 500 litros y cuenta con el certificado de higienización con tiempo de expedición no mayor a 6 meses (conforme lo señalado en el Decreto 1575 de 2007 y Resolución 2115 de 2007), emitido por una empresa vigilada por la Secretaría Distrital de Salud-SDS, con concepto sanitario favorable de la empresa, ficha técnica de los productos utilizados y descripción del proceso realizado.<br>Fecha Lavado Tanque: Día 17 Mes 05 Año 2025 Material: Plastico Nº Tanques: 1<br>Capacidad Total: 1000 Empresa: Gestores ambientales<br>Concepto Sanitario: Favorable Fecha Concepto: Día 15 Mes 11 Año 2024 | C ☑ NC ☐ NA ☐ |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 10.1 | Área para almacenamiento de productos químicos tales como jabones, detergentes, desinfectantes, desengrasantes, etc.; está debidamente identificado, organizado y señalizado; ubicado en un lugar alejado del área de preparación y almacenamiento de alimentos para evitar el riesgo de contaminación química. | C ☒ NC ☐ NA ☐ | 11.1 | Área de almacenamiento de combustibles cumple con las características establecidas en el anexo técnico para el uso de gas GLP (gas propano).(Si aplica) | C ☐ NC ☐ NA ☒ |
| 12.1 | Garantiza los servicios públicos de energía eléctrica, acueducto y alcantarillado. | C ☒ NC ☐ NA ☐ | 13.1 | Cumple con las observaciones generadas por la Subdirección de Plantas Físicas descritas en el *"Formato de Calificación Técnica de Inmuebles (Componente Urbanístico y de Infraestructura) – Comedores"* . | C ☐ NC ☐ NA ☒ |

## Capítulo C. INFORMACIÓN ADICIONAL

Se socializa el acta con la responsable del servicio.

**Comentarios por parte de quien atiende la visita**

Se van a realizar arreglos de angeos, cambio de manguera de lavamanos y arreglo de puerta.

**Capítulo D. GENERACIÓN DE OBSERVACIONES (O) Y REQUERIMIENTOS (R )**

| Tipo O - R | Variable | Descripción | Fecha Límite Cumplimiento |
|---|---|---|---|
| O | 5.I | Se evidencia humedad en la union mura - columna requiere arreglo y pintura | Proxima Visita |
| O | 5.I | Se evidencian paredes sucias y con desprendimiento de pintura se requiere lavado y pintura de las mismas | Proxima Visita |
| O | 2.I | Se evidencian grietas y pintura deteriorada a pintar y estucar con estuco plastico | Proxima visita |
| O | 2.I | Se evidencian angeos de ventanas rotos o deteriorados | |
| O | 2.I | Se evidencia techo con irregularidades grietas, requieren resane | Proxima Visita |
| O | 3.I | Se evidencia puerta de acceso deteriorada en la base con oxido, requiere pintura | Proxima Visita |
| O | 3.I | Se evidencia que el lavamanos con grifo de accionamiento no manual no funciona | Proxima Visita |
| O | 3.I | Se evidencia desprendimiento de pintura requiere citeco y pintura | Proxima Visita |

## Capitulo E. 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 | Genera RR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

## Capitulo F. FIRMAS

| Quien Atiende la Visita | Quien Realiza la Visita |
|---|---|
| Martha Esperanza Ochoa Diaz. | Jose Luis Cuenca |
| Nombres y Apellidos | Nombres y Apellidos |
| Firma | Firma |
| 1.022.322.483. | 13541768 |
| 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<br>SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS | Formato No Controlado |
| | FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO<br>COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD | |
| | CONVENIOS DE ASOCIACIÓN 2025 | |

| FECHA DE VISITA | DIA | 26 | MES | 06 | AÑO | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|

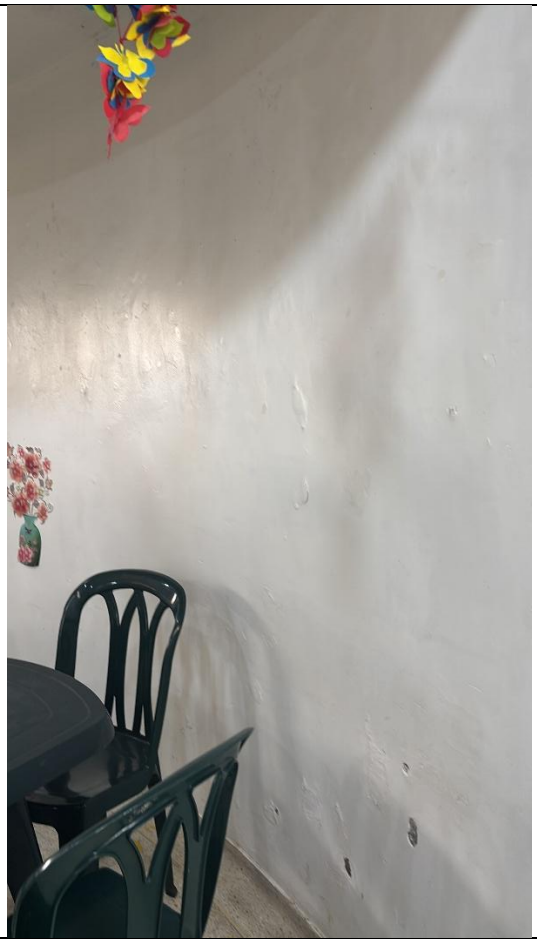
**IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO**

**NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO: 113453-CCCP 05-004 LA FISCALA**

**Nº CONVENIO/VIGENCIA: 7975-2025**

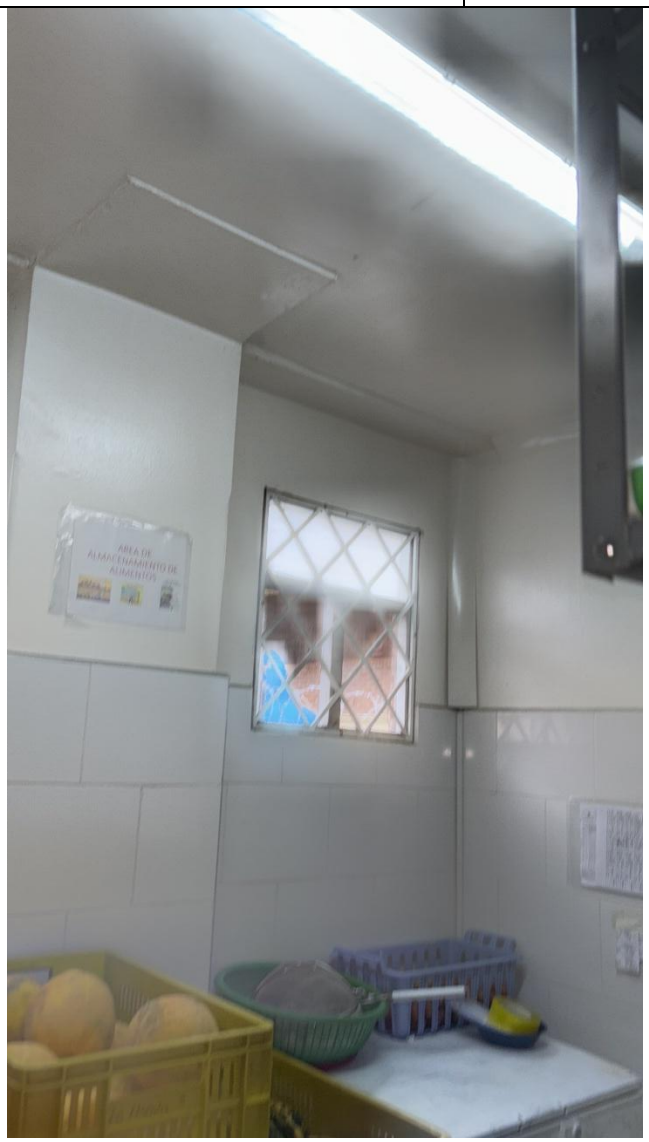
**TIPO DE VISITA:** **Apertura** ☐ **Seguimiento** ■ **Cierre** ☐

**REGISTRO FOTOGRAFICO VARIABLES CALIFICADAS NO CUMPLE**

| | |
|---|---|
|  |  |
| 5.I Se evidencian humedad en la unión muro. Columna requiere arreglo y pintura | 5. I Se evidencia paredes sucias y con desprendimiento de pintura se requiere lavado y pintura de las mismas. |



2.I Se evidencian grietas y pintura deteriorada toca pintar y estucar con estuco plástico



2. I Se evidencia angeo de ventanas rotos o deteriorados.

| Apoyo a la supervision |
|---|
| JOSE LUIS CAVANZO |
| Nombres y Apellidos |
| 13541768 |
| Cédula de Ciudadanía |