

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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
	PAGINA	1 de 4

Fecha de Visita	03 09 2022	Hora Inicio	2:15	Hora Finalización	3:20
-----------------	------------	-------------	------	-------------------	------

Capítulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación
 N° Convenio/Vigencia: 7990-2025 Nombre Asociado: Corporación Soz22 Conformación y fortalecimiento de grupos sociales
 Nombre Comedor Comunitario: 123027-CCCP 08-012 María P27 una propuesta alternativa al desarrollo
 Fecha Inicio Operación: 05-05-2025 Fecha Final Operación: 31-12-2025
 Nombre Responsable del Servicio: Eliana Zarate

2. Ubicación
 Localidad: Kennedy Barrio: María P27 Dirección: Kr 87C 5A 22SUR
 Tel: Cel.: 3177713652 Correo Electrónico: Maria P27 7990-2025@outlook.com

Capítulo B. ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL - INFRAESTRUCTURA

Categoría 1: Áreas del Comedor Comunitario					
N°	Variable	Nivel de Cumplimiento			
		C	NC	NA	
1.1	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	NC	NA	
3.1	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	NA	
5.1	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	NA	
7.1	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. Así mismo, se encuentra en adecuadas condiciones de limpieza y desinfección.	☒	☐	☐	
		C	NC	NA	
2.1	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	NA	
4.1	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	NC	NA	
6.1	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	NC	NA	
8.1	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	NC	NA	

	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS FORMATO ACTA DE VISITA DE SEGUIMIENTO EN CAMPO COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2025	FORMATO NO CONTROLADO	
		PAGINA	2 de 4

Nº	Variable	Nivel de Cumplimiento			
9.1	<p>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.</p> <p>Fecha Lavado Tanque: Día <u>07</u> Mes <u>06</u> Año <u>2025</u> Material: <u>Plástico</u> Nº Tanques: <u>1</u></p> <p>Capacidad Total: <u>1000</u> Empresa: <u>Seincof</u></p> <p>Concepto Sanitario: <u>favorable</u> Fecha Concepto: Día <u>03</u> Mes <u>06</u> Año <u>2025</u></p>	<p>C ☒ NC ☐ NA ☐</p>			
Nº	Variable	Nivel de Cumplimiento	Nº	Variable	Nivel de Cumplimiento
10.1	<p>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.</p>	<p>C ☒ NC ☐ NA ☐</p>	11.1	<p>Área de almacenamiento de combustibles cumple con las características establecidas en el anexo técnico para el uso de gas GLP (gas propano). (Si aplica)</p>	<p>C ☐ NC ☐ NA ☒</p>
Nº	Variable	Nivel de Cumplimiento	Nº	Variable	Nivel de Cumplimiento
12.1	<p>Garantiza los servicios públicos de energía eléctrica, acueducto y alcantarillado.</p>	<p>C ☒ NC ☐ NA ☐</p>	13.1	<p>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"</p>	<p>C ☒ NC ☐ NA ☐</p>

Capítulo C. INFORMACIÓN ADICIONAL

11.1 SE evidencia que el comedor comunitario cuenta con el servicio de gas natural.

* Se evidencia que a las 2:20 de la tarde el comedor se encontraba cerrado.

* Se socializa el act con la responsable del servicio.

Comentarios por parte de quien atiende la visita

El comedor de Censo debido a que hubo un conflicto entre una participante el cual venía obligado a retirarlo y cerrar la puerta del Comedor por seguridad.

PAGINA	3 de 4
--------	--------

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

Tipo O - R	Variable	Fecha Generación O - R dd/mm/aaaa	Seguimiento Supervisión	Cumple		Estado	Género	
				SI	NO		R	RR
O 2.I		09-07-2025	Se evidencia que continúan las mismas tomas	X		Abierto	X	
O 2.I		09-07-2025	Se evidencia que la media caña continúa deteriorada	X		Abierto	X	
O 2.I		09-07-2025	Se evidencia drywall mal reparado faltó estuco y pintura	X		Abierto	X	
O 3.I		09-07-2025	Se evidencia se arregló el lavamanos de operación normal	X		Cerrado		
O 3.I		09-07-2025	Se evidencia se instalo banda inferior pero sin arreglos	X		Abierto	X	
O 3.I		09-07-2025	Se evidencia media caña que continúan deterioradas	X		Abierto	X	
O 5.I		09-07-2025	Se evidencia que los angeos siguen des prendidos	X		Abierto	X	
O 5.I		09-07-2025	Se evidencia continúan mesas partidas	X		Abierto	X	
O 5.I		09-07-2025	Se evidencia que continúan grietas en uniones pared techo	X		Abierto	X	
O 5.I		09-07-2025	Se evidencia que techo necesito estuco y lijado	X		Abierto	X	
O 6.I		09-07-2025	Se evidencia que el baño de beneficiarios continua con an dado	X		Abierto	X	

Capítulo F. FIRMAS

<p>Quien Atiende la Visita</p> <p><u>Eliona Zarate Velasco</u> Nombres y Apellidos</p> <p><u>Eliona Zarate</u> Firma</p> <p><u>1016009582</u> Cédula de Ciudadanía</p> <p><u>Responsable</u> Cargo</p>	<p>Quien Realiza la Visita</p> <p><u>José Luis Cuervo</u> Nombres y Apellidos</p> <p><u>[Firma]</u> Firma</p> <p><u>13541768</u> Cédula de Ciudadanía</p> <p><u>Apoyo a la Supervisión</u> Cargo</p>
--	--

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

	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	03	MES	09	AÑO	2025
IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO						
NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO: 123027-CCCP08-012 María Paz						
N° CONVENIO/VIGENCIA: 7990-2025						
TIPO DE VISITA: <div>Apertura ☐ Seguimiento ☒ Cierre ☐</div>						

REGISTRO FOTOGRAFICO VARIABLES CALIFICADAS NO CUMPLE

	
O 2.1 Se evidencia que continúan las mismas tomas	O 2.1 Se evidencia que las media cañas continúan deterioradas.

	PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS	Formato No Controlado
	FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD	
	CONVENIOS DE ASOCIACIÓN 2025	



O 2.1 Se evidencia drywall mal reparado, falta estuco y pintura.



O 3.1 Se evidencia se instala banda inferior, pero sin arreglos.

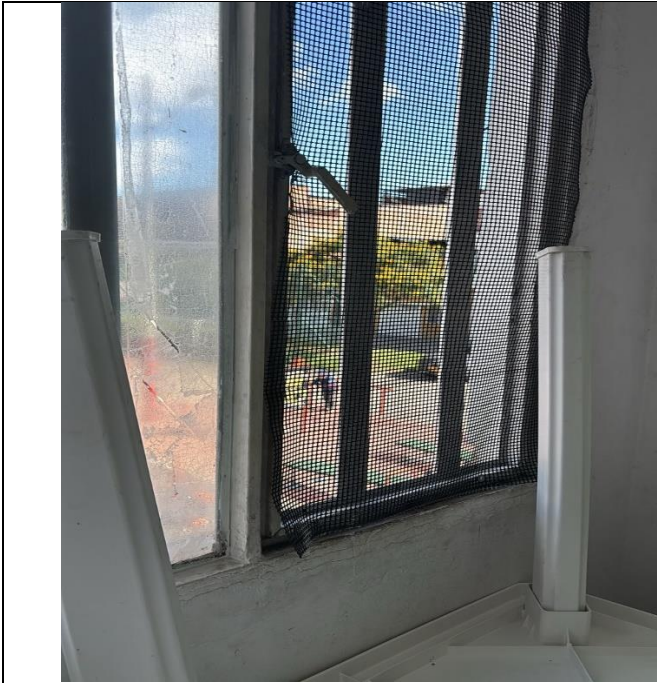


O 3.1 Se evidencian media cañas que continúan deterioradas.



O 4.1 Se evidencian paredes de la escalera de acceso deterioradas y con desprendimiento de pintura, se sugiere realizar resanes.

	PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS	Formato No Controlado
	FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD	
	CONVENIOS DE ASOCIACIÓN 2025	



O 5.1 Se evidencian que los anjeos siguen desprendidos.



O 5.1 Se evidencia continúan mesas partidas.



O 5.1 Se evidencia que continúan grietas en uniones pared techo.



O 5.1 Se evidencia que techo necesita estuco y lijado.

	PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS	Formato No Controlado
	FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD	
	CONVENIOS DE ASOCIACIÓN 2025	



O 6.1 Se evidencia que el baño de beneficiarios continua con candado.

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