

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                       |                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                |                 |      |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------|-----------------|------|------------|
|  | <b>PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</b><br><b>SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS</b><br><b>FORMATO ACTA DE VISITA DE SEGUIMIENTO EN CAMPO</b><br><b>COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD</b><br><b>CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2025</b>                           |                               | FORMATO NO CONTROLADO |                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                |                 |      |            |
| PAGINA                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 de 10                       |                       |                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                |                 |      |            |
| Fecha de Visita                                                                   | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 8                             | 2025                  | Hora Inicio                            | 9:00 a. m. | Hora Finalización                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 4:00 p. m.            |                |                 |      |            |
| <b>Capítulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA</b>                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                       |                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                |                 |      |            |
| <b>1. Identificación</b>                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                       |                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                |                 |      |            |
| Nº Convenio/Vigencia:                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 7990-2025                     |                       | Nombre Asociado:                       |            | CORPORACIÓN SUAZA CONFORMACION Y FORTALECIMIENTO DE GRUPOS SOCIALES UNA PROPUESTA ALTERNATIVA DE DESARROLLO                                                                                                                                                                                                               |                       |                |                 |      |            |
| Nombre Comedor Comunitario :                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 123027-CCCP 08-012 MARÍA PAZ  |                       |                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                |                 |      |            |
| Fecha Inicio Operación:                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2/05/2025                     |                       | Fecha Final Operación:                 |            | 31/12/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                |                 |      |            |
| Nombre Responsable del Servicio:                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ELIANA ZARATE                 |                       |                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                |                 |      |            |
| <b>2. Ubicación</b>                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                       |                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                |                 |      |            |
| Localidad:                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | KENNEDY                       |                       | Barrio:                                |            | MARIA PAZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                |                 |      |            |
| Dirección:                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | KR 82C 5A 22 SUR              |                       |                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                |                 |      |            |
| Tel:                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                       | Cel.:                                  |            | 3177713652                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                |                 |      |            |
| Correo Electrónico:                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MARIAPAZ7990-2025@outlook.com |                       |                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                |                 |      |            |
| <b>3. Cobertura</b>                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                       |                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                |                 |      |            |
| Cobertura Diaria Contratada:                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 300                           |                       | Nº Personas Beneficiarias en Atención: |            | 300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                |                 |      |            |
| Beneficiarios Autorizados por Plan de Compras:                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 300                           |                       | Total Asistencia del Día:              |            | 291                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                |                 |      |            |
| Total Histórico de Asistencia:                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 23956                         |                       |                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                |                 |      |            |
| <b>Capítulo B. COMPROMISOS COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD</b>    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                       |                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                |                 |      |            |
| <b>Categoría 1: Subcomponente Suministro Alimentario</b>                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                       |                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                |                 |      |            |
| Nº                                                                                | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nivel de Cumplimiento         |                       | Nº                                     | Variable   | Nivel de Cumplimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                |                 |      |            |
| 1                                                                                 | Aplica los procedimientos de Planificación alimentaria y su implementación en los servicios sociales (PCD-PSS-017) con sus respectivos protocolos, instructivos y formatos asociados a estos y de acuerdo a lo descrito en el anexo técnico.                                                                     | C                             | NC                    | NA                                     | 2          | Implementa el ciclo de menús, minuta patrón y análisis del aporte nutricional para los distintos grupos de edad determinados por la SDIS, cumpliendo con lo descrito para intercambios de alimentos y suministrando las raciones a la población beneficiaria, acorde con las condiciones establecidas en el anexo técnico | C                     | NC             | NA              |      |            |
| 3                                                                                 | Mantiene disponible en un lugar visible del Comedor Comunitario, las minutas patrón, el ciclo de menús y los documentos de análisis de aporte nutricional a las personas manipuladoras de alimentos, así como el ciclo de menús y el menú del día para visualización de las personas beneficiarias del servicio. | C                             | NC                    | NA                                     | 4          | Ofrece menús especiales en las fechas de navidad y fin de año conforme los criterios establecidos por la Subdirección de Nutrición.                                                                                                                                                                                       | C                     | NC             | NA              |      |            |
| Nº                                                                                | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                       |                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nivel de Cumplimiento |                |                 |      |            |
| 5                                                                                 | Utiliza la totalidad de ingredientes listados en el análisis del aporte nutricional para cada preparación y de acuerdo con los aspectos señalados en el anexo técnico numerales 5.1.1.2. Ciclo de menús.                                                                                                         |                               |                       |                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | C                     |                | NC              | NA   |            |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Peso Neto                     |                       |                                        |            | Peso Neto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                |                 |      |            |
| Menú                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ingredientes                  | Requerido (kg)        | Utilizado (kg)                         | Menú       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Ingredientes          | Requerido (kg) | Utilizado (kg)  |      |            |
| Sopa o cazuela                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                       |                                        | Proteína   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                |                 |      |            |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                       |                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Tubérculo o plátano   |                |                 |      |            |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                       |                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                | Bebida de fruta |      | Pulpa lulo |
| Cereal                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                       |                                        | Azúcar     | 1,8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                |                 |      | 1,8        |
| Verdura o ensalada                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Crema de leche                | 1,6                   | 2                                      | Postre     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Manzana               | 12,6           |                 |      | 12,9       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                       |                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       | Queso          | 15,6            | 17,5 |            |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                       |                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                |                 |      |            |

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                         |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <div>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.<br/>Secretaría<br/>Integración Social</div> | <b>PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</b><br><b>SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS</b><br><b>FORMATO ACTA DE VISITA DE SEGUIMIENTO EN CAMPO</b><br><b>COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD</b><br><b>CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                         | <b>FORMATO NO CONTROLADO</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                         | PAGINA                       | 2 de 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                 |
| Nº                                                                                                                                                                  | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                         |                              | Nivel de Cumplimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                 |
| 6                                                                                                                                                                   | <p>Cualifica al talento humano del Comedor Comunitario en el procedimiento Planificación Alimentaria y su implementación en los servicios sociales de la SDIS, el Procedimiento Abastecimiento de Alimentos, con sus documentos y formatos asociados, manejo de minuta patrón, ciclo de menús, análisis nutricionales, estandarización de utensilios y porciones servidas, recepción de alimentos y conocimiento de los criterios mínimos de aceptación y rechazo; en los tiempos señalados en el anexo técnico.</p> <p><b>Fecha Minuta Patrón:</b><br/>24 07 2025<br/>Día 09 Mes 05 Año 2025</p> <p><b>Fecha Estandarización:</b><br/>29 07 2025<br/>Día 17 Mes 06 Año 2025</p> <p><b>Fecha Procedimiento:</b><br/>24 07 2025<br/>Día 06 Mes 05 Año 2025</p> <p><b>Fecha Recepción-Criterios:</b><br/>24 07 2025<br/>Día 06 Mes 05 Año 2025</p>                                         |                                                                                                                                                                                         |                              | <div>CNCNA</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div> <p>El 04/08/2025 Recepción de materia prima para nueva manipuladora de alimentos.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                 |
| Categoría 2: Subcomponente Vigilancia Nutricional                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                         |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                 |
| Nº                                                                                                                                                                  | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nivel de Cumplimiento                                                                                                                                                                   | Nº                           | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nivel de Cumplimiento                                                                                                                           |
| 7                                                                                                                                                                   | <p>Profesional en Nutrición y Dietética participa en las actividades de fortalecimiento técnico en toma de medidas antropométricas, sensibilización en vigilancia nutricional y las demás programadas por la Subdirección de Nutrición</p> <p><b>Fortalecimiento Toma medidas antropométricas:</b><br/>Día 21 Mes 06 Año 2024</p> <p><b>Sensibilización Vigilancia Nutricional Profesional de Nutrición y Dietética:</b><br/>Día 28 Mes 05 Año 2025</p> <p><b>Socialización Clasificación Nutricional beneficiarios:</b><br/>Día 12 Mes 07 Año 2025</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <div>CNCNA</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div> <p>Se socializó la clasificación nutricional a 179 beneficiarios.</p> | 8                            | <p>Profesional en Nutrición y Dietética realiza la toma de datos antropométricos, disponiendo de los equipos (balanza digital y tallímetro), en las condiciones señaladas en el anexo técnico.</p> <p><b>Fecha Toma de datos antropométricos:</b><br/>Día 12 Mes 07 Año 2025<br/>El 12/07/2025 se realizó toma de talla y peso de 44 beneficiarios nuevos. Se evidencia toma de talla y peso a 11 nuevos beneficiarios con fecha del 28/07/2025</p>                                                                                                                                           | <div>CNCNA</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div>                               |
| 9                                                                                                                                                                   | <p>Registra y presenta el reporte de digitación de medidas antropométricas en el sistema misional SIRBE de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <div>CNCNA</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div>                                                                       | 10                           | <p>Realiza orientación y abordaje a los casos identificados con malnutrición, atendiendo la línea técnica de la Subdirección de Nutrición.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <div>CNCNA</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div> <p>37 casos el 12/07/2025</p> |
| Categoría 3. Subcomponente Salubridad                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                         |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                 |
| 3.1. Concepto Sanitario                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                         |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                 |
| Nº                                                                                                                                                                  | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                         |                              | Nivel de Cumplimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                 |
| 11                                                                                                                                                                  | <p>Cuenta con el acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de preparación de alimentos, emitida por la autoridad sanitaria competente con concepto sanitario favorable o favorable con requerimientos con fecha de expedición inferior a un (1) año. Cumple con las exigencias dejadas por la autoridad sanitaria en el acta. Si cuenta con concepto sanitario superior a un (1) año o el servicio se realiza en las instalaciones por primera vez el ASOCIADO realiza los trámites correspondientes a la inscripción y solicitud de la visita de inspección, vigilancia y control frente a la autoridad sanitaria competente</p> <p><b>Concepto:</b> FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS <b>Porcentaje de Cumplimiento:</b> 87,5 %</p> <p><b>Fecha:</b> Día: 16 Mes: 08 Año: 2024 <b>Nº Acta:</b> AS02E 133248</p> <p><b>Hospital/Subred:</b> SUR OCCIDENTE</p> |                                                                                                                                                                                         |                              | <div>CNCNA</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div> <p>Solicitud de visita con radicado AS00141983 con fecha del 21/07/2025</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                 |
| 3.2. Procesos del Servicio de Alimentación                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                         |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                 |
| 3.2.1. Compra de Alimentos                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                         |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                 |
| Nº                                                                                                                                                                  | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nivel de Cumplimiento                                                                                                                                                                   | Nº                           | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nivel de Cumplimiento                                                                                                                           |
| 12                                                                                                                                                                  | <p>Da cumplimiento con lo establecido en la Resolución 5109 de 2005 y demás normas concordantes y complementarias, así como los lineamientos técnicos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, el INVIMA y la SDIS. Para el caso de productos cárnicos cumple rotulado de acuerdo con el Decreto 1500 de 2007.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <div>CNCNA</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div>                                                                       | 13                           | <p>Elabora e implementa plan de compras de alimentos en los formatos publicados en el SG de la SDIS con el ciclo de menús, análisis nutricional y grupos etarios en atención con su respectivo cronograma. Se adquieren los alimentos de acuerdo con los aspectos señalados en el anexo técnico numeral 5.1.3.2.1 <i>Compra de Alimentos</i>.</p> <p>Se adquiere cárnicos, abarrotes, tubérculos, frutas, verduras y lácteos para las preparaciones garantizando su disponibilidad para mínimo dos (2) días de operación y de acuerdo a las condiciones establecidas en el anexo técnico.</p> | <div>CNCNA</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div>                               |

|                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                              |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|---------|
|  |  | <b>PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</b><br><b>SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS</b><br><b>FORMATO ACTA DE VISITA DE SEGUIMIENTO EN CAMPO</b><br><b>COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD</b><br><b>CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2025</b> |  | <b>FORMATO NO CONTROLADO</b> |         |
|                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | PAGINA                       | 3 de 10 |

| Nº | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nivel de Cumplimiento                                                                                                          |                          |                              |                                                                         |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------|------------|------------|-----------|------------|---------|------------|------------|-----------|------------|-------|------------|------------|-----------|------------------|-------|-------|------------|------------|------------------|--------|-------|------------|------------|-----------------|--------|-------|------------|------------|------------------|----------------|-------|------------|------------|-----------|----------------|-------|------------|------------|-----------|---------|---------|-----------|------------------------------|-----------|--------|------------|------------|-----------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14 | <p>Cuenta con las fichas técnicas y conceptos sanitarios favorables o favorable con requerimientos con fecha no superior a un (1) año de los proveedores directos de pollo, pescado, cárnicos, leche y derivados y pulpas de fruta. Adicionalmente, para pollo y carne presenta autorización sanitaria de acuerdo con el Decreto 1500 de 2007 y para lácteos y derivados registro sanitario de acuerdo con la Resolución 719 de 2015. Si cuenta con conceptos sanitarios superiores a un (1) año, el ASOCIADO solicita al proveedor o proveedores los trámites correspondientes a la inscripción y solicitud de la visita de inspección, vigilancia y control frente a la autoridad sanitaria competente, dejando evidencia de la gestión realizada</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Alimento</th> <th>Proveedor</th> <th>Fecha Concepto Sanitario</th> <th>Concepto</th> <th>Fecha Autorización Sanitaria /Registro-Permiso o Notificación sanitaria</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pollo</td> <td>EL TRIUNFO</td> <td>16/09/2024</td> <td>FAVORABLE</td> <td>30/06/2020</td> </tr> <tr> <td>Carne</td> <td>EL TRIUNFO</td> <td>16/09/2024</td> <td>FAVORABLE</td> <td>30/06/2020</td> </tr> <tr> <td>Leche</td> <td>MAKRO</td> <td>17/09/2024</td> <td>FAVORABLE</td> <td>RSA-0034570-2024</td> </tr> <tr> <td>Queso</td> <td>MAKRO</td> <td>17/09/2024</td> <td>FAVORABLE</td> <td>RSA-0026008-2023</td> </tr> <tr> <td>Yogurt</td> <td>MAKRO</td> <td>17/09/2024</td> <td>FAVORABLE</td> <td>RSA-003367-2017</td> </tr> <tr> <td>Helado</td> <td>MAKRO</td> <td>17/09/2024</td> <td>FAVORABLE</td> <td>RSA-0017125-2022</td> </tr> <tr> <td>Crema de leche</td> <td>MAKRO</td> <td>17/09/2024</td> <td>FAVORABLE</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Huevos</td> <td>MAKRO</td> <td>17/09/2024</td> <td>FAVORABLE</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Pescado</td> <td>FRESMAR</td> <td>6/11/2024</td> <td>FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Pulpas</td> <td>DELIPULPAS</td> <td>23/08/2024</td> <td>FAVORABLE</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> | Alimento                                                                                                                       | Proveedor                | Fecha Concepto Sanitario     | Concepto                                                                | Fecha Autorización Sanitaria /Registro-Permiso o Notificación sanitaria | Pollo | EL TRIUNFO | 16/09/2024 | FAVORABLE | 30/06/2020 | Carne   | EL TRIUNFO | 16/09/2024 | FAVORABLE | 30/06/2020 | Leche | MAKRO      | 17/09/2024 | FAVORABLE | RSA-0034570-2024 | Queso | MAKRO | 17/09/2024 | FAVORABLE  | RSA-0026008-2023 | Yogurt | MAKRO | 17/09/2024 | FAVORABLE  | RSA-003367-2017 | Helado | MAKRO | 17/09/2024 | FAVORABLE  | RSA-0017125-2022 | Crema de leche | MAKRO | 17/09/2024 | FAVORABLE  | _____     | Huevos         | MAKRO | 17/09/2024 | FAVORABLE  | _____     | Pescado | FRESMAR | 6/11/2024 | FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | _____     | Pulpas | DELIPULPAS | 23/08/2024 | FAVORABLE | _____     | <div>C <input checked="" type="checkbox"/></div> <div>NC <input type="checkbox"/></div> <div>NA <input type="checkbox"/></div> |
|    | Alimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Proveedor                                                                                                                      | Fecha Concepto Sanitario | Concepto                     | Fecha Autorización Sanitaria /Registro-Permiso o Notificación sanitaria |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
|    | Pollo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | EL TRIUNFO                                                                                                                     | 16/09/2024               | FAVORABLE                    | 30/06/2020                                                              |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
|    | Carne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | EL TRIUNFO                                                                                                                     | 16/09/2024               | FAVORABLE                    | 30/06/2020                                                              |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
|    | Leche                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MAKRO                                                                                                                          | 17/09/2024               | FAVORABLE                    | RSA-0034570-2024                                                        |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
|    | Queso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MAKRO                                                                                                                          | 17/09/2024               | FAVORABLE                    | RSA-0026008-2023                                                        |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
|    | Yogurt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MAKRO                                                                                                                          | 17/09/2024               | FAVORABLE                    | RSA-003367-2017                                                         |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
|    | Helado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MAKRO                                                                                                                          | 17/09/2024               | FAVORABLE                    | RSA-0017125-2022                                                        |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
|    | Crema de leche                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | MAKRO                                                                                                                          | 17/09/2024               | FAVORABLE                    | _____                                                                   |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
|    | Huevos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MAKRO                                                                                                                          | 17/09/2024               | FAVORABLE                    | _____                                                                   |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
|    | Pescado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FRESMAR                                                                                                                        | 6/11/2024                | FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS | _____                                                                   |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
|    | Pulpas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DELIPULPAS                                                                                                                     | 23/08/2024               | FAVORABLE                    | _____                                                                   |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
|    | <b>3.2.2. Transporte de Alimentos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                |                          |                              |                                                                         |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
|    | Nº                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Variable                                                                                                                       | Nivel de Cumplimiento    |                              |                                                                         |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
| 15 | <p>Cumple con lo establecido en la Resolución 2674 de 2013, capítulo VII, artículo 29 y demás normas vigentes relacionadas con el transporte de alimentos y cuenta con las actas de inspección, vigilancia y control de los vehículos con concepto favorable y fecha de expedición inferior a un (1) año. Los conceptos sanitarios de los vehículos transportadores son acordes a la naturaleza de los alimentos a transportar y realiza seguimiento a las condiciones de transporte mediante el Formato Transporte de Alimentos FOR-PSS-232.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Alimento</th> <th>Proveedor</th> <th>Placa Vehículo</th> <th>Fecha Concepto Sanitario</th> <th>Concepto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pollo</td> <td>EL TRIUNFO</td> <td>SKM 154</td> <td>7/10/2024</td> <td>FAVORABLE</td> </tr> <tr> <td>Pescado</td> <td>FRESMAR</td> <td>SMB 920</td> <td>8/10/2024</td> <td>FAVORABLE</td> </tr> <tr> <td>Carne</td> <td>EL TRIUNFO</td> <td>SKM 154</td> <td>7/10/2024</td> <td>FAVORABLE</td> </tr> <tr> <td>Leche</td> <td>MAKRO</td> <td>WHO 764</td> <td>31/08/2024</td> <td>FAVORABLE</td> </tr> <tr> <td>Queso</td> <td>MAKRO</td> <td>WHO 764</td> <td>31/08/2024</td> <td>FAVORABLE</td> </tr> <tr> <td>Yogurt</td> <td>MAKRO</td> <td>WHO 764</td> <td>31/08/2024</td> <td>FAVORABLE</td> </tr> <tr> <td>Helado</td> <td>MAKRO</td> <td>WHO 764</td> <td>31/08/2024</td> <td>FAVORABLE</td> </tr> <tr> <td>Crema de leche</td> <td>MAKRO</td> <td>WHO 764</td> <td>31/08/2024</td> <td>FAVORABLE</td> </tr> <tr> <td>Huevos</td> <td>MAKRO</td> <td>LZN 016</td> <td>17/08/2024</td> <td>FAVORABLE</td> </tr> <tr> <td>Pulpas</td> <td>DELIPULPAS</td> <td>MMZ 677</td> <td>9/07/2025</td> <td>FAVORABLE</td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Alimento                                                                                                                       | Proveedor                | Placa Vehículo               | Fecha Concepto Sanitario                                                | Concepto                                                                | Pollo | EL TRIUNFO | SKM 154    | 7/10/2024 | FAVORABLE  | Pescado | FRESMAR    | SMB 920    | 8/10/2024 | FAVORABLE  | Carne | EL TRIUNFO | SKM 154    | 7/10/2024 | FAVORABLE        | Leche | MAKRO | WHO 764    | 31/08/2024 | FAVORABLE        | Queso  | MAKRO | WHO 764    | 31/08/2024 | FAVORABLE       | Yogurt | MAKRO | WHO 764    | 31/08/2024 | FAVORABLE        | Helado         | MAKRO | WHO 764    | 31/08/2024 | FAVORABLE | Crema de leche | MAKRO | WHO 764    | 31/08/2024 | FAVORABLE | Huevos  | MAKRO   | LZN 016   | 17/08/2024                   | FAVORABLE | Pulpas | DELIPULPAS | MMZ 677    | 9/07/2025 | FAVORABLE | <div>C <input checked="" type="checkbox"/></div> <div>NC <input type="checkbox"/></div> <div>NA <input type="checkbox"/></div> |
|    | Alimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Proveedor                                                                                                                      | Placa Vehículo           | Fecha Concepto Sanitario     | Concepto                                                                |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
|    | Pollo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | EL TRIUNFO                                                                                                                     | SKM 154                  | 7/10/2024                    | FAVORABLE                                                               |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
|    | Pescado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FRESMAR                                                                                                                        | SMB 920                  | 8/10/2024                    | FAVORABLE                                                               |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
|    | Carne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | EL TRIUNFO                                                                                                                     | SKM 154                  | 7/10/2024                    | FAVORABLE                                                               |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
|    | Leche                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MAKRO                                                                                                                          | WHO 764                  | 31/08/2024                   | FAVORABLE                                                               |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
|    | Queso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MAKRO                                                                                                                          | WHO 764                  | 31/08/2024                   | FAVORABLE                                                               |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
|    | Yogurt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MAKRO                                                                                                                          | WHO 764                  | 31/08/2024                   | FAVORABLE                                                               |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
|    | Helado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MAKRO                                                                                                                          | WHO 764                  | 31/08/2024                   | FAVORABLE                                                               |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
|    | Crema de leche                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | MAKRO                                                                                                                          | WHO 764                  | 31/08/2024                   | FAVORABLE                                                               |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
|    | Huevos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MAKRO                                                                                                                          | LZN 016                  | 17/08/2024                   | FAVORABLE                                                               |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
|    | Pulpas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DELIPULPAS                                                                                                                     | MMZ 677                  | 9/07/2025                    | FAVORABLE                                                               |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
|    | <b>3.2.3. Recibo o Recepción de Alimentos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                |                          |                              |                                                                         |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
|    | Nº                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Variable                                                                                                                       | Nivel de Cumplimiento    |                              |                                                                         |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |
| 16 | <p>Aplica el Procedimiento Abastecimiento de alimentos (PCD-PSS-038)" e implementa lo establecido en el Instructivo Recepción de alimentos (INS-PSS-012) publicado en el SG de la página web de la SDIS, junto con los formatos Recepción de alimentos (FOR-PSS-230) y Control de entrada y salida de alimentos asociados (FOR-PSS-236) de acuerdo con los aspectos señalados el anexo técnico</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <div>C <input type="checkbox"/></div> <div>NC <input checked="" type="checkbox"/></div> <div>NA <input type="checkbox"/></div> |                          |                              |                                                                         |                                                                         |       |            |            |           |            |         |            |            |           |            |       |            |            |           |                  |       |       |            |            |                  |        |       |            |            |                 |        |       |            |            |                  |                |       |            |            |           |                |       |            |            |           |         |         |           |                              |           |        |            |            |           |           |                                                                                                                                |

|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.<br/>Secretaría<br/>Integración Social</p> | <b>PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</b><br><b>SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS</b><br><b>FORMATO ACTA DE VISITA DE SEGUIMIENTO EN CAMPO</b><br><b>COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD</b><br><b>CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2025</b> | FORMATO NO CONTROLADO<br><hr/> PAGINA 4 de 10 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--|

| 3.2.4. Almacenamiento de Alimentos |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Nº                                 | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nivel de Cumplimiento                    | Nº | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nivel de Cumplimiento                    |
| 17                                 | Los alimentos que requieren cadena de frío son almacenados en condiciones de temperatura de refrigeración no mayores a 4°C +/-2°C o congelación hasta -24°C y se implementa los formatos "Control de temperatura de equipos de refrigeración (FORPSS-238) y Control de temperatura de equipos de congelación (FOR-PSS-239).                                                                                                                         | <div>C</div> <div>NC</div> <div>NA</div> | 18 | Los alimentos se rotulan con: Nombre del alimento, fecha de ingreso, fecha de egreso o fecha de vencimiento para productos empacados, número de lote cuando aplique. Para almacenamiento de alimentos en refrigeradores y congeladores, se evita la contaminación cruzada y son empacados en recipientes herméticos o bolsas de polietileno transparentes evitando goteos y fugas.<br><br>Los huevos son almacenados a temperatura ambiente (no superior a 25 °C), en un recipiente plástico higienizado, rotulado con la fecha de vencimiento tomada del empaque original | <div>C</div> <div>NC</div> <div>NA</div> |
| 19                                 | El almacenamiento de alimentos preparados como ensaladas y jugos del mismo día, se realiza en recipientes de material higiénico sanitario, cerrados o herméticos y separados de los alimentos crudos, sin ningún tipo de contacto y en diferentes compartimentos.                                                                                                                                                                                   | <div>C</div> <div>NC</div> <div>NA</div> | 20 | No se evidencia alimentos vencidos o en mal estado.<br>En caso de presentarse se aplica e implementa el Protocolo Desnaturalización de alimentos (PTC-PSS-026) vigente y formatos asociados, publicados en el SG de la página web de la SDIS; conforme a las orientaciones técnicas establecidas por la SDIS.                                                                                                                                                                                                                                                              | <div>C</div> <div>NC</div> <div>NA</div> |
| Nº                                 | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nivel de Cumplimiento                    |
| 21                                 | El pre-alistamiento de alimentos se realiza aplicando los pasos de: selección, clasificación, higienización, pelado, corte o picado, pesado de los alimentos. Las frutas, verduras, enlatados, bolsas de leche y pulpas son lavados y desinfectados previo a la preparación.<br><br>Se implementa la clasificación de las tablas de picar de acuerdo con los colores establecidos para los procesos de pre-alistamiento y preparación de alimentos. |                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <div>C</div> <div>NC</div> <div>NA</div> |

| 3.2.5. Preparación de los Alimentos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                    |                     |       |       |                |          |      |      |        |                     |      |      |          |                                         |      |      |                    |                                                                       |     |     |                     |                |    |    |                 |              |   |     |        |                                                    |     |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------|---------------------|-------|-------|----------------|----------|------|------|--------|---------------------|------|------|----------|-----------------------------------------|------|------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----|-----|---------------------|----------------|----|----|-----------------|--------------|---|-----|--------|----------------------------------------------------|-----|-----|
| Nº                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nivel de Cumplimiento                    | Nº    | Variable                                                                                                                                                                                                                                                               | Nivel de Cumplimiento                    |                    |                     |       |       |                |          |      |      |        |                     |      |      |          |                                         |      |      |                    |                                                                       |     |     |                     |                |    |    |                 |              |   |     |        |                                                    |     |     |
| 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Implementa lo establecido en el Instructivo Preparación de alimentos (INSPSS-014) vigente y formatos asociados, publicados en el SG de la página web de la SDIS.<br><br>Realiza proceso de descongelación de productos cármicos según lo estipulado en anexo técnico (en refrigeración y no a chorro de agua, canecas con agua o sometidos a proceso de cocción). | <div>C</div> <div>NC</div> <div>NA</div> | 23    | Las ensaladas y postres que contienen fruta picada son cortadas y picadas el mismo día de suministro.<br><br>La preparación del jugo o sorbete se realiza una hora antes del servido y no se incorpora bloques de hielo o bolsas de leche congeladas a la preparación. | <div>C</div> <div>NC</div> <div>NA</div> |                    |                     |       |       |                |          |      |      |        |                     |      |      |          |                                         |      |      |                    |                                                                       |     |     |                     |                |    |    |                 |              |   |     |        |                                                    |     |     |
| Nº                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Variables                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nivel de Cumplimiento                    |                    |                     |       |       |                |          |      |      |        |                     |      |      |          |                                         |      |      |                    |                                                                       |     |     |                     |                |    |    |                 |              |   |     |        |                                                    |     |     |
| 24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Se garantiza las temperaturas de refrigeración (entre 2 a 4 °C +/-2 °C) y para preparaciones con proceso de cocción se garantiza una temperatura mayor a 65°C, desde el inicio hasta el final del servicio. Se realiza toma de temperaturas de cada preparación mínimo dos veces con un intervalo de tiempo de dos horas.                                         |                                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                        | <div>C</div> <div>NC</div> <div>NA</div> |                    |                     |       |       |                |          |      |      |        |                     |      |      |          |                                         |      |      |                    |                                                                       |     |     |                     |                |    |    |                 |              |   |     |        |                                                    |     |     |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Grupo de Alimentos</th> <th>Preparación del Día</th> <th>T1 °C</th> <th>T2 °C</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Sopa o Cazuela</td> <td>SANCOCHO</td> <td>75,2</td> <td>70,4</td> </tr> <tr> <td>Cereal</td> <td>ARROZ CON ZANAHORIA</td> <td>83,7</td> <td>76,2</td> </tr> <tr> <td>Proteína</td> <td>CARNE DE RES EN SALSA CRIOLLA EN TROZOS</td> <td>83,7</td> <td>75,7</td> </tr> <tr> <td>Ensalada o Verdura</td> <td>ENSALADA DE LECHUGA, FRESA, MANGO EN TROZOS CON CREMA DE LECHE Y MIEL</td> <td>4,9</td> <td>2,9</td> </tr> <tr> <td>Tubérculo o Plátano</td> <td>EN EL SANCOCHO</td> <td>NA</td> <td>NA</td> </tr> <tr> <td>Bebida de Fruta</td> <td>JUGO DE LULO</td> <td>2</td> <td>3,1</td> </tr> <tr> <td>Postre</td> <td>MANZANA EN TROZOS CON QUESO DOBLE CREMA EN PORCIÓN</td> <td>5,7</td> <td>5,1</td> </tr> </tbody> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          | Grupo de Alimentos | Preparación del Día | T1 °C | T2 °C | Sopa o Cazuela | SANCOCHO | 75,2 | 70,4 | Cereal | ARROZ CON ZANAHORIA | 83,7 | 76,2 | Proteína | CARNE DE RES EN SALSA CRIOLLA EN TROZOS | 83,7 | 75,7 | Ensalada o Verdura | ENSALADA DE LECHUGA, FRESA, MANGO EN TROZOS CON CREMA DE LECHE Y MIEL | 4,9 | 2,9 | Tubérculo o Plátano | EN EL SANCOCHO | NA | NA | Bebida de Fruta | JUGO DE LULO | 2 | 3,1 | Postre | MANZANA EN TROZOS CON QUESO DOBLE CREMA EN PORCIÓN | 5,7 | 5,1 |
| Grupo de Alimentos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Preparación del Día                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | T1 °C                                    | T2 °C |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                    |                     |       |       |                |          |      |      |        |                     |      |      |          |                                         |      |      |                    |                                                                       |     |     |                     |                |    |    |                 |              |   |     |        |                                                    |     |     |
| Sopa o Cazuela                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SANCOCHO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 75,2                                     | 70,4  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                    |                     |       |       |                |          |      |      |        |                     |      |      |          |                                         |      |      |                    |                                                                       |     |     |                     |                |    |    |                 |              |   |     |        |                                                    |     |     |
| Cereal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ARROZ CON ZANAHORIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 83,7                                     | 76,2  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                    |                     |       |       |                |          |      |      |        |                     |      |      |          |                                         |      |      |                    |                                                                       |     |     |                     |                |    |    |                 |              |   |     |        |                                                    |     |     |
| Proteína                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CARNE DE RES EN SALSA CRIOLLA EN TROZOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 83,7                                     | 75,7  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                    |                     |       |       |                |          |      |      |        |                     |      |      |          |                                         |      |      |                    |                                                                       |     |     |                     |                |    |    |                 |              |   |     |        |                                                    |     |     |
| Ensalada o Verdura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ENSALADA DE LECHUGA, FRESA, MANGO EN TROZOS CON CREMA DE LECHE Y MIEL                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 4,9                                      | 2,9   |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                    |                     |       |       |                |          |      |      |        |                     |      |      |          |                                         |      |      |                    |                                                                       |     |     |                     |                |    |    |                 |              |   |     |        |                                                    |     |     |
| Tubérculo o Plátano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | EN EL SANCOCHO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NA                                       | NA    |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                    |                     |       |       |                |          |      |      |        |                     |      |      |          |                                         |      |      |                    |                                                                       |     |     |                     |                |    |    |                 |              |   |     |        |                                                    |     |     |
| Bebida de Fruta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | JUGO DE LULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2                                        | 3,1   |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                    |                     |       |       |                |          |      |      |        |                     |      |      |          |                                         |      |      |                    |                                                                       |     |     |                     |                |    |    |                 |              |   |     |        |                                                    |     |     |
| Postre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | MANZANA EN TROZOS CON QUESO DOBLE CREMA EN PORCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 5,7                                      | 5,1   |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                    |                     |       |       |                |          |      |      |        |                     |      |      |          |                                         |      |      |                    |                                                                       |     |     |                     |                |    |    |                 |              |   |     |        |                                                    |     |     |

|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.<br/>Secretaría<br/>Integración Social</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p><b>PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</b><br/> <b>SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS</b><br/> <b>FORMATO ACTA DE VISITA DE SEGUIMIENTO EN CAMPO</b><br/> <b>COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD</b><br/> <b>CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2025</b></p> |    | <p>FORMATO NO CONTROLADO</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                       |
|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PAGINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    | 5 de 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                       |
| 3.2.6. Servido y Distribución de alimentos                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                       |
| Nº                                                                                                                                                               | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nivel de Cumplimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nº | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nivel de Cumplimiento                                 |
| 25                                                                                                                                                               | Se asegura una presentación adecuada y agradable de cada una de las preparaciones y se realiza el servido de los alimentos, teniendo en cuenta los utensilios estandarizados y en menaje en buen estado, higienizado y seco con la entrega de cuchara sopera, tenedor, cuchillo, cuchara de postre (cuando se requiera) y servilleta.<br><br>Los aderezos como yogur, crema de leche, leche condensada, uvas pasas, queso (rallado o en cubos) y helado que hacen parte de los postres a base de frutas se adiciona en el momento del servido, sobre la porción individual. | <div>C</div> <div>X</div> <div>NC</div> <div>NA</div>                                                                                                                                                                                                                                                 | 26 | Se garantiza a las personas beneficiarias el total de los componentes del menú en el momento de la entrega del apoyo alimentario de acuerdo con el ciclo de menús establecido.<br><br>Cuentan con la autorización por parte de la SLIS para la entrega de apoyo alimentario consumo de alimentos en casa.<br><br>Adicional se garantiza que toda mujer que se encuentre en período de gestación o lactancia hasta los doce meses, que asista al Comedor Comunitario reciba un aporte adicional de leche de 200 cc o queso de 35g. | <div>C</div> <div>X</div> <div>NC</div> <div>NA</div> |
| 27                                                                                                                                                               | No se manipula los alimentos directamente con las manos, sino con el uso de utensilios como pinzas, cucharas, trinchas o tenedores, entre otros. No se hace uso de guantes desechables y los alimentos calientes servidos no permanecen en tiempo de espera por más de cinco minutos en la línea de servido.                                                                                                                                                                                                                                                                | <div>C</div> <div>X</div> <div>NC</div> <div>NA</div>                                                                                                                                                                                                                                                 | 28 | Las características organolépticas de las preparaciones (color, sabor, aroma, consistencia) son característicos en cada una de las preparaciones listas para servir.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <div>C</div> <div>X</div> <div>NC</div> <div>NA</div> |
| Nº                                                                                                                                                               | Variables                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nivel de Cumplimiento                                 |
| 29                                                                                                                                                               | Se mantiene a disposición de las personas beneficiarias durante el tiempo de servido, distribución y consumo, tres (3) recipientes con especias o condimenteros, tales como orégano, pimienta negra y ají triturado, para ser adicionados por las personas beneficiarias de acuerdo con su preferencia e identificados (nombre del producto, fecha de vencimiento y lote).                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <div>C</div> <div>X</div> <div>NC</div> <div>NA</div> |
| 3.3.Toma de Muestras para Evaluar la Calidad Microbiológica del Servicio de Alimentación                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                       |
| 30                                                                                                                                                               | Almacena las muestras diarias de alimentos preparados de acuerdo con lo registrado en el Formato Preparación de Alimentos y en los tiempos establecidos en el anexo técnico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <div>C</div> <div>X</div> <div>NC</div> <div>NA</div>                                                                                                                                                                                                                                                 | 31 | Permite la aplicación de pruebas microbiológicas establecidas por la normatividad nacional y las demás requeridas por la SDIS para los análisis a ítem de ensayo de materias primas, productos terminados, superficies, frotis de manos de personal manipulador de alimentos agua de consumo y otras pruebas microbiológicas que sean tomadas por la SDIS o por terceros autorizados por la SDIS                                                                                                                                  | <div>C</div> <div>X</div> <div>NC</div> <div>NA</div> |
| 32                                                                                                                                                               | Cumple con los requisitos microbiológicos vigentes de la normatividad nacional y los demás requeridas por la SDIS para los análisis a ítem de ensayo de materias primas, productos terminados, superficies, frotis de manos de personal manipulador de alimentos, agua de consumo y otras pruebas microbiológicas que sean tomadas por la SDIS o por terceros autorizados por la SDIS.                                                                                                                                                                                      | <div>C</div> <div>X</div> <div>NC</div> <div>NA</div>                                                                                                                                                                                                                                                 | 33 | Implementa las acciones correctivas requeridas para subsanar los hallazgos que se deriven de los resultados no conformes de las pruebas microbiológicas que sean tomadas por la SDIS o por terceros autorizados por la SDIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <div>C</div> <div>NC</div> <div>NA</div> <div>X</div> |
| Nº                                                                                                                                                               | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nivel de Cumplimiento                                 |
| 34                                                                                                                                                               | Toma los ítems de ensayo necesarios, en caso de brote o evento epidemiológico relacionado con posible contaminación alimentaria o enfermedad transmitida por alimentos - ETA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <div>C</div> <div>NC</div> <div>NA</div> <div>X</div> |
| 3.4. Prácticas Higiénicas                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                       |
| Nº                                                                                                                                                               | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nivel de Cumplimiento                                 |
| 35                                                                                                                                                               | Garantiza la aplicación de las Buenas Prácticas de Manufactura - BPM en todos los procesos realizados en el Comedor Comunitario, así como la aplicación de las normas de higiene, limpieza y desinfección para garantizar la inocuidad de los alimentos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <div>C</div> <div>X</div> <div>NC</div> <div>NA</div> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</b><br><b>SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS</b><br><b>FORMATO ACTA DE VISITA DE SEGUIMIENTO EN CAMPO</b><br><b>COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD</b><br><b>CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2025</b> |                                      | <b>FORMATO NO CONTROLADO</b>                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---|--------------------------|----------------------|---|--------------------|----------------------|---|-------------------------|-----------|---|-------------|----------------------|---|------------------------------------------------|----------------------|---|------------------------------------------|----------------------|---|-------------------------------|-----------|---|--|--|---|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>PAGINA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      | <b>6 de 10</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Nº</b>                                                                         | <b>Variable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      | <b>Nivel de Cumplimiento</b>                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 36                                                                                | Elabora e implementa el plan de capacitación continuo y permanente dirigido al personal manipulador de alimentos desde el momento de su vinculación a la ejecución del convenio, en coherencia con lo señalado en la Resolución 2674 de 2013 y el anexo técnico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      | <div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>NA</div> </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>                                                                                                        |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</th> <th>Nombres y Apellidos Manipuladoras(es) de Alimentos</th> <th>Fecha Inducción / Fecha Capacitación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>MARIA DEL CARMEN SANCHEZ</td> <td>12, 16 y 24 /07/2025</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>LUCELY RAMOS RAMOS</td> <td>12, 16 y 24 /07/2025</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>CARMENZA GONZALEZ PARRA</td> <td>4/08/2025</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>CARMEN CRUZ</td> <td>12, 16 y 24 /07/2025</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>TANIA VALENTINA RODRIGUEZ (AUX ADMINISTRATIVO)</td> <td>12, 16 y 24 /07/2025</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>JOHANA GARCIA</td> <td>12, 16 y 24 /07/2025</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      | Nº                                                                                                                                                                                                                                                              | Nombres y Apellidos Manipuladoras(es) de Alimentos                                                                                                       | Fecha Inducción / Fecha Capacitación | 1 | MARIA DEL CARMEN SANCHEZ | 12, 16 y 24 /07/2025 | 2 | LUCELY RAMOS RAMOS | 12, 16 y 24 /07/2025 | 3 | CARMENZA GONZALEZ PARRA | 4/08/2025 | 4 | CARMEN CRUZ | 12, 16 y 24 /07/2025 | 5 | TANIA VALENTINA RODRIGUEZ (AUX ADMINISTRATIVO) | 12, 16 y 24 /07/2025 | 6 | JOHANA GARCIA                            | 12, 16 y 24 /07/2025 | 7 |                               |           | 8 |  |  | 9 |  |  | <b>Tema:</b> 16/07/2025<br>BPM: Aseguramiento y control de la calidad 12/07/2025, 24/07/2025 y 04/08/2025: plan de saneamiento.<br>La manipuladora de alimentos Carmenza González Parra ingreso el 01/08/2025, esta pendiente capacitación de BPM de agosto. |  |
|                                                                                   | Nº                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nombres y Apellidos Manipuladoras(es) de Alimentos                                                                                                                                                                                                                                     | Fecha Inducción / Fecha Capacitación |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | MARIA DEL CARMEN SANCHEZ                                                                                                                                                                                                                                                               | 12, 16 y 24 /07/2025                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | LUCELY RAMOS RAMOS                                                                                                                                                                                                                                                                     | 12, 16 y 24 /07/2025                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CARMENZA GONZALEZ PARRA                                                                                                                                                                                                                                                                | 4/08/2025                            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CARMEN CRUZ                                                                                                                                                                                                                                                                            | 12, 16 y 24 /07/2025                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TANIA VALENTINA RODRIGUEZ (AUX ADMINISTRATIVO)                                                                                                                                                                                                                                         | 12, 16 y 24 /07/2025                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | JOHANA GARCIA                                                                                                                                                                                                                                                                          | 12, 16 y 24 /07/2025                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 8                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 9                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Nº</b>                                                                         | <b>Variable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      | <b>Nivel de Cumplimiento</b>                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 37                                                                                | El personal manipulador de alimentos cuenta con certificación médica en la cual conste la aptitud para manipular alimentos, expedida por un médico que cuente con número de registro profesional; con vigencia inferior a un (1) año.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      | <div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>NA</div> </div> <div> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>                                                                                                        |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</th> <th>Nombres y Apellidos Manipuladoras(es) de Alimentos</th> <th>Fecha Certificado Médico</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>MARIA DEL CARMEN SANCHEZ</td> <td>27/07/2024</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>LUCELY RAMOS RAMOS</td> <td>4/07/2025</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>CARMENZA GONZALEZ PARRA</td> <td>4/08/2025</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>CARMEN CRUZ</td> <td>28/04/2025</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>TANIA VALENTINA RODRIGUEZ (AUX ADMINISTRATIVO)</td> <td>20/12/2024</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>ELIANA ZARATE (RESPONSABLE DEL SERVICIO)</td> <td>6/05/2025</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>LILIANA ARGEL (NUTRICIONISTA)</td> <td>6/06/2025</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      | Nº                                                                                                                                                                                                                                                              | Nombres y Apellidos Manipuladoras(es) de Alimentos                                                                                                       | Fecha Certificado Médico             | 1 | MARIA DEL CARMEN SANCHEZ | 27/07/2024           | 2 | LUCELY RAMOS RAMOS | 4/07/2025            | 3 | CARMENZA GONZALEZ PARRA | 4/08/2025 | 4 | CARMEN CRUZ | 28/04/2025           | 5 | TANIA VALENTINA RODRIGUEZ (AUX ADMINISTRATIVO) | 20/12/2024           | 6 | ELIANA ZARATE (RESPONSABLE DEL SERVICIO) | 6/05/2025            | 7 | LILIANA ARGEL (NUTRICIONISTA) | 6/06/2025 | 8 |  |  | 9 |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   | Nº                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nombres y Apellidos Manipuladoras(es) de Alimentos                                                                                                                                                                                                                                     | Fecha Certificado Médico             |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | MARIA DEL CARMEN SANCHEZ                                                                                                                                                                                                                                                               | 27/07/2024                           |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | LUCELY RAMOS RAMOS                                                                                                                                                                                                                                                                     | 4/07/2025                            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CARMENZA GONZALEZ PARRA                                                                                                                                                                                                                                                                | 4/08/2025                            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CARMEN CRUZ                                                                                                                                                                                                                                                                            | 28/04/2025                           |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TANIA VALENTINA RODRIGUEZ (AUX ADMINISTRATIVO)                                                                                                                                                                                                                                         | 20/12/2024                           |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ELIANA ZARATE (RESPONSABLE DEL SERVICIO)                                                                                                                                                                                                                                               | 6/05/2025                            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | LILIANA ARGEL (NUTRICIONISTA)                                                                                                                                                                                                                                                          | 6/06/2025                            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 8                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 9                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Nº</b>                                                                         | <b>Variable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      | <b>Nivel de Cumplimiento</b>                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 38                                                                                | Socializa el Protocolo Lavado de Manos (PTC-PSS009) publicado en el SG de la SDIS, con el talento humano contratado para la operación del Comedor Comunitario y las personas beneficiarias del servicio; mediante estrategias didácticas ubicadas en lugares visibles del salón comedor, tales como: infografías, collages, habladores, frisos, entre otras; en los tiempos establecidos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      | 17/06/2025 personal manipulador de alimentos.                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   | Dispone de avisos o advertencias al personal manipulador que indiquen el proceso de lavado de manos, ubicados en servicio de alimentos, área de consumo de alimentos y baños.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      | <div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>NA</div> </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>                                                                                                        |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>4.5. Equipos - Muebles - Utensilios - Menaje</b>                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Nº</b>                                                                         | <b>Variable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Nivel de Cumplimiento</b>                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Nº</b>                            | <b>Variable</b>                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Nivel de Cumplimiento</b>                                                                                                                             |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 39                                                                                | Dispone 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. Plato hondo y plato pando es de acero inoxidable.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>NA</div> </div> <div> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>                                                                                                                               | 40                                   | Cuenta con un plan de mantenimiento de equipos preventivo y correctivo que contenga como mínimo: cronograma, hojas de vida de cada uno de los equipos; donde se reflejen las características del equipo, capacidad, fechas y descripción de los mantenimientos. | <div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>NA</div> </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|                                                                                   | **Para los beneficiarios que excepcionalmente reciban la entrega de alimentos para consumo en casa, se cuenta con la cantidad establecida de recipientes herméticos (Ocho (8) en total por cada participante) y marcados de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                      |   |                          |                      |   |                    |                      |   |                         |           |   |             |                      |   |                                                |                      |   |                                          |                      |   |                               |           |   |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |  |

|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                          |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|---------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>Secretaría<br>Integración Social | <b>PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</b><br><b>SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS</b><br><b>FORMATO ACTA DE VISITA DE SEGUIMIENTO EN CAMPO</b><br><b>COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD</b><br><b>CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2025</b> |  | FORMATO NO<br>CONTROLADO |         |
|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | PAGINA                   | 7 de 10 |

| 4.6. Plan de Saneamiento |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                   |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº                       | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nivel de Cumplimiento                                                                                                                                                                                      | Nº | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nivel de Cumplimiento                                                                                                                             |
| 41                       | Participa en la jornada de fortalecimiento técnico de socialización del Manual de buenas prácticas para la prevención de pérdidas y desperdicios de alimentos convocada por la Subdirección de Nutrición y realizar su correspondiente divulgación con el talento humano vinculado a la operación del Comedor Comunitario.<br><br><b>Fecha Fortalecimiento Nutricionista:</b><br>Día __28__ Mes __05__ Año __2025__<br><br><b>Fecha Fortalecimiento Responsable Servicio:</b><br>Día __28__ Mes __05__ Año __2025__<br><br><b>Fecha Divulgación:</b><br>24 07 2025<br>Día __26__ Mes __06__ Año __2025__ | C    NC    NA<br><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><br>El 04/08/2025 se divulgó manual de PDA Con nueva manipuladora de alimentos Carmenza González | 42 | Realiza seguimiento a la implementación y reporte de acciones asociadas al Manual de buenas prácticas para la prevención de pérdidas y desperdicios de alimentos, mediante el diligenciamiento del formato Control y medición de desperdicios de alimentos (FOR-PSS803) vigente y el reporte trimestral consolidado, a más tardar el tercer día calendario de los meses enero, abril, julio y octubre. | C    NC    NA<br><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                            |
| Nº                       | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nivel de Cumplimiento                                                                                                                                                                                      | Nº | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nivel de Cumplimiento                                                                                                                             |
| 43                       | Adapta e implementa el Plan de Saneamiento del Comedor Comunitario cumpliendo con la Guía de Plan de Saneamiento establecida por la Secretaría Distrital de Integración Social.<br><br>Todas las áreas del Comedor Comunitario se encuentran en óptimas condiciones de orden, limpieza y desinfección. Instalaciones sanitarias cuentan la dotación requerida. Guantes, escobas y traperos son identificados con el color definido para cada área.                                                                                                                                                       | C    NC    NA<br><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><br>5/08/2025                                                                                    | 44 | No se evidencia indicios o presencia de plagas, roedores o vectores.<br><br><b>Fecha Fumigación:</b><br>Día __07__ Mes __06__ Año __2025__                                                                                                                                                                                                                                                             | C    NC    NA<br><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><br>14/05/2025 Por SEINCOF y 07/06/2025 |

| Capítulo C. OTRAS SUBCOMPONENTE SUMINISTRO ALIMENTARIO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº                                                     | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nivel de Cumplimiento                                                                    | Nº | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nivel de Cumplimiento                                                                                  |
| 45                                                     | Presenta a la supervisión o interventoría informe mensual de ejecución del Componente Alimentación, Nutrición y Salubridad, dentro de los primeros cinco (5) días calendario de cada mes, que dé cuenta del cumplimiento de los compromisos del componente en mención con sus respectivos soportes, de acuerdo con los lineamientos definidos por la SDIS | C    NC<br><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><br>5/08/2025 | 46 | Cumple con el factor de selección Aporte económico adicional para la contratación de profesional en nutrición y dietética, de acuerdo con los lineamientos técnicos, tiempos y evidencias establecidas por la SDIS; en caso de haber sido ofertado dentro del proceso competitivo. | C    NC    NA<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

| Capítulo D. VARIABLES TRANSVERSALES |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Nº                                  | Variable                                                                                                                                                                                                                       | Nivel de Cumplimiento                                                   | Nº | Variable                                                                                                                                                                                                                                         | Nivel de Cumplimiento                                                   |
| 47                                  | Da cumplimiento con lo establecido en el Decreto Distrital 389 de 2009 y demás normas concordantes, por lo cual no podrá recibir ni recaudar donaciones, aportes voluntarios, cuotas de corresponsabilidad o de participación. | C    NC<br><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 48 | Utilizar estrictamente las instalaciones del Comedor Comunitario para el cumplimiento del objeto del convenio. En estas, NO se podrán ejercer actividades de proselitismo político, religioso, ideológico, comercial o de cualquier otra índole. | C    NC<br><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

| Capítulo E. INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA VISITA                                                                                                               |                                 |                                      |             |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|-------------|--|--|
| <div> Información por parte de la Supervisión </div>                                                                                                         |                                 |                                      |             |  |  |
| El número de personas beneficiarias registradas en el aplicativo RAD es acorde al número de personas beneficiarias registradas en la planilla de asistencia. |                                 |                                      |             |  |  |
| Hora de Registro                                                                                                                                             | Número Registro Asistencias RAD | Número Registro Asistencias Planilla | Comentarios |  |  |
| 12 m                                                                                                                                                         | 74                              | 74                                   | Ninguno     |  |  |
| 1:00 p. m.                                                                                                                                                   | 149                             | 149                                  |             |  |  |
| 2:00 p. m.                                                                                                                                                   | 291                             | 291                                  |             |  |  |
| 3:00 p. m.                                                                                                                                                   | 291                             | 291                                  |             |  |  |
| 3:30 p. m.                                                                                                                                                   | 291                             | 291                                  |             |  |  |
| Total                                                                                                                                                        | 291                             | 291                                  |             |  |  |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría  
Integración Social

**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

8 de 10

Se realiza seguimiento a convenio 7990-2025. Se identificó entrega de menú 24, Se evidenció intercambio de componente ensalada, el Asociado suministró lechuga en lugar de la preparación programada correspondiente a lechuga.

Ítems No aplica:

Ítem 4. No aplica dado que aún no se ha suministrado menú especial.

Ítem 33. No aplica dado que no cuentan con resultados microbiológicos por fuera del rango.

Ítem 34. No aplica dado que no se presentó evento de ETA.

Ítem 46. No aplica, dado que no ofertaron aporte adicional para nutricionista.

Alerta infraestructura: Se evidencia que continúa desprendimiento de pintura en medias cañas y pared del área de bodega y cocina, así como baldosa rota en mesón de lavado del área de preparación de alimentos.

Durante la visita se realizó verificación del informe de ejecución del mes de julio de 2025.

Se socializó acta con el responsable del Asociado y se dejó copia del acta.

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



**Capítulo G. SEGUIMIENTO A OBSERVACIONES (O) Y REQUERIMIENTOS (R)**

[illegible]

## Capítulo II. FIBRA

| Quien Atiende la Visita                                                                                                                                                                                     | Quien Realiza la Visita                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ELIANA MARCELA ZARATE VELASCO</b><br><hr/> Nombres y Apellidos<br><hr/> Eliana Zarate<br>Firma<br><hr/> 1016009582<br><hr/> Cédula de Ciudadanía<br><hr/> <b>RESPONSABLE DEL SERVICIO</b><br><hr/> Cargo | <b>KAROL ANDREA CASTELBLANCO CAMARGO</b><br><hr/> Nombres y Apellidos<br><hr/> KAROL A. CASTELBLANCO C.<br>Firma<br><hr/> 1010182637<br><hr/> Cédula de Ciudadanía<br><hr/> <b>CONTRATISTA- APOYO A LA SUPERVISIÓN</b><br><hr/> Cargo |

|                               |                              |                            |                     |
|-------------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------|
| SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD: | KENNEDY                      | SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: | COMEDOR COMUNITARIO |
| UNIDAD OPERATIVA:             | 123027-CCCP 08-012 MARÍA PAZ |                            |                     |
| DIRECCIÓN:                    | KR 82C 5A 22 SUR             | TELÉFONO:                  | 3177713652          |
| FECHA (dd/mm/aaaa):           | 09/08/2025                   | OPERADOR:                  | CORPORACIÓN SUA ZA  |

| ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA                                      | ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA                                      | Muestra nº | COLOR | OLOR | SABOR | ASPECTO | PROMEDIO | CALIFICACION | OBSERVACIONES |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------|-------|------|-------|---------|----------|--------------|---------------|
| SANCOCHO                                                               | SANCOCHO                                                              | 1          | 7     | 7    | 7     | 7       | 7        | 3            |               |
|                                                                        |                                                                       | 2          | 7     | 7    | 7     | 7       | 7        |              |               |
|                                                                        |                                                                       | 3          | 7     | 7    | 7     | 7       | 7        |              |               |
| CARNE DE RES EN SALSA CRIOLLA EN TROZOS                                | CARNE DE RES EN SALSA CRIOLLA EN TROZOS                               | 1          | 7     | 7    | 7     | 7       | 7        | 3            |               |
|                                                                        |                                                                       | 2          | 7     | 7    | 7     | 7       | 7        |              |               |
|                                                                        |                                                                       | 3          | 7     | 7    | 7     | 7       | 7        |              |               |
| ARROZ CON ZANAHORIA                                                    | ARROZ CON ZANAHORIA                                                   | 1          | 7     | 7    | 7     | 7       | 7        | 3            |               |
|                                                                        |                                                                       | 2          | 7     | 7    | 7     | 7       | 7        |              |               |
|                                                                        |                                                                       | 3          | 7     | 7    | 7     | 7       | 7        |              |               |
| ENSALADA DE ESPINACA, FRESA, MANGO EN TROZOS CON CREMA DE LECHE Y MIEL | ENSALADA DE LECHUGA, FRESA, MANGO EN TROZOS CON CREMA DE LECHE Y MIEL | 1          | 7     | 7    | 7     | 7       | 7        | 3            |               |
|                                                                        |                                                                       | 2          | 7     | 7    | 7     | 7       | 7        |              |               |
|                                                                        |                                                                       | 3          | 7     | 7    | 7     | 7       | 7        |              |               |
| EN EL SANCOCHO                                                         | EN EL SANCOCHO                                                        | 1          |       |      |       |         |          |              |               |
|                                                                        |                                                                       | 2          |       |      |       |         |          |              |               |
|                                                                        |                                                                       | 3          |       |      |       |         |          |              |               |
| JUGO DE LULO                                                           | JUGO DE LULO                                                          | 1          | 7     | 7    | 7     | 7       | 7        | 3            |               |
|                                                                        |                                                                       | 2          | 7     | 7    | 7     | 7       | 7        |              |               |
|                                                                        |                                                                       | 3          | 7     | 7    | 7     | 7       | 7        |              |               |
| MANZANA EN TROZOS CON QUESO DOBLE CREMA EN PORCIÓN                     | MANZANA EN TROZOS CON QUESO DOBLE CREMA EN PORCIÓN                    | 1          | 7     | 7    | 7     | 7       | 7        | 3            |               |
|                                                                        |                                                                       | 2          | 7     | 7    | 7     | 7       | 7        |              |               |
|                                                                        |                                                                       | 3          | 7     | 7    | 7     | 7       | 7        |              |               |

OBSERVACIONES: Ninguno.

FIRMA PROFESIONAL: KAROL A. CASTELBLANCO

NOMBRES Y APELLIDOS: KAROL ANDREA CASTELBLANCO CAMARGO

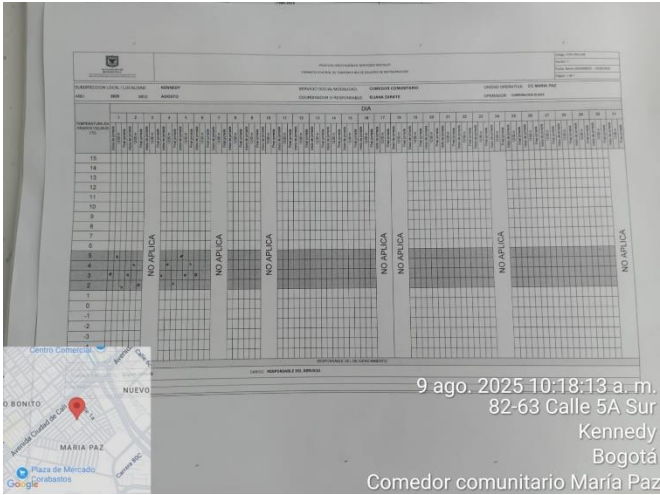
FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: Eliana Zorche

NOMBRES Y APELLIDOS: Eliana Zorche Velez

|                                                                                   |                                                                                 |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|  | 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 | 09 | MES | 08 | AÑO | 2025 |
| IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO                                                                                                              |     |    |     |    |     |      |
| NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO: 123027-CCCP 08-012 MARÍA PAZ                                                                                        |     |    |     |    |     |      |
| Nº CONVENIO/VIGENCIA: 7990-2025                                                                                                                 |     |    |     |    |     |      |
| TIPO DE VISITA:<br><div>Apertura <input type="checkbox"/> Seguimiento <input checked="" type="checkbox"/> Cierre <input type="checkbox"/></div> |     |    |     |    |     |      |

REGISTRO FOTOGRAFICO VARIABLES CALIFICADAS NO CUMPLE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div></div> <div><p>No de Variable: 39</p><p>Descripción:</p><p>09/08/2025: Se evidencia que continúa la generación de hollín en puestos de estufa de gas, óxido en base, equipo de congelación con óxido en base y desprendimiento de pintura, se evidencian olla de 24 litros deteriorada, dos recipientes con bordes rotos.</p></div> | <div></div> <div><p>No de Variable: 17</p><p>Descripción:</p><p>09/08/2025: Evidencia formato de control de temperaturas de equipo de refrigeración no sé diligencia de manera oportuna. El formato se encuentra diligenciado hasta el día 6 de agosto sin embargo para el día de la visita la fecha actual corresponde al 9 de agosto. Observación 4</p></div> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

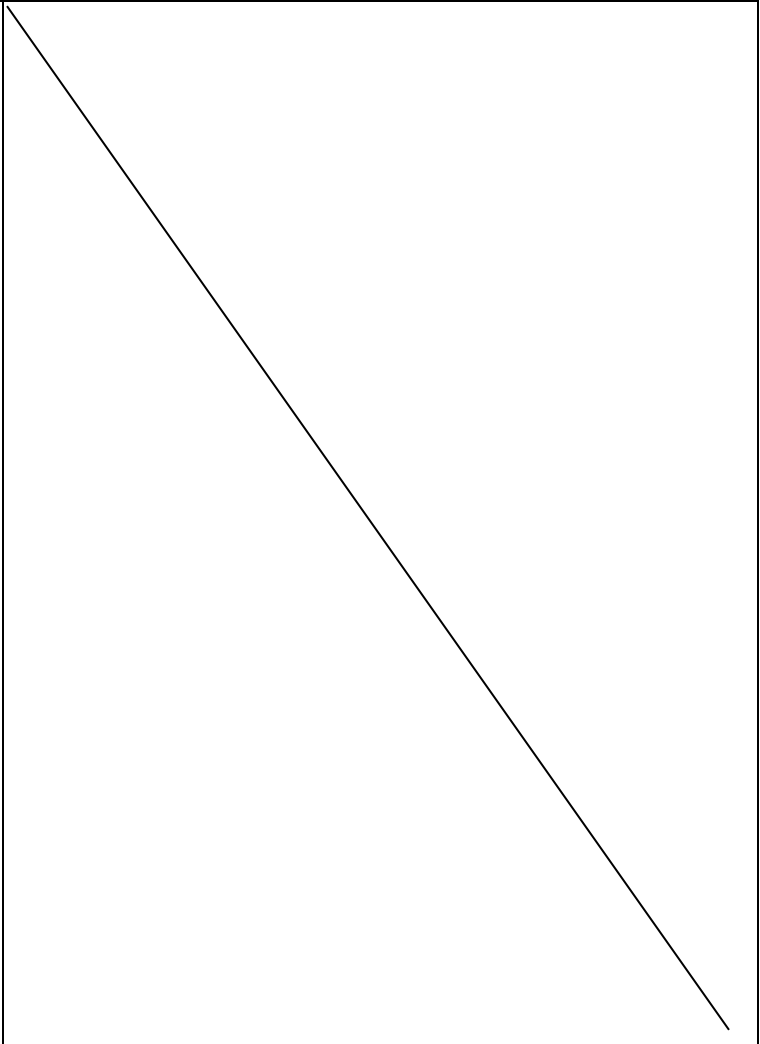
|                                                                                   |                                                                                 |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----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

REGISTRO FOTOGRAFICO VARIABLES CALIFICADAS NO CUMPLE

|                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                    |
| <p><b>No de Variable: 1</b><br/><b>Descripción:</b><br/>09/08/2025: Se evidencia del asociado no aplica los procedimientos de planificación alimentaria, dado que el formato de entradas y salidas se encuentra desactualizado.</p> | <p><b>No de Variable:16</b><br/><b>Descripción:</b><br/>09/08/2025: Se evidencia formato de entradas y salidas desactualizado.</p> |

|                                                                                   |                                                                                               |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
|  | <b>PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES</b><br><b>SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS</b>             | <b>Formato No Controlado</b> |
|                                                                                   | <b>FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO</b><br><b>COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD</b> |                              |
|                                                                                   | <b>CONVENIOS DE ASOCIACIÓN 2025</b>                                                           |                              |

**REGISTRO FOTOGRAFICO VARIABLES CALIFICADAS NO CUMPLE**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div data-bbox="240 405 613 905">  <div data-bbox="240 793 613 905"> <p>9 ago. 2025 10:45:37 a. m.<br/>5a Sur-20 Carrera 82c<br/>Kennedy<br/>Bogotá<br/>Comedor comunitario María Paz</p> </div> </div> <div data-bbox="240 913 613 1402">  <div data-bbox="240 1291 613 1402"> <p>9 ago. 2025 10:34:44 a. m.<br/>5a Sur-20 Carrera 82c<br/>Kennedy<br/>Bogotá<br/>Comedor comunitario María Paz</p> </div> </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p><b>No de Variable: 21</b><br/> <b>Descripción:</b><br/> 09/08/2025: Se evidencia que no se realiza adecuado pre-alistamiento de los alimentos, no que se evidenció alistamiento de manzana y queso posterior al inicio el servicio</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p><b>No de Variable: 2</b><br/> <b>Descripción:</b><br/> 09/08/2025: Evidencia entrega de menú 24, intercambio de verdura, asociado suministra lechuga en lugar de espinaca. La variable continúa abierta para seguimiento en la próxima visita, dado que en visita del 30/07/2025, se evidenció porciones hervidas por fuera del rango de tolerancia</p> |

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

REGISTRO FOTOGRAFICO VARIABLES CALIFICADAS NO CUMPLE

|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div></div>                                                                                                                                                                 | <div>   </div>                                                                                             |
|                                                                                                                                                                             | <div>   </div>                                                                                           |
| <p><b>No de Variable: 37</b></p> <p>Se evidencian exámenes médicos de la manipuladora de alimentos María del Carmen Sánchez con fecha superior a un año del 27/07/2024.</p> | <p><b>No de Variable: Alerta infraestructura</b></p> <p><b>Descripción:</b></p> <p>Se evidencia que continuo desprendimiento de pintura en medias cañas y pared del área de bodega y cocina, así como baldosa rota en mesón de lavado del área de preparación de alimentos.</p> |

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

| MENU SUMINISTRADO EN VISITA                                                                                                    |                                                                                                                                  |                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SEMANA N° 4    MENÚ: 24                                                                                                        |                                                                                                                                  |                                                                                                                                |
| <p><b>GRUPO 3: <u>de 6 a 8 años</u></b></p>  | <p><b>GRUPO 4: <u>de 9 a 13 años</u></b></p>  | <p><b>GRUPO 5: Mayores de 14 años</b></p>  |

| Apoyo a la supervision            |
|-----------------------------------|
| Karol Andrea Castelblanco Camargo |
| Nombres y Apellidos               |
| 1010182637                        |
| Cédula de Ciudadanía              |