ACTA N°

FECHA: Bogotá, 4 Nov 24.

HORA: 7:40 am - 11:40 am.

LUGAR: J. Pepitas

TEMA: Acompañamiento Servicio - Modificación trabajo tolanto humano.

ASISTENTES:

Nutricionista de apoyo.

ORDEN DEL DÍA:

- Visita Servicio de alimentos.
- Modificación Piel de la haz.
- Trabajo cartelera tolanto humano.

DESARROLLO:

Se realiza acompañamiento al servicio de alimentos con aplicación de formatos:

- Plan de muestreo porciones servidas.
- Formato características organolépticas.
- Formato acompañamiento mensual servicio de alimentos.

- Se realiza modificación a Piel de la haz de la haz, Acta en historia Social.

- Se realiza socialización Cartelera a muestros sobre enfermedad respiratoria acta en calificación tolanto humano.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Diana Marcela Rubio Silva	Responsable Nutricion	Nutricion SLO Engativa	

Anexos:

Elaboró: Silva Del Rio

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS	Código: FOR-PSS-246 Versión: 1 Fecha: Memo I202303942 - 20/12/2023 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:	Engativa	SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD:	Jardines Infantiles
UNIDAD OPERATIVA:	JI Pepitos		
DIRECCIÓN:	Cr 121 # 65A - 09	TELÉFONO:	5634379
FECHA (dd/mm/aaaa):	4-07-24	OPERADOR:	Cordia.

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
Huevos Pericos	Huevos Pericos	1	10	10	10	10	10	3	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
Galletas de Soda	Galletas de Soda	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
Sorbete Guayaba	Sorbete Guayaba.	1	9	9	9	9	9	3.	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
		1							
		2							
		3							
		1							
		2							
		3							
		1							
		2							
		3							
		1							
		2							
		3							

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL: Silvia De la Rosa

NOMBRES Y APELLIDOS: Silvia De la R.

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO INSPECCIÓN PLAN DE MUESTREO PORCIONES SERVIDAS

Código: FOR-PSS-252 | Versión: 3 | Fecha: Memo I202303942 - 20/12/2023 | Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL / LOCALIDAD:	Ergativa	SERVICIO SOCIAL:	Jardines	UNIDAD OPERATIVA:	El Papito	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	04-07-24.
COBERTURA ATENDIDA HOY:	103	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	120529	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	Silva Del Rio	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	Nutricionista.

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	Nuevos Reforzados.	NÚMERO DE MENÚ:	9

GRUPO DE EDAD EVALUADO	NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS A EVALUAR	MENÚ PROGRAMADO	MENÚ REALIZADO	PESO O VOLUMEN SERVIDO ESTABLECIDO	ITEMS QUE EVALUAN LA VERIFICACIÓN	NÚMERO DE MUESTRAS 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	RESULTADO CUMPLE	NO CUMPLE
1a2	5	Huevos Pericos	Huevos Pericos		PESO O VOLUMEN MUESTREADO	28	30	27	25	27																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	110	120	108	100	109																3	
					CALIFICACIÓN	3	1	3	3	3																	
1a2	5	Galleta Sala	Galletas Soda		PESO O VOLUMEN MUESTREADO	16	16	16	16	16																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	100	100	100	100																3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
1a2	5	Sorbete Guayab.	Sorbete Guayaba		PESO O VOLUMEN MUESTREADO	120	112	125	117	120																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	93	104	98	100																3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
					PESO O VOLUMEN MUESTREADO																						
					PORCENTAJE ADECUACIÓN																						
					CALIFICACIÓN																						
					PESO O VOLUMEN MUESTREADO																						
					PORCENTAJE ADECUACIÓN																						
					CALIFICACIÓN																						
					PESO O VOLUMEN MUESTREADO																						
					PORCENTAJE ADECUACIÓN																						
					CALIFICACIÓN																						
					PESO O VOLUMEN MUESTREADO																						
					PORCENTAJE ADECUACIÓN																						
					CALIFICACIÓN																						

Para diligenciar este documento tenga en cuenta las siguientes convenciones y marque en calificación el número correspondiente: Marque: (3) CUMPLIMIENTO (1) NO CUMPLIMIENTO

OBSERVACIONES:

FIRMA QUIEN DA O RECIBE LA INFORMACIÓN: _____

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): _____

CÉDULA DE CIUDADANÍA: _____

CARGO: _____

FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION: Silva Del Rio

NOMBRE: Silva Del R.

CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1106707701.

CARGO: Nutricionista.

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 11 Julio 24.

HORA: 7 a.m. : 12:30 p.m.

LUGAR: UI Pepitas.

TEMA: Sala amiga - Tamizaje - Seguimiento Antropométrico.

ASISTENTES: Nutricionista de apoyo a estándares

ORDEN DEL DÍA: Socialización a Padres de comedores. Código sucedáneos y dificultades de la lactancia.
- Inicio tamizaje 3ra toma.
- Seguimiento Ian Gael Yance.

DESARROLLO:
- El día de hoy se realiza socialización de pieza comunicativa en lactancia materna sobre código de sucedáneos de la lactancia materna, dificultades de la lactancia y mitos de LM con Padres de comedores lactantes en carpeta sala Amiga).
- Inicio tamizaje nutricional 3ra toma.
- Seguimiento antropométrico Ian Gael Yance. acta en historia social.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Silva Del Rio	Nutricionista	SLO Engativa	
Diana Marcela Rubio	Responsable	Usuarios	

Anexos:

Elaboró: Silva Del Rio

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 18 JULIO 24

HORA: 8 am - 2:30 pm.

LUGAR: J. Pepitos

TEMA: TAMIZAJE - TRANSCRIPCIÓN - DATOS - PAQUETE PEDAGÓGICA MODIFICACIÓN ALERGIA ALIMENTARIA.

ASISTENTES: Nutricionista de apoyo a Estenderes.

ORDEN DEL DÍA: Barrido tamizaje nutricional.
transcripción datos Peso talla.
modificación alimentaria.
Revisión alimentos paquete jornada Pedagógica.

DESARROLLO:

El día de hoy se realiza barrido de tamizaje nutricional, transcripción a Formato SIZBE Peso y talla de los datos tomados.

Se realiza la modificación alimentaria de la niña Hade Naomy Rodriguez Ibarra por alergia alimentaria al Pescado, (acta en historia Social).

Se realiza revisión de alimentos a entregar en el paquete alimentario de jornada Pedagógica (acta en soportes Paquetes alimentarios).

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Silvia Rojas	Nutricionista	Sist. Prot.	
Diana Marcela Ibáñez	Responsable	Jurídica	

Anexos:

Elaboró: Silvia Rojas.

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 23 Julio 24.

HORA: 8:30 am - 10 am

LUGAR: U. Popitas

TEMA: Tamizaje - trascripción - ficha uso sala amiga.

ASISTENTES:
Nutricionista de apoyo.

ORDEN DEL DÍA:
1. Recolección fichas Uso
2. Barrido Peso y talla
3. Transcripción Peso y talla.

DESARROLLO:

Se realiza recolección de las fichas de Uso de sala amiga para radicación y cargue en la subdirección local.
- Se continúa con barrido Peso y talla tercera toma 2024
- Transcripción listados SIRBE peso y talla, se entrega en la unidad para radicación en la subdirección.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Silvia Del Pilar Diana Marcela Rubio	Contratista Responsable	Subs Proyectos Dipepitos	

Anexos:

Elaboró: Silvia Del Pilar