

|                                                                                                                                                                                                                                                                     | <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 2023</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                               | <b>FORMATO NO CONTROLADO</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|--|----------------|----------------|----------------|--|--|--|---------------------|--|--|--|-----------------|--|--------|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               | PAGINA                       | 1 de 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha de Visita: <u>02</u> <u>06</u> <u>2023</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Hora Inicio: <u>11:00</u>                                                                     |                              | Hora Finalización: <u>04:35</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Capítulo A: INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>1. Identificación</b><br>N° Convenio/Vigencia: <u>6539-2023</u> Nombre Asociado: <u>Fundación Alimentando Sueños</u><br>Nombre Comedor Comunitario: <u>113460-CCCP 03-004 Perseverancia</u><br>Fecha Inicio Operación: <u>09-05-2023</u> Fecha Final Operación: <u>08-01-2024</u><br>Nombre Responsable del Servicio: <u>Sandra Milena Moreno</u> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>2. Ubicación</b><br>Localidad: <u>Santa Fe</u> Barrio: <u>Perseverancia</u> Dirección: <u>calle 31 #4-55</u><br>Tel: <u>7539526</u> Cel: <u>3203296926</u> Correo Electrónico: <u>comedorperseverancia@outlook.es</u>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>3. Cobertura</b><br>Cobertura Diaria Contratada: <u>200</u> N° Participantes en Atención: <u>198</u><br>Participantes Autorizados por Plan de Compras: <u>200</u> Total Asistencia del Día: <u>195</u> Total Histórico de Asistencia: <u>4077</u>                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>COMPROMISOS ESPECÍFICOS COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Categoría 1: Verificación del Menú y Preparación</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nivel de Cumplimiento                                                                         | N°                           | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ejecuta el ciclo de menús de acuerdo con el calendario establecido por la SDIS. En caso de superar los intercambios permitidos por anexo técnico (máximo un (1) intercambio al día y máximo cinco (5) intercambios a la semana), o por situaciones de fuerza mayor, fortuitos cuenta con la aprobación de la nutricionista SDIS mediante el "Formeto autorización cambio de preparaciones"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> | 2                            | Realiza proceso de descongelación según lo estipulado en anexo técnico (en refrigeración y no a chorro de agua, canecas con agua o sometidos a proceso de cocción). Las ensaladas y postres que contienen fruta picada son cortadas y picadas el mismo día de suministro. No se incorporan bloques de hielo o bolsas de leche congeladas al jugo.                                                                              |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ofrece menú especial para navidad y fin de año.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | El pre-alistamiento de alimentos se realiza aplicando los pasos de: selección, clasificación, higienización, pelado, corte o picado, pesado de los alimentos y con lo establecido anexo técnico.<br><br>Las frutas, verduras, enlatados, bolsas de leche y pulpas son lavados y desinfectados previo a la preparación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> | 4                            | Realiza encuesta de opinión con los participantes del Comedor Comunitario mayores de 18 años con el fin de establecer la necesidad de suministrar una preparación vegetariana de manera mensual. En caso de aceptación, diseña dos (2) propuestas de menús vegetarianos y remite a la profesional en nutrición de la SDIS para su autorización. Ofrece una (1) vez al mes la preparación vegetariana aprobada. <u>01-06-23</u> |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                               |                              | Nivel de Cumplimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Realiza las preparaciones de alimentos utilizando la totalidad de ingredientes incluidos en el documento "Análisis del Aporte Nutricional" por grupo de edad y en las cantidades establecidas. Se preparan de acuerdo con los lineamientos establecidos por la SDIS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                               |                              | C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Menú</th> <th rowspan="2">Ingredientes</th> <th colspan="2">Peso Neto</th> </tr> <tr> <th>Requerido (kg)</th> <th>Utilizado (kg)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">Sopa o cazuela</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">Cereal</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">Verdura o ensalada</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |                                                                                               |                              | Menú                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Ingredientes | Peso Neto |  | Requerido (kg) | Utilizado (kg) | Sopa o cazuela |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  | Cereal |  |        |  |  |  |  |  |  |  | Verdura o ensalada |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Menú                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ingredientes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Peso Neto                                                                                     |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Requerido (kg)                                                                                | Utilizado (kg)               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sopa o cazuela                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cereal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Verdura o ensalada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Menú</th> <th rowspan="2">Ingredientes</th> <th colspan="2">Peso Neto</th> </tr> <tr> <th>Requerido (kg)</th> <th>Utilizado (kg)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Proteína</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tubérculo o plátano</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bebida de fruta</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Postre</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                               |                              | Menú                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Ingredientes | Peso Neto |  | Requerido (kg) | Utilizado (kg) | Proteína       |  |  |  | Tubérculo o plátano |  |  |  | Bebida de fruta |  |        |  | Postre |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Menú                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ingredientes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Peso Neto                                                                                     |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Requerido (kg)                                                                                | Utilizado (kg)               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Proteína                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tubérculo o plátano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bebida de fruta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Postre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |           |  |                |                |                |  |  |  |                     |  |  |  |                 |  |        |  |        |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  <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 2023</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>FORMATO NO CONTROLADO</b><br><b>PAGINA 2 de 12</b>                                         |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                    |                                 |           |           |                     |                              |                    |                                 |       |       |   |          |         |          |          |          |          |         |       |   |          |            |          |          |          |          |          |       |             |          |         |          |          |          |          |         |       |             |          |         |          |          |          |          |         |        |             |   |        |   |          |          |          |         |        |             |          |         |          |          |          |          |         |                |             |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |         |          |          |          |          |         |      |   |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |           |          |          |          |          |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------|-----------|-----------|---------------------|------------------------------|--------------------|---------------------------------|-------|-------|---|----------|---------|----------|----------|----------|----------|---------|-------|---|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|-------|-------------|----------|---------|----------|----------|----------|----------|---------|-------|-------------|----------|---------|----------|----------|----------|----------|---------|--------|-------------|---|--------|---|----------|----------|----------|---------|--------|-------------|----------|---------|----------|----------|----------|----------|---------|----------------|-------------|----------|---------|----------|----------|----------|----------|---------|--------|---|----------|---------|----------|----------|----------|----------|---------|------|---|----------|---------|----------|----------|----------|----------|---------|--------|---|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|--------|
| <b>Categoría 2: Compra y Recibo de Alimentos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                               |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                    |                                 |           |           |                     |                              |                    |                                 |       |       |   |          |         |          |          |          |          |         |       |   |          |            |          |          |          |          |          |       |             |          |         |          |          |          |          |         |       |             |          |         |          |          |          |          |         |        |             |   |        |   |          |          |          |         |        |             |          |         |          |          |          |          |         |                |             |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |         |          |          |          |          |         |      |   |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |           |          |          |          |          |        |
| N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nivel de Cumplimiento                                                                         | N°         | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nivel de Cumplimiento                                                                         |                    |                                 |           |           |                     |                              |                    |                                 |       |       |   |          |         |          |          |          |          |         |       |   |          |            |          |          |          |          |          |       |             |          |         |          |          |          |          |         |       |             |          |         |          |          |          |          |         |        |             |   |        |   |          |          |          |         |        |             |          |         |          |          |          |          |         |                |             |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |         |          |          |          |          |         |      |   |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |           |          |          |          |          |        |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Brinda alimentos con la calidad, en la cantidad, oportunidad y logística requerida.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA | 7          | Se adquieren cárnicos, abarrotes y tubérculos para mínimo dos (2) días de operación, frutas y verduras para mínimo un (1) día de operación. Manteniendo a disposición las remisiones o facturas de los alimentos y elementos de aseo en el Comedor Comunitario y dando cumplimiento al cronograma de recepción de alimentos.<br><br>Se adquiere atún (lomititos en agua), el empaque del helado describe el contenido neto en gramos, la papa y yuca sin exceso de tierra o prelavada, aceite vegetal de una sola fuente y no se adquiere leche en polvo. | <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA |                    |                                 |           |           |                     |                              |                    |                                 |       |       |   |          |         |          |          |          |          |         |       |   |          |            |          |          |          |          |          |       |             |          |         |          |          |          |          |         |       |             |          |         |          |          |          |          |         |        |             |   |        |   |          |          |          |         |        |             |          |         |          |          |          |          |         |                |             |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |         |          |          |          |          |         |      |   |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |           |          |          |          |          |        |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 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, Protección Social e INVIMA con respecto al rotulado de alimentos. Para el caso de productos cárnicos cumple rotulado de acuerdo con el Decreto 1500 de 2007.                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA | 9          | Implementa el procedimiento "Operación entrega de apoyos alimentarios en los servicios sociales de la SDIS", teniendo en cuenta los documentos y formatos asociados a este.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA |                    |                                 |           |           |                     |                              |                    |                                 |       |       |   |          |         |          |          |          |          |         |       |   |          |            |          |          |          |          |          |       |             |          |         |          |          |          |          |         |       |             |          |         |          |          |          |          |         |        |             |   |        |   |          |          |          |         |        |             |          |         |          |          |          |          |         |                |             |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |         |          |          |          |          |         |      |   |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |           |          |          |          |          |        |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 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, productos a base de huevo y pulpas de fruta. Adicionalmente para pollo y carne presenta autorización sanitaria de acuerdo con el Decreto 1500 de 2007, lácteos y derivados registro sanitario de acuerdo con la Resolución 719 de 2015. Adicional cuenta con las actas de inspección, vigilancia y control de los vehículos que transportan los alimentos, con fecha de expedición inferior a un (1) año y con concepto Favorable. |                                                                                               |            | <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                               |                    |                                 |           |           |                     |                              |                    |                                 |       |       |   |          |         |          |          |          |          |         |       |   |          |            |          |          |          |          |          |       |             |          |         |          |          |          |          |         |       |             |          |         |          |          |          |          |         |        |             |   |        |   |          |          |          |         |        |             |          |         |          |          |          |          |         |                |             |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |         |          |          |          |          |         |      |   |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |           |          |          |          |          |        |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Producto</th> <th>Distribuidor</th> <th>Fecha CHS</th> <th>Proveedor</th> <th>Fecha CHS Proveedor</th> <th>Fecha Autorización Sanitaria</th> <th>Fecha CHS Vehículo</th> <th>Autorización Sanitaria vehículo</th> <th>Placa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pollo</td> <td>—</td> <td>13-12-22</td> <td>TORREÓN</td> <td>13-12-22</td> <td>13-09-22</td> <td>13-09-22</td> <td>13-09-22</td> <td>PLI 025</td> </tr> <tr> <td>Carne</td> <td>—</td> <td>24-08-22</td> <td>CARNES SUR</td> <td>08-08-22</td> <td>29-08-22</td> <td>29-08-22</td> <td>29-08-22</td> <td>PJIV 427</td> </tr> <tr> <td>Leche</td> <td>La Especial</td> <td>30-11-22</td> <td>MORTINO</td> <td>30-11-22</td> <td>28-06-22</td> <td>28-06-22</td> <td>28-06-22</td> <td>WDR 113</td> </tr> <tr> <td>Queso</td> <td>La Especial</td> <td>30-11-22</td> <td>MORTINO</td> <td>30-11-22</td> <td>28-06-22</td> <td>28-06-22</td> <td>28-06-22</td> <td>WDR 113</td> </tr> <tr> <td>Yogurt</td> <td>La Especial</td> <td>—</td> <td>ALPINA</td> <td>—</td> <td>28-06-22</td> <td>28-06-22</td> <td>28-06-22</td> <td>WDR 113</td> </tr> <tr> <td>Helado</td> <td>La Especial</td> <td>05-09-22</td> <td>ALICATO</td> <td>05-09-22</td> <td>28-06-22</td> <td>28-06-22</td> <td>28-06-22</td> <td>WDR 113</td> </tr> <tr> <td>Crema de leche</td> <td>La Especial</td> <td>05-09-22</td> <td>ALICATO</td> <td>05-09-22</td> <td>28-06-22</td> <td>28-06-22</td> <td>28-06-22</td> <td>WDR 113</td> </tr> <tr> <td>Huevos</td> <td>—</td> <td>05-09-22</td> <td>ALICATO</td> <td>05-09-22</td> <td>07-07-22</td> <td>07-07-22</td> <td>07-07-22</td> <td>F5W 052</td> </tr> <tr> <td>Atún</td> <td>—</td> <td>05-09-22</td> <td>ALICATO</td> <td>05-09-22</td> <td>07-07-22</td> <td>07-07-22</td> <td>07-07-22</td> <td>F5W 052</td> </tr> <tr> <td>Pulpas</td> <td>—</td> <td>09-09-22</td> <td>DELY PULP</td> <td>09-09-22</td> <td>06-09-22</td> <td>06-09-22</td> <td>06-09-22</td> <td>M42677</td> </tr> </tbody> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                               |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                               | Producto           | Distribuidor                    | Fecha CHS | Proveedor | Fecha CHS Proveedor | Fecha Autorización Sanitaria | Fecha CHS Vehículo | Autorización Sanitaria vehículo | Placa | Pollo | — | 13-12-22 | TORREÓN | 13-12-22 | 13-09-22 | 13-09-22 | 13-09-22 | PLI 025 | Carne | — | 24-08-22 | CARNES SUR | 08-08-22 | 29-08-22 | 29-08-22 | 29-08-22 | PJIV 427 | Leche | La Especial | 30-11-22 | MORTINO | 30-11-22 | 28-06-22 | 28-06-22 | 28-06-22 | WDR 113 | Queso | La Especial | 30-11-22 | MORTINO | 30-11-22 | 28-06-22 | 28-06-22 | 28-06-22 | WDR 113 | Yogurt | La Especial | — | ALPINA | — | 28-06-22 | 28-06-22 | 28-06-22 | WDR 113 | Helado | La Especial | 05-09-22 | ALICATO | 05-09-22 | 28-06-22 | 28-06-22 | 28-06-22 | WDR 113 | Crema de leche | La Especial | 05-09-22 | ALICATO | 05-09-22 | 28-06-22 | 28-06-22 | 28-06-22 | WDR 113 | Huevos | — | 05-09-22 | ALICATO | 05-09-22 | 07-07-22 | 07-07-22 | 07-07-22 | F5W 052 | Atún | — | 05-09-22 | ALICATO | 05-09-22 | 07-07-22 | 07-07-22 | 07-07-22 | F5W 052 | Pulpas | — | 09-09-22 | DELY PULP | 09-09-22 | 06-09-22 | 06-09-22 | 06-09-22 | M42677 |
| Producto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Distribuidor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fecha CHS                                                                                     | Proveedor  | Fecha CHS Proveedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Fecha Autorización Sanitaria                                                                  | Fecha CHS Vehículo | Autorización Sanitaria vehículo | Placa     |           |                     |                              |                    |                                 |       |       |   |          |         |          |          |          |          |         |       |   |          |            |          |          |          |          |          |       |             |          |         |          |          |          |          |         |       |             |          |         |          |          |          |          |         |        |             |   |        |   |          |          |          |         |        |             |          |         |          |          |          |          |         |                |             |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |         |          |          |          |          |         |      |   |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |           |          |          |          |          |        |
| Pollo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 13-12-22                                                                                      | TORREÓN    | 13-12-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 13-09-22                                                                                      | 13-09-22           | 13-09-22                        | PLI 025   |           |                     |                              |                    |                                 |       |       |   |          |         |          |          |          |          |         |       |   |          |            |          |          |          |          |          |       |             |          |         |          |          |          |          |         |       |             |          |         |          |          |          |          |         |        |             |   |        |   |          |          |          |         |        |             |          |         |          |          |          |          |         |                |             |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |         |          |          |          |          |         |      |   |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |           |          |          |          |          |        |
| Carne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 24-08-22                                                                                      | CARNES SUR | 08-08-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 29-08-22                                                                                      | 29-08-22           | 29-08-22                        | PJIV 427  |           |                     |                              |                    |                                 |       |       |   |          |         |          |          |          |          |         |       |   |          |            |          |          |          |          |          |       |             |          |         |          |          |          |          |         |       |             |          |         |          |          |          |          |         |        |             |   |        |   |          |          |          |         |        |             |          |         |          |          |          |          |         |                |             |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |         |          |          |          |          |         |      |   |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |           |          |          |          |          |        |
| Leche                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | La Especial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 30-11-22                                                                                      | MORTINO    | 30-11-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 28-06-22                                                                                      | 28-06-22           | 28-06-22                        | WDR 113   |           |                     |                              |                    |                                 |       |       |   |          |         |          |          |          |          |         |       |   |          |            |          |          |          |          |          |       |             |          |         |          |          |          |          |         |       |             |          |         |          |          |          |          |         |        |             |   |        |   |          |          |          |         |        |             |          |         |          |          |          |          |         |                |             |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |         |          |          |          |          |         |      |   |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |           |          |          |          |          |        |
| Queso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | La Especial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 30-11-22                                                                                      | MORTINO    | 30-11-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 28-06-22                                                                                      | 28-06-22           | 28-06-22                        | WDR 113   |           |                     |                              |                    |                                 |       |       |   |          |         |          |          |          |          |         |       |   |          |            |          |          |          |          |          |       |             |          |         |          |          |          |          |         |       |             |          |         |          |          |          |          |         |        |             |   |        |   |          |          |          |         |        |             |          |         |          |          |          |          |         |                |             |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |         |          |          |          |          |         |      |   |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |           |          |          |          |          |        |
| Yogurt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | La Especial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | —                                                                                             | ALPINA     | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 28-06-22                                                                                      | 28-06-22           | 28-06-22                        | WDR 113   |           |                     |                              |                    |                                 |       |       |   |          |         |          |          |          |          |         |       |   |          |            |          |          |          |          |          |       |             |          |         |          |          |          |          |         |       |             |          |         |          |          |          |          |         |        |             |   |        |   |          |          |          |         |        |             |          |         |          |          |          |          |         |                |             |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |         |          |          |          |          |         |      |   |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |           |          |          |          |          |        |
| Helado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | La Especial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 05-09-22                                                                                      | ALICATO    | 05-09-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 28-06-22                                                                                      | 28-06-22           | 28-06-22                        | WDR 113   |           |                     |                              |                    |                                 |       |       |   |          |         |          |          |          |          |         |       |   |          |            |          |          |          |          |          |       |             |          |         |          |          |          |          |         |       |             |          |         |          |          |          |          |         |        |             |   |        |   |          |          |          |         |        |             |          |         |          |          |          |          |         |                |             |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |         |          |          |          |          |         |      |   |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |           |          |          |          |          |        |
| Crema de leche                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | La Especial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 05-09-22                                                                                      | ALICATO    | 05-09-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 28-06-22                                                                                      | 28-06-22           | 28-06-22                        | WDR 113   |           |                     |                              |                    |                                 |       |       |   |          |         |          |          |          |          |         |       |   |          |            |          |          |          |          |          |       |             |          |         |          |          |          |          |         |       |             |          |         |          |          |          |          |         |        |             |   |        |   |          |          |          |         |        |             |          |         |          |          |          |          |         |                |             |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |         |          |          |          |          |         |      |   |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |           |          |          |          |          |        |
| Huevos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 05-09-22                                                                                      | ALICATO    | 05-09-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 07-07-22                                                                                      | 07-07-22           | 07-07-22                        | F5W 052   |           |                     |                              |                    |                                 |       |       |   |          |         |          |          |          |          |         |       |   |          |            |          |          |          |          |          |       |             |          |         |          |          |          |          |         |       |             |          |         |          |          |          |          |         |        |             |   |        |   |          |          |          |         |        |             |          |         |          |          |          |          |         |                |             |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |         |          |          |          |          |         |      |   |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |           |          |          |          |          |        |
| Atún                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 05-09-22                                                                                      | ALICATO    | 05-09-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 07-07-22                                                                                      | 07-07-22           | 07-07-22                        | F5W 052   |           |                     |                              |                    |                                 |       |       |   |          |         |          |          |          |          |         |       |   |          |            |          |          |          |          |          |       |             |          |         |          |          |          |          |         |       |             |          |         |          |          |          |          |         |        |             |   |        |   |          |          |          |         |        |             |          |         |          |          |          |          |         |                |             |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |         |          |          |          |          |         |      |   |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |           |          |          |          |          |        |
| Pulpas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 09-09-22                                                                                      | DELY PULP  | 09-09-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 06-09-22                                                                                      | 06-09-22           | 06-09-22                        | M42677    |           |                     |                              |                    |                                 |       |       |   |          |         |          |          |          |          |         |       |   |          |            |          |          |          |          |          |       |             |          |         |          |          |          |          |         |       |             |          |         |          |          |          |          |         |        |             |   |        |   |          |          |          |         |        |             |          |         |          |          |          |          |         |                |             |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |         |          |          |          |          |         |      |   |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |           |          |          |          |          |        |
| <b>Categoría 3 - Almacenamiento de Alimentos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                               |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                    |                                 |           |           |                     |                              |                    |                                 |       |       |   |          |         |          |          |          |          |         |       |   |          |            |          |          |          |          |          |       |             |          |         |          |          |          |          |         |       |             |          |         |          |          |          |          |         |        |             |   |        |   |          |          |          |         |        |             |          |         |          |          |          |          |         |                |             |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |         |          |          |          |          |         |      |   |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |           |          |          |          |          |        |
| N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nivel de Cumplimiento                                                                         | N°         | Variables                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nivel de Cumplimiento                                                                         |                    |                                 |           |           |                     |                              |                    |                                 |       |       |   |          |         |          |          |          |          |         |       |   |          |            |          |          |          |          |          |       |             |          |         |          |          |          |          |         |       |             |          |         |          |          |          |          |         |        |             |   |        |   |          |          |          |         |        |             |          |         |          |          |          |          |         |                |             |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |         |          |          |          |          |         |      |   |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |           |          |          |          |          |        |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Los alimentos que requieren cadena de frío están almacenados en condiciones de temperatura de refrigeración y/o congelación en recipientes plásticos o bolsas de polietileno transparentes con la cantidad de alimento que se requiere en la preparación del día.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA | 12         | Los alimentos perecederos se almacenan dentro de los equipos correspondientes debidamente organizados y separados de acuerdo a su naturaleza, sin goteos ni fugas evitando la contaminación cruzada, con rótulo que indique: nombre del alimento, fecha de ingreso, fecha de vencimiento (si aplica) o fecha prevista para uso, número de lote (si aplica).                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA |                    |                                 |           |           |                     |                              |                    |                                 |       |       |   |          |         |          |          |          |          |         |       |   |          |            |          |          |          |          |          |       |             |          |         |          |          |          |          |         |       |             |          |         |          |          |          |          |         |        |             |   |        |   |          |          |          |         |        |             |          |         |          |          |          |          |         |                |             |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |         |          |          |          |          |         |      |   |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |           |          |          |          |          |        |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Los alimentos no perecederos empacados individualmente, como granos y otros que presenten largos periodos de vida útil, se almacenan de manera organizada en estantería a temperatura ambiente, sin contacto directo de la luz solar y sin presencia de humedad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA | 14         | Los alimentos como frutas, verduras y hortalizas que por su naturaleza no es necesario mantener en refrigeración, se almacenan en canastilla plásticas a temperatura ambiente, teniendo en cuenta que no se saturan evitando daño mecánico. Separados de abarrotes y lácteos tipo UHT.                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA |                    |                                 |           |           |                     |                              |                    |                                 |       |       |   |          |         |          |          |          |          |         |       |   |          |            |          |          |          |          |          |       |             |          |         |          |          |          |          |         |       |             |          |         |          |          |          |          |         |        |             |   |        |   |          |          |          |         |        |             |          |         |          |          |          |          |         |                |             |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |         |          |          |          |          |         |      |   |          |         |          |          |          |          |         |        |   |          |           |          |          |          |          |        |

|  <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ</b><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 2023</b> |           | <b>FORMATO NO CONTROLADO</b><br>PAGINA 3 de 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                               |                                                    |                          |   |                         |          |   |                         |          |   |                       |          |   |                                 |          |   |                         |          |   |                                |          |   |  |  |   |  |  |   |  |  |                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------|---|-------------------------|----------|---|-------------------------|----------|---|-----------------------|----------|---|---------------------------------|----------|---|-------------------------|----------|---|--------------------------------|----------|---|--|--|---|--|--|---|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>N°</b>                                                                                                                               | <b>Variable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Nivel de Cumplimiento</b>                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>N°</b> | <b>Variables</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Nivel de Cumplimiento</b>                                                                  |                                                    |                          |   |                         |          |   |                         |          |   |                       |          |   |                                 |          |   |                         |          |   |                                |          |   |  |  |   |  |  |   |  |  |                                                                                               |
| 15                                                                                                                                      | Registra diariamente las temperaturas de los equipos de almacenamiento de alimentos en los formatos "Control de temperatura de equipos de refrigeración" y "Control de temperatura de equipos de congelación" Diligencia diariamente el "Formato de control de entrada y salida de alimentos", teniendo en cuenta las existencias reales de los alimentos que se encuentran en el comedor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                          | 16        | Toma y mantiene las muestras diarias de alimentos preparados de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico. Las muestras corresponden a las preparaciones establecidas en el ciclo de menús.                                                                                                                                                                                                                                            | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |                                                    |                          |   |                         |          |   |                         |          |   |                       |          |   |                                 |          |   |                         |          |   |                                |          |   |  |  |   |  |  |   |  |  |                                                                                               |
| <b>Categoría 4 - Prácticas Higiénicas y Medidas de Protección Personal Manipulador</b>                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                               |                                                    |                          |   |                         |          |   |                         |          |   |                       |          |   |                                 |          |   |                         |          |   |                                |          |   |  |  |   |  |  |   |  |  |                                                                                               |
| <b>N°</b>                                                                                                                               | <b>Variable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Nivel de Cumplimiento</b>                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>N°</b> | <b>Variable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Nivel de Cumplimiento</b>                                                                  |                                                    |                          |   |                         |          |   |                         |          |   |                       |          |   |                                 |          |   |                         |          |   |                                |          |   |  |  |   |  |  |   |  |  |                                                                                               |
| 17                                                                                                                                      | El personal manipulador de alimentos aplica las Buenas prácticas de manufactura (BPM) en todos los procesos realizados en el Comedor Comunitario y cuenta con la dotación limpia y completa según lo establecido.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                          | 18        | Implementa y socializa con el personal y participantes el Protocolo de Lavado de manos dispuesto en el Sistema de Gestión de la SDIS. La socialización se realiza al menos tres veces durante la ejecución del convenio. Dispone de letreros que indiquen el proceso de lavado de manos, ubicados en servicio de alimentos, área de consumo de alimentos y baños.<br><br>Fecha Socialización: <u>      </u> / <u>      </u> / <u>      </u> | C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/> |                                                    |                          |   |                         |          |   |                         |          |   |                       |          |   |                                 |          |   |                         |          |   |                                |          |   |  |  |   |  |  |   |  |  |                                                                                               |
| <b>N°</b>                                                                                                                               | <b>Variable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Nivel de Cumplimiento</b>                                                                  |                                                    |                          |   |                         |          |   |                         |          |   |                       |          |   |                                 |          |   |                         |          |   |                                |          |   |  |  |   |  |  |   |  |  |                                                                                               |
| 19                                                                                                                                      | El personal manipulador de alimentos presenta certificado que conste la aptitud para manipular alimentos, con una vigencia no superior a (1) año, expedido por médico que cuente con número de registro profesional. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombres y Apellidos Manipuladoras(es) de Alimentos</th> <th>Fecha Certificado Médico</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Alejandro Roa Rodríguez</td><td>25-04-23</td></tr> <tr><td>2</td><td>Jenifer Acevedo Raitiva</td><td>02-09-22</td></tr> <tr><td>3</td><td>Nissi Yadiris Espinel</td><td>19-04-23</td></tr> <tr><td>4</td><td>Carlos Julio Ramírez (Auxiliar)</td><td>03-05-23</td></tr> <tr><td>5</td><td>Ana Carolina Rubio (AD)</td><td>23-12-22</td></tr> <tr><td>6</td><td>Sandra Milena Moreno (Reparos)</td><td>26-05-23</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> |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N°                                                                                            | Nombres y Apellidos Manipuladoras(es) de Alimentos | Fecha Certificado Médico | 1 | Alejandro Roa Rodríguez | 25-04-23 | 2 | Jenifer Acevedo Raitiva | 02-09-22 | 3 | Nissi Yadiris Espinel | 19-04-23 | 4 | Carlos Julio Ramírez (Auxiliar) | 03-05-23 | 5 | Ana Carolina Rubio (AD) | 23-12-22 | 6 | Sandra Milena Moreno (Reparos) | 26-05-23 | 7 |  |  | 8 |  |  | 9 |  |  | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| N°                                                                                                                                      | Nombres y Apellidos Manipuladoras(es) de Alimentos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fecha Certificado Médico                                                                                                                                                                                                                                                               |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                               |                                                    |                          |   |                         |          |   |                         |          |   |                       |          |   |                                 |          |   |                         |          |   |                                |          |   |  |  |   |  |  |   |  |  |                                                                                               |
| 1                                                                                                                                       | Alejandro Roa Rodríguez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 25-04-23                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                               |                                                    |                          |   |                         |          |   |                         |          |   |                       |          |   |                                 |          |   |                         |          |   |                                |          |   |  |  |   |  |  |   |  |  |                                                                                               |
| 2                                                                                                                                       | Jenifer Acevedo Raitiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 02-09-22                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                               |                                                    |                          |   |                         |          |   |                         |          |   |                       |          |   |                                 |          |   |                         |          |   |                                |          |   |  |  |   |  |  |   |  |  |                                                                                               |
| 3                                                                                                                                       | Nissi Yadiris Espinel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 19-04-23                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                               |                                                    |                          |   |                         |          |   |                         |          |   |                       |          |   |                                 |          |   |                         |          |   |                                |          |   |  |  |   |  |  |   |  |  |                                                                                               |
| 4                                                                                                                                       | Carlos Julio Ramírez (Auxiliar)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 03-05-23                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                               |                                                    |                          |   |                         |          |   |                         |          |   |                       |          |   |                                 |          |   |                         |          |   |                                |          |   |  |  |   |  |  |   |  |  |                                                                                               |
| 5                                                                                                                                       | Ana Carolina Rubio (AD)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 23-12-22                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                               |                                                    |                          |   |                         |          |   |                         |          |   |                       |          |   |                                 |          |   |                         |          |   |                                |          |   |  |  |   |  |  |   |  |  |                                                                                               |
| 6                                                                                                                                       | Sandra Milena Moreno (Reparos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 26-05-23                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                               |                                                    |                          |   |                         |          |   |                         |          |   |                       |          |   |                                 |          |   |                         |          |   |                                |          |   |  |  |   |  |  |   |  |  |                                                                                               |
| 7                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                               |                                                    |                          |   |                         |          |   |                         |          |   |                       |          |   |                                 |          |   |                         |          |   |                                |          |   |  |  |   |  |  |   |  |  |                                                                                               |
| 8                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                               |                                                    |                          |   |                         |          |   |                         |          |   |                       |          |   |                                 |          |   |                         |          |   |                                |          |   |  |  |   |  |  |   |  |  |                                                                                               |
| 9                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                               |                                                    |                          |   |                         |          |   |                         |          |   |                       |          |   |                                 |          |   |                         |          |   |                                |          |   |  |  |   |  |  |   |  |  |                                                                                               |
| <b>N°</b>                                                                                                                               | <b>Variable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Nivel de Cumplimiento</b>                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>N°</b> | <b>Variable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Nivel de Cumplimiento</b>                                                                  |                                                    |                          |   |                         |          |   |                         |          |   |                       |          |   |                                 |          |   |                         |          |   |                                |          |   |  |  |   |  |  |   |  |  |                                                                                               |
| 20                                                                                                                                      | Capacita al talento humano del Comedor Comunitario en el manejo de minuta patrón, ciclo de menús, análisis nutricionales, procedimiento "Operación entrega de apoyos alimentarios en los servicios sociales" con sus documentos y formatos asociados.<br><br>Fecha: <u>13-05-23</u><br><br>Cuenta con capacitación en recepción de alimentos y conocimiento de los criterios mínimos de aceptación y rechazo, resolución N° 5109 de 2005 al personal manipulador, personal nuevo y cada vez que se requiera realizar fortalecimiento técnico.<br><br>Fecha: <u>23-05-23</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                          | 21        | Realiza la estandarización de utensilios para el servicio de alimentos y socializa al personal manipulador, con el fin de dar cumplimiento a los pesos servidos establecidos en la minuta patrón de cada grupo etario.<br><br>Fecha: <u>13-05-23</u><br><br>Cuenta con soportes (ficha técnica, planilla de asistencia, registro fotográfico, material de apoyo) de todas las capacitaciones realizadas.                                    | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |                                                    |                          |   |                         |          |   |                         |          |   |                       |          |   |                                 |          |   |                         |          |   |                                |          |   |  |  |   |  |  |   |  |  |                                                                                               |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <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 2023</b> |    | <b>FORMATO NO CONTROLADO</b><br><br>PAGINA 4 de 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| N°                                                                                | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    | Nivel de Cumplimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                               |
| 22                                                                                | Implementa de manera adecuada el plan de capacitación continuo y permanente, de acuerdo con los lineamientos establecidos por la SDIS, al personal manipulador de alimentos desde el momento de su vinculación al servicio, en coherencia con lo señalado en la Resolución 2674 de 2013 y en el anexo técnico.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
|                                                                                   | N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nombres y Apellidos Manipuladoras(es) de Alimentos                                                                                                                                                                                                                                     |    | Fecha Inducción / Fecha Capacitación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                               |
|                                                                                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Alejandro Roca Rodríguez                                                                                                                                                                                                                                                               |    | 13-05-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |
|                                                                                   | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Jenifer Acevedo Rátiva                                                                                                                                                                                                                                                                 |    | 13-05-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |
|                                                                                   | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nissi Yadiris Espinel                                                                                                                                                                                                                                                                  |    | 13-05-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |
|                                                                                   | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Carlos Julio Ramírez (Auxiliar)                                                                                                                                                                                                                                                        |    | 13-05-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |
|                                                                                   | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                               |
|                                                                                   | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                               |
|                                                                                   | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                               |
|                                                                                   | 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                               |
| <b>Categoría 5: Sanitario</b>                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                               |
| N°                                                                                | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nivel de Cumplimiento                                                                                                                                                                                                                                                                  | N° | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nivel de Cumplimiento                                                                         |
| 23                                                                                | Las instalaciones están protegidas contra la entrada de polvo, lluvia, suciedad, otros contaminantes y el ingreso de plagas y animales domésticos. Los sifones o rejillas de drenaje se encuentran asegurados y en buen estado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                          | 24 | Las ventanas y puertas son de materiales que no generan sustancias tóxicas, resistentes, no porosos y con acabados libres de grietas o defectos que dificulten la limpieza y desinfección. Los vidrios se encuentran en buen estado, cubiertos con película de seguridad o algún elemento para prevenir el estallido.                                                                                                                                                                                                                             | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| 25                                                                                | Cuenta con ventilación directa o indirecta sin generar incomodidad del personal, previene la condensación del vapor, polvo y facilita la remoción del calor. Las aberturas para la circulación se encuentran protegidas por mallas anti-insectos (anjeo) en buen estado, de material no corrosivo y fácilmente removibles para la limpieza y reparación.                                                                                                                                                                                                                                            | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                          | 26 | Los pisos, paredes y techos son de materiales que no generan sustancias tóxicas, resistentes, no porosos, impermeables, no absorbentes, no deslizantes y con acabados libres de grietas o defectos que dificulten la limpieza y desinfección. Cuenta con uniones redondeadas piso-pared y pared - pared de las áreas de preparación y almacenamiento de alimentos. Los pisos se mantienen sin exceso de humedad.                                                                                                                                  | C <input type="checkbox"/> NC <input checked="" type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| N°                                                                                | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    | Nivel de Cumplimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                               |
| 27                                                                                | El Comedor Comunitario cuenta con concepto sanitario FAVORABLE o FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS con fecha de expedición inferior a un año. Cumple con las exigencias dadas por la autoridad sanitaria. Solicita la visita de inspección, vigilancia y control a la autoridad sanitaria, un (1) mes antes de cumplirse un (1) año de la fecha de expedición del concepto sanitario<br><br>Concepto: <u>Favorable con Requerim</u> Porcentaje de Cumplimiento: <u>87</u> %<br>Fecha: Día: <u>07</u> Mes: <u>03</u> Año: <u>23</u> N° Acta: <u>A502E731649</u><br>Hospital/Subred: <u>Centro Oriente</u> |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
| N°                                                                                | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nivel de Cumplimiento                                                                                                                                                                                                                                                                  | N° | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nivel de Cumplimiento                                                                         |
| 28                                                                                | Las áreas de cocina, distribución, salón comedor, almacenamiento de alimentos, higienización de elementos de aseo, instalaciones sanitarias, alistamiento de personal, almacenamiento de productos químicos, almacenamiento de combustibles son independientes, delimitadas física o espacialmente; se encuentran en adecuado estado de orden y limpieza.                                                                                                                                                                                                                                           | C <input type="checkbox"/> NC <input checked="" type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                          | 29 | Las áreas de cocina se encuentran debidamente señalizadas (zona caliente, zona fría, zona para el pre alistamiento de alimentos crudos y zona de higienización). Se cuenta con lavamanos con grifo de accionamiento no manual, dotado con dispensador con jabón líquido desinfectante, toallas desechables o equipos automáticos para el secado de manos, debidamente señalizado ubicado en el área de elaboración o próximo a esta. Se encuentra publicada en un lugar visible para los manipuladores la tabla de dosificación de desinfectante. | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |

|  <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 2023</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>FORMATO NO CONTROLADO</b><br><b>PAGINA 5 de 12</b>                                         |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nivel de Cumplimiento                                                                         | N° | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nivel de Cumplimiento                                                                         |
| 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Se cuenta con iluminación natural y/o artificial necesaria para la realización de las actividades en todas las áreas. Las lámparas, accesorios y otros medios de iluminación del Comedor Comunitario son del tipo de seguridad y están protegidos para evitar la contaminación en caso de ruptura.                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA | 31 | El Comedor Comunitario cuenta con área de alistamiento para el personal manipulador de alimentos separado de los servicios sanitarios, área de almacenamiento o preparación; está área cuenta con lockers o casilleros en buen estado para la ubicación de elementos personales y ropa de diario.                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA |
| 32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | El Comedor Comunitario cuenta con servicios sanitarios separados, en buen estado de funcionamiento, con la dotación de elementos de aseo, lavamanos para la higienización de manos para participantes dotados de elementos de aseo. Se garantiza el ingreso a todo tipo de usuario, en especial a personas con movilidad reducida y cuenta con apoyos internos que faciliten el acceso y uso de este.                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA | 33 | Se cuenta con un área específica para almacenamiento y lavado de utensilios de aseo; ubicado en un lugar que no genere riesgo de contaminación, aplicando el código de colores establecido. Se publican carteles alusivos al uso específico de cada color.                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA |
| 34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Cuenta con lugar para almacenamiento de productos químicos, debidamente identificado, señalizado, organizado, se mantiene bajo llave y se encuentra alejado de la cocina y del almacén de alimentos, así mismo se dispone de las fichas de seguridad de los productos químicos utilizados en la limpieza y desinfección.                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA | 35 | El Comedor Comunitario cuenta con los servicios públicos de luz, gas, acueducto y alcantarillado; en aquellas situaciones eventuales en que se haga uso de gas GLP (gas propano), este debe cumplir con las características establecidas en el anexo; dicho cilindro de GLP debe encontrarse en el área de almacenamiento de combustibles.                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA |
| 36                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Adapta, adopta, actualiza, divulga e implementa el Plan de Saneamiento de acuerdo con la Guía de Plan de Saneamiento establecida por la Secretaría Distrital de Integración Social. Los registros de control se encuentran actualizados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA | 37 | No se evidencia indicios o presencia de plagas, roedores o vectores.<br>Fecha último control: <u>10-12-22</u><br>Empresa: <u>CIMA Grupo Empresa</u><br>Concepto Sanitario: <u>Favorable</u>                                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA |
| N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |    | Nivel de Cumplimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                               |
| 38                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | El Comedor Comunitario cuenta con tanque(s) de almacenamiento de agua potable de material higiénico sanitario hermético, instalado al sistema hidráulico de cocina y baños. Cuenta con el certificado de higienización con tiempo de expedición no mayor a 6 meses.<br><br>Fecha Lavado Tanque: Día <u>10</u> Mes <u>12</u> Año <u>2022</u> Material: <u>Poliuretano</u> N° Tanques: <u>1</u><br>Capacidad Total: <u>1000L</u> Empresa: <u>Grupo CIMA</u><br>Concepto Sanitario: <u>Favorable</u> Fecha Concepto: Día <u>11</u> Mes <u>10</u> Año <u>2022</u> |                                                                                               |    | <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
| Categoría 6: Menaje y Equipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                               |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                               |
| N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nivel de Cumplimiento                                                                         | N° | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nivel de Cumplimiento                                                                         |
| 39                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Equipos, mesones y utensilios en contacto directo con los alimentos poseen acabado liso, no poroso, libre de grietas, pinturas y/o material desprendible tóxico, sin aristas y en materiales resistentes, impermeables y lavables; en perfecto estado de limpieza, higiene, desinfección y funcionando adecuadamente, se encuentran instalados de forma secuencial, partiendo del recibo de los alimentos hasta la preparación y distribución de los mismos.<br><br>Estos se encuentran en cantidad según los establecido en el anexo técnico.                | <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA | 40 | Cuenta con un plan de mantenimiento de equipos preventivo y correctivo que contenga como mínimo: cronograma y hojas de vida de cada uno de los equipos del (características del equipo, capacidad, fechas y descripción de los mantenimientos).<br><br>Los equipos e instrumentos, como básculas, grameras y los termómetros son verificados semanalmente; y se registra la información en el "Formato de verificación instrumentos de medición". | <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA |

|  <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 2023</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>FORMATO NO CONTROLADO</b><br><br><b>PAGINA 5 de 12</b>                                     |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                      |                          |                  |                 |    |                             |    |    |                |                         |     |                              |    |    |              |                         |     |                             |    |    |               |                         |     |                             |    |    |              |                         |     |  |  |  |         |                         |     |  |  |  |           |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |                                                                                               |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|------------------|-----------------|----|-----------------------------|----|----|----------------|-------------------------|-----|------------------------------|----|----|--------------|-------------------------|-----|-----------------------------|----|----|---------------|-------------------------|-----|-----------------------------|----|----|--------------|-------------------------|-----|--|--|--|---------|-------------------------|-----|--|--|--|-----------|-------------------------|-----|--|--|--|------------|-------------------------|-----|--|--|--|------------|-------------------------|-----|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>N°</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Variables</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Nivel de Cumplimiento</b>                                                                  |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                      |                          |                  |                 |    |                             |    |    |                |                         |     |                              |    |    |              |                         |     |                             |    |    |               |                         |     |                             |    |    |              |                         |     |  |  |  |         |                         |     |  |  |  |           |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |                                                                                               |  |
| 41                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>Cuenta con menaje en material higiénico sanitario, resistente a la corrosión, de fácil limpieza, desinfección y en buen estado para el 100% de los participantes.</p> <p>**Para el 5% de los participantes que excepcionalmente reciban la entrega de alimentos para consumo en casa, cuentan 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.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Menaje en sitio</th> <th>Cantidad establecida</th> <th>Cantidad Evidenciada</th> <th>Menaje portable</th> <th>Cantidad establecida</th> <th>Cantidad evidenciada (U)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Bandeja plástica</td> <td>10 por cada 100</td> <td>20</td> <td>Recipiente hermético 500 ml</td> <td>20</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>Cuchara postre</td> <td>1 por cada participante</td> <td>200</td> <td>Recipiente hermético 1000 ml</td> <td>20</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>Cuchara sopa</td> <td>1 por cada participante</td> <td>200</td> <td>Recipiente hermético 330 ml</td> <td>20</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>Cuchillo mesa</td> <td>1 por cada participante</td> <td>200</td> <td>Recipiente hermético 200 ml</td> <td>20</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>Tenedor mesa</td> <td>1 por cada participante</td> <td>200</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Postera</td> <td>1 por cada participante</td> <td>200</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Vaso jugo</td> <td>1 por cada participante</td> <td>200</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Plato sopa</td> <td>1 por cada participante</td> <td>200</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Plato seco</td> <td>1 por cada participante</td> <td>200</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Menaje en sitio                                                                               | Cantidad establecida         | Cantidad Evidenciada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Menaje portable                                                                               | Cantidad establecida | Cantidad evidenciada (U) | Bandeja plástica | 10 por cada 100 | 20 | Recipiente hermético 500 ml | 20 | 20 | Cuchara postre | 1 por cada participante | 200 | Recipiente hermético 1000 ml | 20 | 20 | Cuchara sopa | 1 por cada participante | 200 | Recipiente hermético 330 ml | 20 | 20 | Cuchillo mesa | 1 por cada participante | 200 | Recipiente hermético 200 ml | 20 | 20 | Tenedor mesa | 1 por cada participante | 200 |  |  |  | Postera | 1 por cada participante | 200 |  |  |  | Vaso jugo | 1 por cada participante | 200 |  |  |  | Plato sopa | 1 por cada participante | 200 |  |  |  | Plato seco | 1 por cada participante | 200 |  |  |  | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |  |
| Menaje en sitio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cantidad establecida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cantidad Evidenciada                                                                          | Menaje portable              | Cantidad establecida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Cantidad evidenciada (U)                                                                      |                      |                          |                  |                 |    |                             |    |    |                |                         |     |                              |    |    |              |                         |     |                             |    |    |               |                         |     |                             |    |    |              |                         |     |  |  |  |         |                         |     |  |  |  |           |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |                                                                                               |  |
| Bandeja plástica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 10 por cada 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 20                                                                                            | Recipiente hermético 500 ml  | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 20                                                                                            |                      |                          |                  |                 |    |                             |    |    |                |                         |     |                              |    |    |              |                         |     |                             |    |    |               |                         |     |                             |    |    |              |                         |     |  |  |  |         |                         |     |  |  |  |           |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |                                                                                               |  |
| Cuchara postre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 por cada participante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 200                                                                                           | Recipiente hermético 1000 ml | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 20                                                                                            |                      |                          |                  |                 |    |                             |    |    |                |                         |     |                              |    |    |              |                         |     |                             |    |    |               |                         |     |                             |    |    |              |                         |     |  |  |  |         |                         |     |  |  |  |           |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |                                                                                               |  |
| Cuchara sopa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1 por cada participante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 200                                                                                           | Recipiente hermético 330 ml  | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 20                                                                                            |                      |                          |                  |                 |    |                             |    |    |                |                         |     |                              |    |    |              |                         |     |                             |    |    |               |                         |     |                             |    |    |              |                         |     |  |  |  |         |                         |     |  |  |  |           |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |                                                                                               |  |
| Cuchillo mesa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 por cada participante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 200                                                                                           | Recipiente hermético 200 ml  | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 20                                                                                            |                      |                          |                  |                 |    |                             |    |    |                |                         |     |                              |    |    |              |                         |     |                             |    |    |               |                         |     |                             |    |    |              |                         |     |  |  |  |         |                         |     |  |  |  |           |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |                                                                                               |  |
| Tenedor mesa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1 por cada participante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 200                                                                                           |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                      |                          |                  |                 |    |                             |    |    |                |                         |     |                              |    |    |              |                         |     |                             |    |    |               |                         |     |                             |    |    |              |                         |     |  |  |  |         |                         |     |  |  |  |           |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |                                                                                               |  |
| Postera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 por cada participante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 200                                                                                           |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                      |                          |                  |                 |    |                             |    |    |                |                         |     |                              |    |    |              |                         |     |                             |    |    |               |                         |     |                             |    |    |              |                         |     |  |  |  |         |                         |     |  |  |  |           |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |                                                                                               |  |
| Vaso jugo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1 por cada participante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 200                                                                                           |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                      |                          |                  |                 |    |                             |    |    |                |                         |     |                              |    |    |              |                         |     |                             |    |    |               |                         |     |                             |    |    |              |                         |     |  |  |  |         |                         |     |  |  |  |           |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |                                                                                               |  |
| Plato sopa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1 por cada participante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 200                                                                                           |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                      |                          |                  |                 |    |                             |    |    |                |                         |     |                              |    |    |              |                         |     |                             |    |    |               |                         |     |                             |    |    |              |                         |     |  |  |  |         |                         |     |  |  |  |           |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |                                                                                               |  |
| Plato seco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1 por cada participante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 200                                                                                           |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                      |                          |                  |                 |    |                             |    |    |                |                         |     |                              |    |    |              |                         |     |                             |    |    |               |                         |     |                             |    |    |              |                         |     |  |  |  |         |                         |     |  |  |  |           |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |                                                                                               |  |
| <b>Categoría 7: Servido y Distribución de Alimentos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                      |                          |                  |                 |    |                             |    |    |                |                         |     |                              |    |    |              |                         |     |                             |    |    |               |                         |     |                             |    |    |              |                         |     |  |  |  |         |                         |     |  |  |  |           |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |                                                                                               |  |
| <b>N°</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Variable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Nivel de Cumplimiento</b>                                                                  | <b>N°</b>                    | <b>Variable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Nivel de Cumplimiento</b>                                                                  |                      |                          |                  |                 |    |                             |    |    |                |                         |     |                              |    |    |              |                         |     |                             |    |    |               |                         |     |                             |    |    |              |                         |     |  |  |  |         |                         |     |  |  |  |           |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |                                                                                               |  |
| 42                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>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 los participantes.</p> <p>Para los participantes con autorización para la entrega y consumo de alimentos en casa, se realiza el servicio de alimentos en los respectivos recipientes herméticos, bien ensamblados y empacados en doble bolsa biodegradable (mínimo de 30 x 40 cm).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> | 43                           | <p>En el servicio se asegura una presentación adecuada, agradable, en recipientes y menaje en buen estado, higienizado y seco. Las presentaciones de los alimentos proteicos se sirven de acuerdo a lo establecido en el ciclo de menús.</p> <p>El queso y los postres se sirven en postreas.</p> <p>Los aderezos como yogur, crema de leche, queso y helado para los postres a base de frutas se adicionan en el momento del servicio y a temperatura de acuerdo a lo descrito en el anexo técnico.</p> | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |                      |                          |                  |                 |    |                             |    |    |                |                         |     |                              |    |    |              |                         |     |                             |    |    |               |                         |     |                             |    |    |              |                         |     |  |  |  |         |                         |     |  |  |  |           |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |                                                                                               |  |
| 44                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>Los alimentos se sirven evitando el contacto con las manos y no se utilizan guantes desechables para tomar los alimentos de modo que se evite la contaminación cruzada. Se emplean utensilios aforados o estandarizados.</p> <p>Los alimentos preparados se mantienen en recipientes separados y tapados. Los alimentos calientes servidos no permanecen en tiempo de espera por más de cinco minutos en la línea de servicio.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> | 45                           | <p>Se garantiza a los participantes la entrega total de los componentes de acuerdo al menú diario establecido y se suministra lácteo adicional a toda mujer gestante y/o lactante. 200 cc de leche y 35 g de queso.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                  | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |                      |                          |                  |                 |    |                             |    |    |                |                         |     |                              |    |    |              |                         |     |                             |    |    |               |                         |     |                             |    |    |              |                         |     |  |  |  |         |                         |     |  |  |  |           |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |                                                                                               |  |
| 46                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>Se cumple con los pesos servidos establecidos en la minuta patrón para los distintos grupos de edad determinados por la SDIS y se ajustan al rango de tolerancia en gramaje (peso) establecido en el anexo técnico.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | C <input type="checkbox"/> NC <input checked="" type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> | 47                           | <p>Las características organolépticas de las preparaciones presentan conformidad con la calidad esperada según el tipo de preparación.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |                      |                          |                  |                 |    |                             |    |    |                |                         |     |                              |    |    |              |                         |     |                             |    |    |               |                         |     |                             |    |    |              |                         |     |  |  |  |         |                         |     |  |  |  |           |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |                                                                                               |  |
| <b>N°</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Variables</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                               |                              | <b>Nivel de Cumplimiento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                               |                      |                          |                  |                 |    |                             |    |    |                |                         |     |                              |    |    |              |                         |     |                             |    |    |               |                         |     |                             |    |    |              |                         |     |  |  |  |         |                         |     |  |  |  |           |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |                                                                                               |  |
| 48                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>Mantiene a disposición de los participantes durante el tiempo de servicio, distribución y consumo, tres (3) recipientes con especias o condimenteros, tales como orégano, pimienta negra y ají triturado.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                               |                              | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                               |                      |                          |                  |                 |    |                             |    |    |                |                         |     |                              |    |    |              |                         |     |                             |    |    |               |                         |     |                             |    |    |              |                         |     |  |  |  |         |                         |     |  |  |  |           |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |            |                         |     |  |  |  |                                                                                               |  |

| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ</b><br>Subdirección 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 2023</b> |       | <b>FORMATO NO CONTROLADO</b><br><br>PAGINA 7 de 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                               |       |       |                |                  |    |    |        |                    |    |    |          |                      |    |    |                    |                    |     |      |                     |                     |    |    |                 |                       |     |     |        |                        |     |     |                                                                                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|----------------|------------------|----|----|--------|--------------------|----|----|----------|----------------------|----|----|--------------------|--------------------|-----|------|---------------------|---------------------|----|----|-----------------|-----------------------|-----|-----|--------|------------------------|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| N°                                                                                                                                                      | Variables                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       | Nivel de Cumplimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |       |       |                |                  |    |    |        |                    |    |    |          |                      |    |    |                    |                    |     |      |                     |                     |    |    |                 |                       |     |     |        |                        |     |     |                                                                                               |  |
| 49                                                                                                                                                      | <p>Se garantiza las temperaturas de refrigeración (entre 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.</p> <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>Sopa de Palmarón</td> <td>82</td> <td>77</td> </tr> <tr> <td>Cereal</td> <td>Arroz con Amonción</td> <td>79</td> <td>76</td> </tr> <tr> <td>Proteína</td> <td>Sobrebarriga Mechada</td> <td>81</td> <td>76</td> </tr> <tr> <td>Ensalada o Verdura</td> <td>Ensalada silvestre</td> <td>8,2</td> <td>11,3</td> </tr> <tr> <td>Tubérculo o Plátano</td> <td>Papa Criolla Dorada</td> <td>72</td> <td>70</td> </tr> <tr> <td>Bebida de Fruta</td> <td>Sorbetes Frutos Rojos</td> <td>8,2</td> <td>6,0</td> </tr> <tr> <td>Postre</td> <td>Banano Picado + Yogurt</td> <td>4,3</td> <td>5,7</td> </tr> </tbody> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       | Grupo de Alimentos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Preparación del Día                                                                           | T1 °C | T2 °C | Sopa o Cazuela | Sopa de Palmarón | 82 | 77 | Cereal | Arroz con Amonción | 79 | 76 | Proteína | Sobrebarriga Mechada | 81 | 76 | Ensalada o Verdura | Ensalada silvestre | 8,2 | 11,3 | Tubérculo o Plátano | Papa Criolla Dorada | 72 | 70 | Bebida de Fruta | Sorbetes Frutos Rojos | 8,2 | 6,0 | Postre | Banano Picado + Yogurt | 4,3 | 5,7 | C <input type="checkbox"/> NC <input checked="" type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |  |
| Grupo de Alimentos                                                                                                                                      | Preparación del Día                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | T1 °C                                                                                                                                                                                                                                                                                  | T2 °C |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                               |       |       |                |                  |    |    |        |                    |    |    |          |                      |    |    |                    |                    |     |      |                     |                     |    |    |                 |                       |     |     |        |                        |     |     |                                                                                               |  |
| Sopa o Cazuela                                                                                                                                          | Sopa de Palmarón                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 82                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 77    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                               |       |       |                |                  |    |    |        |                    |    |    |          |                      |    |    |                    |                    |     |      |                     |                     |    |    |                 |                       |     |     |        |                        |     |     |                                                                                               |  |
| Cereal                                                                                                                                                  | Arroz con Amonción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 79                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 76    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                               |       |       |                |                  |    |    |        |                    |    |    |          |                      |    |    |                    |                    |     |      |                     |                     |    |    |                 |                       |     |     |        |                        |     |     |                                                                                               |  |
| Proteína                                                                                                                                                | Sobrebarriga Mechada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 81                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 76    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                               |       |       |                |                  |    |    |        |                    |    |    |          |                      |    |    |                    |                    |     |      |                     |                     |    |    |                 |                       |     |     |        |                        |     |     |                                                                                               |  |
| Ensalada o Verdura                                                                                                                                      | Ensalada silvestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 8,2                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 11,3  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                               |       |       |                |                  |    |    |        |                    |    |    |          |                      |    |    |                    |                    |     |      |                     |                     |    |    |                 |                       |     |     |        |                        |     |     |                                                                                               |  |
| Tubérculo o Plátano                                                                                                                                     | Papa Criolla Dorada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 72                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 70    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                               |       |       |                |                  |    |    |        |                    |    |    |          |                      |    |    |                    |                    |     |      |                     |                     |    |    |                 |                       |     |     |        |                        |     |     |                                                                                               |  |
| Bebida de Fruta                                                                                                                                         | Sorbetes Frutos Rojos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 8,2                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 6,0   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                               |       |       |                |                  |    |    |        |                    |    |    |          |                      |    |    |                    |                    |     |      |                     |                     |    |    |                 |                       |     |     |        |                        |     |     |                                                                                               |  |
| Postre                                                                                                                                                  | Banano Picado + Yogurt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 4,3                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 5,7   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                               |       |       |                |                  |    |    |        |                    |    |    |          |                      |    |    |                    |                    |     |      |                     |                     |    |    |                 |                       |     |     |        |                        |     |     |                                                                                               |  |
| <b>Categoría 8: Vigilancia Nutricional</b>                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                               |       |       |                |                  |    |    |        |                    |    |    |          |                      |    |    |                    |                    |     |      |                     |                     |    |    |                 |                       |     |     |        |                        |     |     |                                                                                               |  |
| N°                                                                                                                                                      | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nivel de Cumplimiento                                                                                                                                                                                                                                                                  | N°    | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nivel de Cumplimiento                                                                         |       |       |                |                  |    |    |        |                    |    |    |          |                      |    |    |                    |                    |     |      |                     |                     |    |    |                 |                       |     |     |        |                        |     |     |                                                                                               |  |
| 50                                                                                                                                                      | <p>Profesional en Nutrición y Dietética y/o responsable del servicio 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 SDIS.</p> <p>Fecha Fortalecimiento Toma medidas antropométricas (Nutricionista):<br/>           Día <u>21</u> Mes <u>11</u> Año <u>2022</u></p> <p>Fecha Sensibilización Vigilancia Nutricional Responsable del Servicio:<br/>           Día <u>1</u> Mes <u>1</u> Año <u>1</u></p> <p>Nutricionista:<br/>           Día <u>1</u> Mes <u>1</u> Año <u>1</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | C <input type="checkbox"/> NC <input checked="" type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                          | 51    | <p>Profesional en Nutrición y Dietética realiza la toma de medidas antropométricas al momento del inicio de la atención a todos los participantes nuevos. Adicionalmente se realiza el número de tomas en los tiempos establecidos para niñas y niños menores de 5 años, mujeres gestantes y a participantes mayores de 5 años.</p> <p>*Presenta los datos en los listados generados del sistema SIRBE en físico con firma y matrícula profesional en Nutrición y Dietética, acta y registro fotográfico y registra la información en el sistema SIRBE.</p> <p>*Remite cronograma trimestral.</p> <p>Fecha entrega cronograma:<br/> <u>02-06-2023</u></p> | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |       |       |                |                  |    |    |        |                    |    |    |          |                      |    |    |                    |                    |     |      |                     |                     |    |    |                 |                       |     |     |        |                        |     |     |                                                                                               |  |
| 52                                                                                                                                                      | <p>Cuenta con balanza digital, pesa patrón de 1 a 6 Kg y tallímetro con capacidad de dos (2) metros y sensibilidad de un (1) milímetros; en adecuadas condiciones y de acuerdo a las especificaciones descritas en el anexo técnico.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                          | 53    | <p>Profesional de Nutrición y Dietética asiste a la jornada de presentación del estado nutricional y socializa la clasificación nutricional a los participantes del comedor comunitario.</p> <p>Fecha Asistencia: <u>1</u> / <u>1</u></p> <p>Fecha Socialización: <u>1</u> / <u>1</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/> |       |       |                |                  |    |    |        |                    |    |    |          |                      |    |    |                    |                    |     |      |                     |                     |    |    |                 |                       |     |     |        |                        |     |     |                                                                                               |  |
| N°                                                                                                                                                      | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       | Nivel de Cumplimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |       |       |                |                  |    |    |        |                    |    |    |          |                      |    |    |                    |                    |     |      |                     |                     |    |    |                 |                       |     |     |        |                        |     |     |                                                                                               |  |
| 54                                                                                                                                                      | <p>Realiza orientación y abordaje a los casos identificados con malnutrición, de acuerdo con la línea técnica establecida por la Subdirección de Nutrición.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       | C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                               |       |       |                |                  |    |    |        |                    |    |    |          |                      |    |    |                    |                    |     |      |                     |                     |    |    |                 |                       |     |     |        |                        |     |     |                                                                                               |  |

|  <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 2023</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>FORMATO NO CONTROLADO</b><br><b>PAGINA 8 de 12</b>                                         |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Categoría 9: Acciones de Información, Educación y Comunicación (IEC) en Promoción de Estilos de Vida Saludable con Énfasis en Alimentación, Nutrición y Actividad Física</b>                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
| N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nivel de Cumplimiento                                                                         | N° | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nivel de Cumplimiento                                                                         |
| 55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Define e implementa el Plan de Promoción de Estilos de Vida Saludable enfocado en alimentación, nutrición y actividad física, que haya sido aprobado por la nutricionista del Proyecto 7745 de la Subdirección Local de la SDIS y de acuerdo con lo descrito en el anexo técnico.<br><br>Fecha Aprobación:<br>Día / Mes / Año<br><br>Actividad IEC:<br><br>Actividad Física:<br><br>Fecha Actividad: | C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/> | 56 | Registra la información resultante de los procesos de promoción de estilos de vida saludable en el sistema SIRBE de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico y entrega mensualmente el informe cuantitativo y al finalizar el convenio el informe cualitativo de las acciones de promoción en estilos de vida saludable en el formato correspondiente.<br><br>Fecha Reporte Cuantitativo:<br><br>Fecha Reporte Cualitativo:                   | C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>Categoría 10: Ambientes Adecuados y Seguros</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
| N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nivel de Cumplimiento                                                                         | N° | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nivel de Cumplimiento                                                                         |
| 57                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Elabora, socializa e implementa un Plan de Emergencias y Contingencia – PEC del Comedor Comunitario para la vigencia del convenio, conforme al formato establecido por la SDIS.                                                                                                                                                                                                                      | C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/> | 58 | Cuenta con visita y Concepto Técnico de Seguridad Humana y Protección Contra Incendios vigente menor a un (1) año expedido por la Unidad Administrativa Especial - UAE del Cuerpo Oficial de Bomberos.<br><br>Fecha: <u>Rep: 06-12-22</u>                                                                                                                                                                                                           | C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/> |
| 59                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Cuenta con mínimo un botiquín tipo A, el cual debe estar ubicado en un sitio estratégico y seguro del Comedor Comunitario.                                                                                                                                                                                                                                                                           | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> | 60 | Garantiza el cumplimiento de las medidas contra incendios, descargas eléctricas, sustancias peligrosas, seguridad en actividades e: el Comedor Comunitario e infraestructura.<br><br>Cuenta con la capacitación en teoría del fuego, manejo de extintores y Seguridad Humana.<br><br>Desarrolla un simulacro de evacuación mínimo una (1) vez durante el convenio con participantes del Comedor Comunitario.                                        | C <input type="checkbox"/> NC <input checked="" type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| 61                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Mantiene actualizados los formatos requeridos en el Subcomponente Ambientes Adecuados y Seguros, así como la ficha de ingreso de visitantes al Comedor Comunitario.                                                                                                                                                                                                                                  | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> | 62 | Se garantiza el fácil acceso de las personas al Comedor Comunitario; las escaleras y los corredores cumplen con las especificaciones establecidas en el anexo técnico. Los pasillos de salidas de evacuación se encuentran señalizados en material foto luminiscente o acrílico en un tamaño de 15 cm de alto por 20 cm de ancho (mínimo).<br><br>Genera medidas necesarias para que la operación del Comedor Comunitario no genere aglomeraciones. | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| <b>Categoría C: COMPROMISOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
| N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nivel de Cumplimiento                                                                         | N° | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nivel de Cumplimiento                                                                         |
| 63                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Implementar las acciones correctivas necesarias para subsanar los hallazgos evidenciados en las visitas de supervisión o interventoría, dando respuesta y cumplimiento a los planes de mejoramiento y requerimientos generados, en los términos establecidos en los mismos.                                                                                                                          | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> | 64 | Permitir la labor de la supervisión o interventoría, equipos técnicos y administrativos de la SDIS y entidades externas con las que se articulen acciones con ocasión de la operación del Comedor Comunitario y la ejecución del convenio.                                                                                                                                                                                                          | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/>                             |
| 65                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 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 <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/>                             | 66 | Dar 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 <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/>                             |

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <br>ALCALDIA MAYOR<br>EL ESTERO<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 2023</b> | <b>FORMATO NO CONTROLADO</b><br><br>PAGINA 9 de 12 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA VISITA**

**Información por parte de la Supervisión**

El número de participantes registrados en el aplicativo RAD es acorde al número de participantes registrados en la planilla de asistencia.

| Hora de Registro | Número Registro Participantes RAD | Número Registro Participantes Planilla | Comentarios |
|------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|-------------|
| 12 m             | 53                                | 63                                     |             |
| 1:00 p. m.       | 98                                | 130                                    |             |
| 2:00 p. m.       | 170                               | 181                                    |             |
| 3:00 p. m.       | —                                 | —                                      |             |
| 3:30 p. m.       | 195                               | 195                                    |             |
| <b>Total</b>     | <b>195</b>                        | <b>195</b>                             |             |

Variable 1: Se Ejecuta menú 17 Sin cambios.

Variable 5: No Aplica dado que se inicia visita de supervisión a las 11:00 A.M.

Variable 18: NA: Asociado No ha socializado Protocolo de lavado de manos.

Variable 53-54: NA: No han dado inicio a Proceso de Vigilancia Nutricional.

Variables 55-56: NA: Asociado se encuentra dentro de Tiempos de Ejecución Establecidos.

Variable 57: NA: No han actualizado Plan de Emergencias y Contingencias.

Variable 58: Unidad Operativa No cuenta con visita Técnica de bomberos; presenta pago del 06-12-22.

NOTA: Siendo las 2:00 p.m. se les agota el Arroz; Los usuarios (8) deben esperar 20 minutos mientras preparan 1 kg Adicional de Arroz con Pimentón.

Adicionalmente, se observa que sirven 12 raciones con Pega de Arroz hasta que se les autoriza a preparar el kg Adicional.

Se Socializa Acta y se deja copia al Asociado.

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

Se validan cada una de las variables con observación para dar su respectiva acción correctiva.

Jureli Moreno









PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL  
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOTOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO INSPECCIÓN PLAN DE MUESTREO PORCIONES SERVIDAS

Código: FOR-PSS-252  
Versión: 2  
Fecha: Mayo Int  
12019028516  
17/06/2016  
Página: 1 de 2

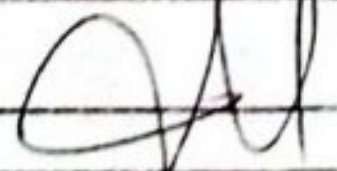
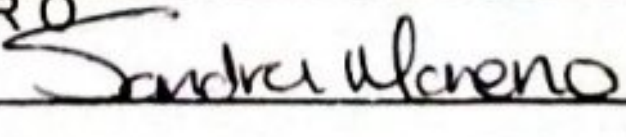
|                               |                                    |                     |                               |   |                               |   |                                |   |                                 |     |
|-------------------------------|------------------------------------|---------------------|-------------------------------|---|-------------------------------|---|--------------------------------|---|---------------------------------|-----|
| SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: | Santa Fe                           | SERVICIO SOCIAL:    | Comedor Comunitario           |   |                               |   |                                |   |                                 |     |
| UNIDAD OPERATIVA:             | 113460 - CCCP 03-004 Perseverancia |                     |                               |   |                               |   |                                |   |                                 |     |
| DIRECCIÓN:                    | Calle 31 #4-55                     | TELÉFONO:           | 3203296926                    |   |                               |   |                                |   |                                 |     |
| OPERADOR                      | Fundación Alimentando Sueños       | FECHA: (dd/mm/aaaa) | 02-06-2023                    |   |                               |   |                                |   |                                 |     |
| COBERTURA ATENDIDA HOY:       | GRUPO ETAREO 1: DE 12 A 24 MESES   | 0                   | GRUPO ETAREO 2: DE 3 A 5 AÑOS | 0 | GRUPO ETAREO 3: DE 6 A 8 AÑOS | 0 | GRUPO ETAREO 4: DE 9 A 13 AÑOS | 6 | GRUPO ETAREO 5: DE 14 A 18 AÑOS | 194 |

| GRUPO DE EDAD EVALUADO | TAMAÑO DE MUESTRA | ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA | ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA | PESO SERVIDO ESTABLECIDO | ÍTEM QUE EVALUAN EL PLAN DE MUESTREO | NÚMERO DE MUESTRAS |     |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | RESULTADO |           |
|------------------------|-------------------|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------|-----|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------|-----------|
|                        |                   |                                   |                                  |                          |                                      | 1                  | 2   | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | CUMPLE    | NO CUMPLE |
| 4                      | 2                 | Sopa de Patacón                   | Sopa de Patacón                  | 210                      | PESO MUESTREADO                      | 204                | 205 |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 3         |           |
|                        |                   |                                   |                                  |                          | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO              | 97                 | 98  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |
|                        |                   |                                   |                                  |                          | CALIFICACIÓN                         | 100                | 3   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |
| 4                      | 2                 | Sobretón mechado                  | Sobretón mechado                 | 44                       | PESO MUESTREADO                      | 50                 | 50  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           | 1         |
|                        |                   |                                   |                                  |                          | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO              | 114                | 114 |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |
|                        |                   |                                   |                                  |                          | CALIFICACIÓN                         | 1                  | 1   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |
| 4                      | 2                 | Arroz con Pimentón                | Arroz con Pimentón               | 101                      | PESO MUESTREADO                      | 116                | 90  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           | 1         |
|                        |                   |                                   |                                  |                          | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO              | 115                | 89  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |
|                        |                   |                                   |                                  |                          | CALIFICACIÓN                         | 1                  | 1   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |
| 4                      | 2                 | Papa Criolla Dorada               | Papa Criolla Dorada              | 41                       | PESO MUESTREADO                      | 45                 | 44  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           | 3         |
|                        |                   |                                   |                                  |                          | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO              | 110                | 109 |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |
|                        |                   |                                   |                                  |                          | CALIFICACIÓN                         | 3                  | 3   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |
| 4                      | 2                 | Ensalada silvestre                | Ensalada silvestre               | 80                       | PESO MUESTREADO                      | 82                 | 88  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           | 3         |
|                        |                   |                                   |                                  |                          | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO              | 103                | 110 |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |
|                        |                   |                                   |                                  |                          | CALIFICACIÓN                         | 3                  | 3   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |
| 4                      | 2                 | Sorbete Frutos Rojos              | Sorbete Frutos Rojos             | 280                      | PESO MUESTREADO                      | 276                | 286 |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           | 3         |
|                        |                   |                                   |                                  |                          | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO              | 109                | 102 |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |
|                        |                   |                                   |                                  |                          | CALIFICACIÓN                         | 3                  | 3   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |
| 4                      | 2                 | Banano picado + Yogurt            | Banano picado + Yogurt           | 70                       | PESO MUESTREADO                      | 74                 | 83  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           | 1         |
|                        |                   |                                   |                                  |                          | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO              | 106                | 119 |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |
|                        |                   |                                   |                                  |                          | CALIFICACIÓN                         | 3                  | 1   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |

OBSERVACIONES: Menú #17 sin cambios.

FIRMA PROFESIONAL: Cecilia Pérez

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: Sandra Milena Moreno Benavides

| <br>ALCALDÍA DE BOGOTÁ D.C.<br>SUPERINTENDENCIA DE INVESTIGACIONES SOCIALES |                                  | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS |       |      |                                                                                                                        |         | Código: FOR-PSS-246<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019<br>Página: 1 de 2 |              |               |   |   |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------|---|---|---|---|
| SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD:                                                                                                                                |                                  | Santa Fe                                                                                                                                                                                                      |       |      | SERVICIO SOCIAL:                                                                                                       |         | Comedor Comunitario                                                                            |              |               |   |   |   |   |
| UNIDAD OPERATIVA:                                                                                                                                            |                                  | 113460 - CCCP 03-004 Perseverancia                                                                                                                                                                            |       |      |                                                                                                                        |         |                                                                                                |              |               |   |   |   |   |
| DIRECCIÓN:                                                                                                                                                   |                                  | Calle 31 #4 - 55                                                                                                                                                                                              |       |      | TELÉFONO:                                                                                                              |         | 320 329 69 26                                                                                  |              |               |   |   |   |   |
| FECHA (dd/mm/aaaa):                                                                                                                                          |                                  | 02-06-2023                                                                                                                                                                                                    |       |      | OPERADOR:                                                                                                              |         | Fundación Alimentando Sueño                                                                    |              |               |   |   |   |   |
| ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA                                                                                                                            | ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA | Muestra n°                                                                                                                                                                                                    | COLOR | OLOR | SABOR                                                                                                                  | ASPECTO | PROMEDIO                                                                                       | CALIFICACION | OBSERVACIONES |   |   |   |   |
| Sopa de Patacón                                                                                                                                              | Sopa de Patacón                  | 1                                                                                                                                                                                                             | 9     | 9    | 9                                                                                                                      | 9       | 9                                                                                              | 3            | /             |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                              |                                  | 2                                                                                                                                                                                                             | 9     | 9    | 9                                                                                                                      | 9       | 9                                                                                              |              |               |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                              |                                  | 3                                                                                                                                                                                                             | 9     | 9    | 9                                                                                                                      | 9       | 9                                                                                              |              |               |   |   |   |   |
| Sobrebarrido mechada                                                                                                                                         | Sobrebarrido mechada             | 1                                                                                                                                                                                                             | 9     | 9    | 9                                                                                                                      | 9       | 9                                                                                              | 3            |               | / |   |   |   |
|                                                                                                                                                              |                                  | 2                                                                                                                                                                                                             | 9     | 9    | 9                                                                                                                      | 9       | 9                                                                                              |              |               |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                              |                                  | 3                                                                                                                                                                                                             | 9     | 9    | 9                                                                                                                      | 9       | 9                                                                                              |              |               |   |   |   |   |
| Arroz con Pimiento                                                                                                                                           | Arroz con Pimiento               | 1                                                                                                                                                                                                             | 9     | 9    | 9                                                                                                                      | 9       | 9                                                                                              | 3            |               |   | / |   |   |
|                                                                                                                                                              |                                  | 2                                                                                                                                                                                                             | 9     | 9    | 9                                                                                                                      | 9       | 9                                                                                              |              |               |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                              |                                  | 3                                                                                                                                                                                                             | 9     | 9    | 9                                                                                                                      | 9       | 9                                                                                              |              |               |   |   |   |   |
| Papa Criolla Dorada                                                                                                                                          | Papa Criolla Dorada              | 1                                                                                                                                                                                                             | 9     | 9    | 9                                                                                                                      | 9       | 9                                                                                              | 3            |               |   |   | / |   |
|                                                                                                                                                              |                                  | 2                                                                                                                                                                                                             | 9     | 9    | 9                                                                                                                      | 9       | 9                                                                                              |              |               |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                              |                                  | 3                                                                                                                                                                                                             | 9     | 9    | 9                                                                                                                      | 9       | 9                                                                                              |              |               |   |   |   |   |
| Ensalada Silvestre                                                                                                                                           | Ensalada Silvestre               | 1                                                                                                                                                                                                             | 9     | 9    | 9                                                                                                                      | 9       | 9                                                                                              | 3            |               |   |   |   | / |
|                                                                                                                                                              |                                  | 2                                                                                                                                                                                                             | 9     | 9    | 9                                                                                                                      | 9       | 9                                                                                              |              |               |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                              |                                  | 3                                                                                                                                                                                                             | 9     | 9    | 9                                                                                                                      | 9       | 9                                                                                              |              |               |   |   |   |   |
| Sorbete Frutos Rojos                                                                                                                                         | Sorbete Frutos Rojos             | 1                                                                                                                                                                                                             | 9     | 9    | 9                                                                                                                      | 9       | 9                                                                                              | 3            | /             |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                              |                                  | 2                                                                                                                                                                                                             | 9     | 9    | 9                                                                                                                      | 9       | 9                                                                                              |              |               |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                              |                                  | 3                                                                                                                                                                                                             | 9     | 9    | 9                                                                                                                      | 9       | 9                                                                                              |              |               |   |   |   |   |
| Banco Picado + Yaguit                                                                                                                                        | Banco Picado + Yaguit            | 1                                                                                                                                                                                                             | 9     | 9    | 9                                                                                                                      | 9       | 9                                                                                              | 3            |               | / |   |   |   |
|                                                                                                                                                              |                                  | 2                                                                                                                                                                                                             | 9     | 9    | 9                                                                                                                      | 9       | 9                                                                                              |              |               |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                              |                                  | 3                                                                                                                                                                                                             | 9     | 9    | 9                                                                                                                      | 9       | 9                                                                                              |              |               |   |   |   |   |
| OBSERVACIONES: Menú # 17 Sin cambios                                                                                                                         |                                  |                                                                                                                                                                                                               |       |      |                                                                                                                        |         |                                                                                                |              |               |   |   |   |   |
| FIRMA PROFESIONAL:                                                       |                                  |                                                                                                                                                                                                               |       |      | FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:  |         |                                                                                                |              |               |   |   |   |   |
| NOMBRES Y APELLIDOS: Cecilia Pérez Galvis                                                                                                                    |                                  |                                                                                                                                                                                                               |       |      | NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Milena Moreno Benavides                                                                    |         |                                                                                                |              |               |   |   |   |   |

|                                                                                   |                                                                                              |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS | Formato No Controlado |
|                                                                                   | FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO<br>COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD              |                       |
|                                                                                   | CONVENIOS DE ASOCIACIÓN 2023                                                                 |                       |

|                                                                                                                   |     |    |     |    |     |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| FECHA DE VISITA                                                                                                   | DIA | 02 | MES | 06 | AÑO | 2023 |
| IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO                                                                                |     |    |     |    |     |      |
| NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR: 113460-CCCP 03-004- PERSEVERANCIA                                    |     |    |     |    |     |      |
| Nº CONVENIO/VIGENCIA: 6539-2023                                                                                   |     |    |     |    |     |      |
| TIPO DE VISITA:                                                                                                   |     |    |     |    |     |      |
| Apertura <input type="checkbox"/> Seguimiento <input checked="" type="checkbox"/> Cierre <input type="checkbox"/> |     |    |     |    |     |      |

#### REGISTRO FOTOGRAFICO VARIABLES CALIFICADAS NO CUMPLE

|                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>2 jun. 2023 11:27:48<br/>4-55 Calle 31<br/>Santa Fé</p>                                                                      |                                                                                                          |
| <b>No de Variable: 8</b><br><br><b>Descripción:</b> Se evidencia que 1.5 Kg de miga de pan no declara información nutricional del alimento ni modo de uso, no conforme con normatividad de rotulado y etiquetado. | <b>No de Variable: 6</b><br><br><b>Descripción:</b> Se evidencia la entrega de 12 raciones con pega de arroz; además, se hace entrega de 9 raciones con un gramaje subadecuado de ensalada. |

|                                                                                   |                                                                                                            |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
|  | <b>PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</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 2023</b>                                                                        |                              |



**No de Variable: 26**

**Descripción:** Se observa desprendimiento de pintura y deterioro en piso de área de cocina caliente

**No de Variable: 49**

**Descripción:** Se evidencia que ensalada y sorbete de frutos rojos no se encuentran dentro de rangos de temperatura de seguridad (11.3°C y 8.2°C) respectivamente

|                                                                                   |                                                                                              |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS | Formato No Controlado |
|                                                                                   | FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO<br>COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD              |                       |
|                                                                                   | CONVENIOS DE ASOCIACIÓN 2023                                                                 |                       |



No de Variable: 28

Descripción: Se observa piso sucio y desorden en áreas de cocina y preparación de alimentos.

|                                                                                   |                                                                                              |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS | Formato No Controlado |
|                                                                                   | FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO<br>COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD              |                       |
|                                                                                   | CONVENIOS DE ASOCIACIÓN 2023                                                                 |                       |

### MENU SUMINISTRADO EN VISITA

SEMANA N° 3

MENÚ: 17

GRUPO 3: de 6 a 8 años

GRUPO 4: de 9 a 13 años

GRUPO 5: mayores de 14 años



| Apoyo a la supervision |
|------------------------|
| Cecilia Pérez Galvis   |
| Nombres y Apellidos    |
| 23.351.482             |
| Cédula de Ciudadanía   |