| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social | PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>MODALIDAD COMEDORES COMUNITARIOS<br>FORMATO REVISIÓN INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN<br>COMPONENTE NUTRICION, ALIMENTACION Y SALUBRIDAD - CONVENIOS 2023 | FORMATO<br>NO CONTROLADO |
|---|---|---|
| | | PÁGINA 1 de 5 |

Fecha Revisión: 2 / 12 / 2023 Periodo Informe: Desde 1 / 11 / 2023 Hasta 30 / 11 / 2023

**A. Información General**

Nº Convenio/Vigencia: **6609-2023** Nombre Asociado: **CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO LA SIEMBRA**

Nombre Comedor Comunitario : **113876-CCCP 08-011 SAUCEDAL**

Fecha Inicio Operación: **24/04/2023** Fecha Final Operación: **23/12/2023**

Responsable Servicio : **LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ**

**B. Lista de Chequeo**

| CONTENIDO INFORME MENSUAL | C/NC | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|
| 1. Identificación general. | C | No aplica |
| 2.1 Información Unidad Operativa | C | No aplica |
| **2.2. CUMPLIMIENTO COMPROMISOS ESPECÍFICOS COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD** | | |
| 2.2.1 Compromisos Subcomponentes Suministro Alimentario, Vigilancia Nutricional y Promoción en Estilos de Vida Saludable. | C | No aplica |
| 2.2.2. Compromisos Subcomponente Salubridad | C | No aplica |
| 2.2.3. Compromisos Subcomponente de Ambientes Adecuados y Seguros | C | No aplica |
| 2.3. Reporte de capacitaciones realizadas en el mes al talento humano del comedor comunitario | C | No aplica |
| 2.4. Reporte de actividades de vigilancia nutricional | C | No aplica |
| 2.5. Reporte de actividades en acciones de información, educación y comunicación (IEC) en promoción de hábitos en estilos de vida saludable con énfasis en alimentación, nutrición y actividad física. | C | No aplica |
| 2.6. Acciones correctivas implementadas para subsanar las observaciones, planes de mejoramiento y requerimientos (OPR) generados en el periodo. | C | No aplica |

**SOPORTES DE ACTIVIDADES E IDENTIFICACIÓN COMPROMISOS ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD**

**Soportes Compromisos Subcomponentes Suministro Alimentario, Vigilancia Nutricional y Promoción en Estilos de Vida Saludable.**

| Compromiso | Documento(s) Soporte(s) y/o archivo | Nombre del documento soporte y/o archivo en PDF para cargue en carpeta one drive | C/NC | NA | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FOR-PSS-230 Formato recepción de alimentos. | Rec_Ali_Nov_2023 | C | | No aplica |
| | FOR-PSS-232 Formato Verificación transporte de alimentos | Tran_Ali_Nov_2023 | C | | No aplica |
| | FOR-PSS-236 Formato Control de entrada y salida de alimentos asociados. | EyS_Ali_Nov_2023 | C | | No aplica |
| | FOR-PSS-238 Formato Control de temperatura de equipos de refrigeración. | Tem_Ref_Nov_2023 | C | | No aplica |
| | FOR-PSS-239 Formato Control de temperatura de equipos en congelación. | Tem_Con_Nov_2023 | C | | No aplica |
| | FOR-PSS-243 Formato Preparación de alimentos. | Pre_Ali_Nov_2023 | C | | No aplica |
| | FOR-PSS-248 Formato Acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual. | Aco_Ser_Nov_2023 | C | | No aplica |
| 2 | **Un (1) archivo PDF que incluya:**<br>• Propuesta menú<br>• Correo electrónico de aprobación remitido por nutricionista local.<br>• Evidencias fotográficas del menú especial suministrado a los participantes los días 24 y 31 de diciembre 2023 con fecha y hora. | Men_Esp | | NA | No aplica |
| 3 | FOR-PSS-243 Formato Preparación de alimentos. | **Pre_Ali_Nov_2023** | C | | No aplica |
| 4 | **Un (1) archivo PDF que incluya:**<br>• Resultados de encuesta | Enc_Veg | C | | No aplica |
| 5 | **En caso de aceptación**<br>**Un (1) archivo PDF que incluya:**<br>• Correo de aprobación de la nutricionista local.<br>• Propuesta de menús.<br>• Evidencia fotográfica de la entrega del menú vegetariano a los participantes con hora y fecha | Men_Veg_Nov_2023 | | NA | No aplica |

| Compromiso | Documento(s) Soporte(s) y/o archivo | Nombre del documento soporte y/o archivo en PDF para cargue en carpeta one drive | C/NC | NA | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | **Un (1) solo archivo PDF que incluya:**<br><br>• Soporte fotográfico de minutas patrón, el ciclo de menús y los documentos de análisis de aporte nutricional al personal manipulador.<br>• Soporte fotográfico ciclo de menús y menú del a día participantes | Dis_Men_Nov_2023 | C | | No aplica |
| 7 | **Un (1) solo archivo PDF que incluya las cuatro semanas.**<br>FOR-PSS-175 Formato Plan de compras consolidado semanal asociados. | Pla_Com_Sem_Nov_2023 | C | | No aplica |
| | FOR-PSS-226 Formato Plan de compras consolidado mensual asociados | Pla_Com_Men_Nov_2023 | C | | No aplica |
| | Un archivo PDF con los correos electrónicos de aprobación de plan de compras semanal remitido por la Subdirección de Nutrición. | Aju_Pla_Com_Nov_2023 | | NA | No aplica |
| | Un archivo PDF en el que se evidencien los días y horarios de recepción de alimentos. | Cro_Pro_Nov_2023 | C | | No aplica |
| 8 | **Un (1) solo archivo PDF que incluya:**<br><br>• Ficha técnica<br>• Formato asistencia FOR-PSS-296<br>• Registro fotográfico<br>• Material de apoyo utilizado para la capacitación | Cap_Ser_Nov_2023 | C | | No aplica |
| 9 | **Un (1) solo archivo PDF que incluya:**<br><br>• Ficha técnica<br>• Formato asistencia FOR-PSS-296 | Estand_Ute_Nov_2023 | C | | No aplica |
| 10 | **Un (1) solo archivo PDF que incluya:**<br><br>• Correo aprobación del (la) nutricionista<br>• FOR-PSS-245 Formato Autorización cambio de preparación. | Aut_Pre_Nov_2023 | C | | No aplica |
| 11 | **Un (1) solo archivo PDF que incluya:**<br>• Acta<br>• Listado de asistencia. | For_Nut | C | | No aplica |
| 12 | Cronograma trimestral y correo de envió a nutricionista local | Cro_Dat_Ant_Nov_2023 | C | | No aplica |
| | Formato Información Nutricional de participantes del SIRBE y registro fotográfico. | Dat_Ant_Nov_2023 | C | | No aplica |
| | FOR-PSS-161 Formato registro datos antropométricos (Para participantes nuevos) y registro fotográfico | Reg_Dat_Ant_Nov_2023 | C | | No aplica |
| 13 | **Un (1) solo archivo PDF que incluya:**<br>Capturas de pantalla en las que se evidencie los datos de los participantes en SIRBE. | Ant_SIRBE_Nov_2023 | C | | No aplica |
| 14 | **Un solo PDF:**<br>FOR-PSS-397 Formato Canalización a servicio de salud. | Can_Sal | C | | No aplica |
| | **Un (1) solo PDF que incluya:**<br><br>• Acta de socialización,<br>• Registro fotográfico<br>• Listado de asistencia. | Soc_Par | C | | No aplica |
| | FOR-PSS-398 Formato Reporte de niñas y niños menores de 5 años con desnutrición. Un solo PDF (Cuando aplique). | Rep_Niñ_Des | | NA | No aplica |
| 15 | **Un (1) solo archivo PDF que incluya:**<br><br>• FOR-PSS-295 Formato Construcción estrategias de información educación y comunicación en estilos de vida saludable: alimentación, nutrición y actividad física.<br><br>• FOR-PSS-297 Formato Cronograma capacitación estilos de vida saludable aprobado.<br><br>• Correo electrónico de aprobación remitido por nutricionista local. | Pla_Apr_IEC | C | | No aplica |
| | **Un (1) solo archivo PDF que incluya:**<br>Acta con relatoría del encuentro, registro fotográfico y listado de asistencia. | Imp_IEC_Nov_2023 | C | | No aplica |
| 16 | **Un (1) solo archivo PDF:**<br>Capturas de pantalla donde se evidencie el registro de la información de las actividades en SIRBE. | IEC_SIRBE_Nov_2023 | C | | No aplica |
| 17 | **Un (1) solo archivo PDF que incluya**:<br>Formato Reporte cualitativo (FOR-PSS-300) y correo de envío a nutricionista local. | Inf_Cua | C | | No aplica |

| Soportes Compromisos Subcomponentes Salubridad | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Compromiso** | **Documento(s) Soporte(s) y/o archivo** | **Nombre del documento soporte y/o archivo en PDF para cargue en carpeta one drive** | **C/NC** | **NA** | **OBSERVACIÓN** |
| **1** | FOR-PSS-230 Formato recepción de alimentos | **Rec_Ali_Nov_2023** | C | | No aplica |
| **2** | Acta Concepto Sanitario vigente del Comedor Comunitario o solicitud de visita. | Act_CS | C | | No aplica |
| **3** | Un (1) solo archivo en PDF de los conceptos sanitarios vigentes de los proveedores en el siguiente orden:<br><br>• Pollo (CS y Autorización Sanitaria)<br>• Carnes (CS y Autorización Sanitaria<br>• Lácteos (CS)<br>• Abarrotes (CS)<br>• Pulpa de Frutas (CS) | CS_Pro | C | | No aplica |
| **4** | FOR-PSS-232 Formato Verificación transporte de alimentos.<br><br>Un (1) solo archivo PDF de los conceptos sanitarios vigentes de transporte en el siguiente orden:<br>• Pollo<br>• Carnes<br>• Lácteos<br>• Abarrotes<br>• Pulpa de Frutas | Tra_Ali | C | | No aplica |
| **5** | FOR-PSS-243 Formato Preparación de alimentos | **Pre_Ali_Nov_2023** | C | | No aplica |
| | FOR-PSS-248 Formato Acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual. | **Aco_Ser_Nov_2023** | C | | No aplica |
| **6** | Registro fotográfico en PDF de los equipos, menaje y utensilios utilizados en el comedor<br><br>Factura compra de menaje y/o equipos (cuando aplique) | Fot_Equ | C | | No aplica |
| **7** | Registro fotográfico toma de muestras (una por semana) que indique fecha y hora | Mue_Min_Nov_2023 | C | | No aplica |
| **8** | Documento plan de saneamiento | Pla_San | C | | No aplica |
| | **Un (1) solo archivo PDF con los formatos diligenciados en el siguiente orden:**<br><br>FOR-PSS 064 Control lavado desinfección tanque agua potable<br>FOR PSS 065 Formato seguimiento a soluciones desinfectantes<br>FOR PSS 067 Inspección manejo elementos desuso embalajes<br>FOR-PSS-068 Lista verificación limpieza desinfección correctivas<br>FOR-PSS-066 Formato inspección de la presencia de plagas<br>FOR-PSS-069 Formato registro de control de plagas.<br>FOR-PSS-071 Formato verificación de hermeticidad<br>FOR-PSS-072 Formato declaración de compromiso | Imp_Pla | C | | No aplica |
| **9** | FOR-PSS-230 Formato recepción de alimentos | **Rec_Ali_Nov_2023** | C | | No aplica |
| | FOR-PSS-243 Formato Preparación de alimentos. | **Pre_Ali_Nov_2023** | C | | No aplica |
| **10** | Acta Concepto Sanitario vigente del comedor comunitario o solicitud de visita | **Act_CS** | C | | No aplica |
| **11** | Un (1) solo archivo en PDF que incluya:<br><br>Soporte Lavado tanque<br>Concepto Sanitario empresa<br>Ficha técnica de productos utilizados | Lav_Tan | C | | No aplica |

| Compromiso | Documento(s) Soporte(s) y/o archivo | Nombre del documento soporte y/o archivo en PDF para cargue en carpeta one drive | C/NC | NA | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 12 | Un solo PDF que incluya el plan de capacitación continuo y permanente para el talento humano manipulador de alimentos del Comedor Comunitario y su respectivo cronograma. | Plan_Cap | C | | No aplica |
| | Un solo PDF que incluya acta, material de apoyo, registro fotográfico y listado de asistencia de la actividad realizada al personal (relacionada con la resolución 2674/2013). | Cap_Pcc_Nov_2023 | C | | No aplica |
| | Un solo PDF que incluya acta, registro fotográfico y listado de asistencia de la actividad de socialización realizada con el personal y los participantes sobre la socialización del procedimiento de Lavados de manos establecido por la SDIS. | Soc_Lav_Man_Nov_2023 | C | | No aplica |
| 13 | Un solo PDF que incluya:<br><br>• Plan mantenimiento<br>• Hojas de vida equipos<br>• Soportes mantenimientos que se hayan realizado en el mes del informe<br>• Formato Verificación básculas y grameras | Pla_Man_Nov_2023 | C | | No aplica |
| 14 | Formato toma de muestras entregado por el laboratorio | Tom_Mic_Nov_2023 | C | | No aplica |
| 15 | Un (1) solo PDF que incluya resultados microbiológicos (cuando sean recibidos) | Res_Mic_Nov_2023 | C | | No aplica |
| 16 | PDF respuestas a observaciones, planes o requerimientos (en caso de que aplique) | Acc_Mic_Nov_2023 | C | | No aplica |
| 17 | Un solo PDF con el formato toma de muestras entregado por el laboratorio y registro fotográfico de las contramuestras almacenadas. | Con_Mic_Nov_2023 | C | | No aplica |
| 18 | PDF Formato toma de muestras (cuando aplique) | Tom_Mic_ETA | | NA | No aplica |
| **Soportes Compromisos Subcomponente de Ambientes Adecuados y Seguros** | | | | | |
| **Compromiso** | **Documento(s) Soporte(s) y/o archivo** | **Nombre del documento soporte y/o archivo en PDF para cargue en carpeta one drive** | **C/NC** | **NA** | **OBSERVACIÓN** |
| 1 | Un (1) solo archivo en PDF con el soporte de socialización del plan de emergencias y soporte de envío del plan de emergencias al sistema de seguridad y salud en el trabajo de la Subdirección de Gestión y Desarrollo de TH de la SDIS. | Pla_Eme | C | | No aplica |
| 2 | Concepto técnico de bomberos en PDF y/o soporte de pNov o consignación.<br><br>Soporte de trámite de solicitud del nuevo concepto técnico de bomberos, si vence durante la ejecución del convenio. | Con_Bom | C | | No aplica |
| 3 | FOR-TH-005 Formato Inspección y suministro de botiquines | Bot_Ele_Nov_2023 | C | | No aplica |
| 4 | Soportes de capacitación realizadas con Unidad Administrativa Especial - UAE del Cuerpo Oficial de Bomberos | Cap_Bom | C | | No aplica |
| | FOR-TH-006 Formato Inspección de Extintores | Ins_Ext | C | | No aplica |
| | **Un (1) solo archivo PDF que incluya**<br>• Listado de asistencia<br>• Registro fotográfico del simulacro de evacuación.<br>• FOR-TH-083 Formato Reporte y evaluación simulacro de evacuación. | Rep_Eva | C | | No aplica |
| 5 | Ficha ingreso visitantes y registro de novedades presentadas en el mes del informe (en caso de que aplique). | Ing_Vis_Nov_2023 | C | | No aplica |
| 6 | Un registro fotográfico donde se evidencie entrega de alimentos a participantes (con fecha y hora) | Ent_Ali_Nov_2023 | C | | No aplica |

C.

| Observaciones Generales |
|---|
| Durante la visita del día de hoy 02/12/2023 se realizó la revisión del informe de ejecución del Comedor Comunitario SAUCEDAL. Se le solicitó correcciones al responsable del servicio, las cuales fueron ejecutadas en tiempo real, por lo cual se procede a dar concepto de APROBADO al informe de ejecución al culminar la visita. Se aclara que no se diligenció acta de visita, sino que se deja como constancia este Check List del Informe de ejecución firmado por el Responsable del servicio y el Profesional de Apoyo a la Supervisión de la SDIS, de igual forma se envía correo de aprobación a los correos oficiales del comedor y del asociado. |
| Durante la visita se evidencia la entrega completa del menú del día de hoy # 6, Semana 1, el cual no presentó novedades de cantidad, calidad,ni de logística de preparación y entrega. |
| Se socializa y se deja copia del presente documento al Responsable del servicio del comedor |

**D. Concepto Revisión Informe Mensual de Ejecución**

**Conforme** X **No Conforme** ____

**E. Firma**

| Asociado | Supervisión |
|---|---|
| Leidy Johanna Palacios Ruiz | Nike Segovia Torres |
| Nombre y Apellido | Nombre y Apellido |
| [signature] | [signature] |
| Firma | Firma |
| 1030615938 | 1.050.958.062 |
| Cédula de Ciudadanía | Cédula Ciudadanía |
| Responsable del servicio. | Apoyo Supervisión |
| Cargo | Cargo |