| | 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: 01 | 12 | 2023 Periodo Informe: Desde 1 | 11 | 2023 Hasta 30 | 11 | 2023

**A. Información General**

Nº Convenio/Vigencia: 6620-2023 Nombre Asociado: Fundación Pasos Firmes

Nombre Comedor Comunitario : 113943 CCCP 10-003 Las Ferias

Fecha Inicio Operación: 24-04-2023 Fecha Final Operación: 23-12-2023.

Responsable Servicio : Ingrid Olegón.

**B. Lista de Chequeo**

| CONTENIDO INFORME MENSUAL | C/NC | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|
| 1. Identificación general. | C | |
| 2.1 Información Unidad Operativa | C | |
| **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 | |
| 2.2.2. Compromisos Subcomponente Salubridad | C | |
| 2.2.3. Compromisos Subcomponente de Ambientes Adecuados y Seguros | C | |
| 2.3. Reporte de capacitaciones realizadas en el mes al talento humano del comedor comunitario | | |
| 2.4. Reporte de actividades de vigilancia nutricional | C | |
| 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 | |
| 2.6. Acciones correctivas implementadas para subsanar las observaciones, planes de mejoramiento y requerimientos (OPR) generados en el periodo. | C | |

**SOPORTES DE ACTIVIDADES E IDENTIFICACIÓN COMPROMISOS ALIMENTACION, NUTRICION 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 | | |
| | FOR-PSS-232 Formato Verificación transporte de alimentos | Tran_Ali_Nov_2023 | C | | |
| | FOR-PSS-236 Formato Control de entrada y salida de alimentos asociados. | EyS_Ali_Nov_2023 | C | | |
| | FOR-PSS-238 Formato Control de temperatura de equipos de refrigeración. | Tem_Ref_Nov_2023 | C | | |
| | FOR-PSS-239 Formato Control de temperatura de equipos en congelación. | Tem_Con_Nov_2023 | C | | |
| | FOR-PSS-243 Formato Preparación de alimentos. | Pre_Ali_Nov_2023 | C | | |
| | FOR-PSS-248 Formato Acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual. | Aco_Ser_Nov_2023 | C | | |
| 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 | C | | No Aplica |
| 3 | FOR-PSS-243 Formato Preparación de alimentos. | Pre_Ali_Nov_2023 | C | | |
| 4 | **Un (1) archivo PDF que incluya:**<br>• Resultados de encuesta<br>• Encuestas diligenciadas<br>• Correo de envío a nutricionista local. | Enc_Veg | C | | |
| 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 | C | | No Aplica |

Powered by CamScanner

| | 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 | 3 de 5 | |

| 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>• 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 | | |
| 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 | | |
| | FOR-PSS-226 Formato Plan de compras consolidado mensual asociados | Pla_Com_Men_Nov_2023 | C | | |
| | 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 | C | | No Aplica. |
| | Un archivo PDF en el que se evidencien los días y horarios de recepción de alimentos. | Cro_Pro_Nov_2023 | C | | |
| 8 | **Un (1) solo archivo PDF que incluya:**<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 | | |
| 9 | **Un (1) solo archivo PDF que incluya:**<br>• Ficha técnica<br>• Formato asistencia FOR-PSS-296<br>• Registro fotográfico<br>• Material de apoyo utilizado para la capacitación | Estand_Ute_Nov_2023 | C | | |
| 10 | **Un (1) solo archivo PDF que incluya:**<br>• Correo aprobación del (la) nutricionista<br>• FOR-PSS-245 Formato Autorización cambio de preparación. | Aut_Pre_Nov_2023 | C | | |
| 11 | **Un (1) solo archivo PDF que incluya:**<br>• Acta<br>• Listado de asistencia. | For_Nut | C | | |
| 12 | Cronograma trimestral y correo de envió a nutricionista local | Cro_Dat_Ant_Nov_2023 | C | | |
| | Formato Información Nutricional de participantes del SIRBE y registro fotográfico. | Dat_Ant_Nov_2023 | C | | |
| | FOR-PSS-161 Formato registro datos antropométricos (Para participantes nuevos) y registro fotográfico | Reg_Dat_Ant_Nov_2023 | C | | |
| 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 | | |
| 14 | **Un solo PDF:**<br>FOR-PSS-397 Formato Canalización a servicio de salud. | Can_Sal | C | | |
| | **Un (1) solo PDF que incluya:**<br>• Acta de socialización,<br>• Registro fotográfico<br>• Listado de asistencia. | Soc_Par | C | | |
| | FOR-PSS-398 Formato Reporte de niñas y niños menores de 5 años con desnutrición. Un solo PDF (Cuando aplique). | Rep_Niñ_Des | C | | No Aplica |
| 15 | **Un (1) solo archivo PDF que incluya:**<br>• FOR-PSS-295 Formato Construcción estrategias de información educación y comunicación en estilos de vida saludable: alimentación, nutrición y actividad física.<br>• FOR-PSS-297 Formato Cronograma capacitación estilos de vida saludable aprobado.<br>• Correo electrónico de aprobación remitido por nutricionista local. | Pla_Apr_IEC | C | | |
| | **Un (1) solo archivo PDF que incluya:**<br>Acta con relatoría del encuentro, registro fotográfico y listado de asistencia. | Imp_IEC_Nov_2023 | C | | |
| 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 | | |
| 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 | | |

Powered by CamScanner

| | 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 | |
|---|---|---|---|
| Integración Social | | PÁGINA | 3 de 6 |

**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 | | |
| 2 | Acta Concepto Sanitario vigente del Comedor Comunitario o solicitud de visita. | Act_CS | C | | |
| 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 | | |
| 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 | | |
| 5 | FOR-PSS-243 Formato Preparación de alimentos | Pre_Ali_Nov_2023 | C | | |
| | FOR-PSS-248 Formato Acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual. | Aco_Ser_Nov_2023 | C | | |
| 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 | | |
| 7 | Registro fotográfico toma de muestras (una por semana) que indique fecha y hora | Mue_Min_Nov_2023 | C | | |
| 8 | Documento plan de saneamiento | Pla_San | C | | |
| | **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 | | |
| 9 | FOR-PSS-230 Formato recepción de alimentos | Rec_Ali_Nov_2023 | C | | |
| | FOR-PSS-243 Formato Preparación de alimentos. | Pre_Ali_Nov_2023 | C | | |
| 10 | Acta Concepto Sanitario vigente del comedor comunitario o solicitud de visita | Act_CS | C | | |
| 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 | | |

Powered by CamScanner

| 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 | | |
| | 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 | | |
| | 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 | | |
| 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 | | |
| 14 | Formato toma de muestras entregado por el laboratorio | Tom_Mic_Nov_2023 | C | | |
| 15 | Un (1) solo PDF que incluya resultados microbiológicos (cuando sean recibidos) | Res_Mic_Nov_2023 | C | | |
| 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 | | |
| 18 | PDF Formato toma de muestras (cuando aplique) | Tom_Mic_ETA | C | | 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 | | |
| 2 | Concepto técnico de bomberos en PDF y/o soporte de pSep 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 | | |
| 3 | FOR-TH-005 Formato Inspección y suministro de botiquines | Bot_Ele_Nov_2023 | C | | |
| 4 | Soportes de capacitación realizadas con Unidad Administrativa Especial - UAE del Cuerpo Oficial de Bomberos | Cap_Bom | C | | |
| | FOR-TH-006 Formato Inspección de Extintores | Ins_Ext | C | | |
| | **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 | | |
| 5 | Ficha ingreso visitantes y registro de novedades presentadas en el mes del informe (en caso de que aplique). | Ing_Vis_Nov_2023 | C | | |
| 6 | Un registro fotográfico donde se evidencie entrega de alimentos a participantes (con fecha y hora) | Ent_Ali_Nov_2023 | C | | |

Powered by CamScanner

C.

| Observaciones Generales |
|---|
| Se realiza Visita de Supervisión para verificación de Informe de ejecución componente ANS del mes de Noviembre de 2023: Se solicitan ajustes a: Formato Transporte de Alimentos; Preparación de Alimentos; Plan de Compras Semanal; socialización del diagnóstico Nutricional; canalizaciones a Salud; Implementación PSIB; Plan de Capacitación BPM, Plan de Mantenimiento de Equipos. Asociado presenta soporte de Pago para concepto de Bomberos del 20-Nov-2023. |
| La Responsable realiza los ajustes solicitados, Proyecta la entrega del Informe en la tarde, vía mail y en one drive. |
| En Visita se evidencia que ejecutan menú 5 sin cambios, No cuentan con la presencia de la Profesional Social, dado que se encuentra en convocatoria de encuentro Distrital de Inclusión social, Además tienen un reemplazo de una Operaria. |
| |
| |

D. Concepto Revisión Informe Mensual de Ejecución

Conforme X No Conforme _____

E. Firma

| Asociado | Supervisión |
|---|---|
| Jhand J. Olaya Lozada. | Cecilia PEREZ Stella |
| Nombre y Apellido<br>Jhand J Olaya Lozada. | Nombre y Apellido |
| Firma<br>1.040.411.145 | Firma<br>23351482. |
| Cédula de Ciudadanía<br>Responsable Servicios | Cédula Ciudadanía<br>Profesional de apoyo a la supervisión - Componente Alimentación, Nutrición y Salubridad |
| Cargo | Cargo |

Powered by CamScanner