| | PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS<br>FORMATO REVISIÓN INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN<br>COMPONENTE NUTRICION, ALIMENTACION Y SALUBRIDAD - CONVENIOS 2024 | FORMATO NO CONTROLADO<br>PÁGINA 1 de 5 |
|---|---|---|

Fecha Revisión: 19 / 6 / 2024 Periodo Informe: Desde 2 / 5 / 2024 Hasta 31 / 5 / 2024

## A. Información General

Nº Convenio/Vigencia: 7284-2024 Nombre Asociado: CORPORACION SIEMBRA FUTURO

Nombre Comedor Comunitario : 113835-CCCP 02-003- PARDO RUBIO

Fecha Inicio Operación: 2/05/2024 Fecha Final Operación: 1/11/2024

Responsable Servicio : SONIA AMPARO TORRES CASTAÑEDA

## B. Lista de Chequeo

| CONTENIDO INFORME MENSUAL | C/NC | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|
| 1. Identificación general | C | |
| 2. Nombre Comedor Comunitario | 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 Prácticas Saludables de Alimentación, Nutrición y Actividad Física. | C | |
| 2.2.2. Compromisos Subcomponente Salubridad | C | |
| 2.3. Reporte de capacitaciones realizadas en el mes al talento humano del comedor comunitario | C | |
| 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 prácticas saludables en *Alimentación, Nutrición y Actividad Física.* | NA | |
| 2.6. Acciones correctivas implementadas para subsanar las observaciones, requerimientos y requerimientos reiterados generados en el periodo. | C | |

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

**Compromisos Subcomponentes Suministro Alimentario, Vigilancia Nutricional y Promoción en Prácticas Saludables de Alimentación, Nutrición y Actividad Física**

| 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-243 Formato Preparación de alimentos | Pre_Ali_May_2024 | C | | |
| | FOR-PSS-245 Formato Autorización cambio de preparación (Cuando Aplique) | Aut_Prep_May_2024 | | X | |
| 2 | FOR-PSS-226 Formato Plan de compras consolidado mensual asociados. | Pla_Com_Men_May_2024 | C | | |
| | FOR-PSS-236 Formato Control de entrada y salida de alimentos asociados. | EyS_Ali_Mayo_2024 | C | | |
| 3 | **Un (1) archivo PDF que incluya:**<br>• Resultados de encuesta<br>• Encuestas diligenciadas<br>• Correo de envío a Subdirección de Nutrición SDIS. | Encuesta_Vegetariana | C | | |
| 4 | **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 día a participantes | Dis_Men_May_2024 | C | | |
| 5 | **Cada archivo PDF debe incluir:**<br>• Acta<br>• Formato asistencia FOR-PSS-296<br>• Registro fotográfico (geolocalización)<br>• Material de apoyo utilizado para la capacitación | 1.Inducción_Mayo_2024<br>2.Pro_Planificación_Mayo_2024<br>3.Minuta Patrón Mayo 2024<br>4.Estandarización Mayo 2024<br>5.Recepción_Criterios_Mayo 2024 | C | | |

| | PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS<br>FORMATO REVISIÓN INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN<br>COMPONENTE NUTRICION, ALIMENTACION Y SALUBRIDAD - CONVENIOS 2024 | | | FORMATO<br>NO CONTROLADO | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | PÁGINA | 2 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 | Evidencias fotográficas del menú especial suministrado a los participantes los dias 24 y 31 de diciembre 2024 con fecha y hora, de acuerdo a lo establecido por la Subdirección de Nutrición. | Menú_ Especial | | X | |
| 7 | **Cada archivo PDF debe incluir:**<br>- Acta<br>- Listado de asistencia. | Asistencia_Sensibilización_Mayo 2024 | C | | |
| | | Asistencia_Medidas _Antropométricas | C | | |
| 8 | Cronograma trimestral y correo de envió a Subdirección de Nutrición | Cro_Dat_Antr | C | | |
| | Formato Información Nutricional de participantes del SIRBE y registro fotográfico. | Dat_Ant | | X | |
| | FOR-PSS-161 Formato registro datos antropométricos (Para participantes nuevos) y registro fotográfico. | Reg_Dat_Ant | C | | |
| 9 | **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 | C | | |
| 10 | **Un (1) solo PDF:**<br>FOR-PSS-397 Formato Canalización a servicio de salud. | Can_Sal | | X | |
| | **Un (1) solo PDF :**<br>Acta de socialización, registro fotográfico y listado de asistencia. | Soc_Par | | X | |
| 11 | **Un (1) solo PDF que incluya:**<br>Formato de construcción, cronograma y correo electrónico de aprobación remitido por la Subdirección de Nutrición.<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. | Pla_Apr_IEC | | X | |
| | **Un (1) solo archivo PDF que incluya:**<br>Acta, planilla de asistencia y registro fotográfico con geolocalización. | Imp_IEC_May_2024 | | X | |
| 12 | **Un (1) solo archivo PDF:**<br>Capturas de pantalla donde se evidencie el registro de la información de las actividades en SIRBE. | IEC_SIRBE | | X | |
| 13 | ***Un (1) solo archivo PDF que incluya:***<br>Formato Reporte cualitativo (FOR-PSS-300) y correo de envio | Informe_Cualitativo | | X | |
| 14 | Correo de envio en pdf | Informe_Mensual_ANS_Mayo_2024 | C | | |

| 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_Mayo_2024 | C | | |
| 2 | Acta Concepto Sanitario vigente del Comedor Comunitario o solicitud de visita. | Concepto_Sanitario | C | | |
| 3 | **Un (1) solo archivo 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_Proveedores | 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><br>•Pollo<br>•Carnes<br>•Lácteos<br>•Abarrotes<br>•Pulpa de Frutas | Tra_Ali_Mayo_2024 | C | | |
| 5 | FOR-PSS-248 Formato Acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual. | Aco_Ser_May_2024 | C | | |
| 6 | FOR-PSS-230 Formato recepción de alimentos. | Rec_Ali_Mayo_2024 | C | | |
| | FOR-PSS-243 Formato Preparación de alimentos. | Pre_Ali_May_2024 | C | | |
| | FOR-PSS-238 Formato Control de temperatura de equipos de refrigeración. | Tem_Ref_May_2024 | C | | |
| | FOR-PSS-239 Formato Control de temperatura de equipos en congelación | Tem_Con_May_2024 | C | | |
| 7 | | | C | | |
| 8 | Documento plan de saneamiento actualizado | Plan_Saneamiento | 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 Ivermeticidad<br>FOR-PSS-072 Formato declaración de compromiso | Imp_Pla_Mayo 2024 | C | | |
| 9 | ***Un solo archivo en PDF:***<br>Acta y listado de asistencia | Asistencia_Socialización_Desperdicios | | X | |
| | **Un solo archivo en PDF:**<br>Acta, planilla de asistencia, registro fotográfico (Geolocalización), | Divulgación_Talento_Humano | | X | |
| 10 | Formato FOR-GA-047 Formato, registro, medición y control de descomide<br><br>correo o soporte de envío reporte trimestral | Registro_Control_Desperdicios<br><br>Correo o soporte de envío reporte trimestral | C | | |
| 11 | Acta Concepto Sanitario vigente del Comedor Comunitario o solicitud de visita. | Concepto_Sanitario | C | | |

| | PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS<br>FORMATO REVISIÓN INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN<br>COMPONENTE NUTRICION, ALIMENTACION Y SALUBRIDAD - CONVENIOS 2024 | | FORMATO<br>NO CONTROLADO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | PÁGINA | 4 de 5 | |

| Compromiso | Documento(s) Soporte(s) y/o archivo | Nombre del documento soporte y/o archivo en PDF para cargue en carpeta one ddrive | C/NC | NA | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 12 | **Un solo PDF que incluya:**<br>Cronograma<br>Hojas de vida equipos<br>Soportes mantenimientos que se hayan realizado en el mes del informe<br>Formato Verificación básculas y grameras | Plan_Mantenimiento | C | | |
| 13 | **Un solo PDF que incluya:**<br><br>Soporte Lavado tanque<br>Concepto Sanitario empresa<br>Ficha técnica de productos utilizados | Certificación_Tanque | C | | |
| 14 | 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_Capacitación | C | | |
| | Un solo PDF que incluya acta, material de apoyo, registro fotográfico (Geolocalización) y listado de asistencia de la actividad realizada al personal (relacionada con la resolución 2674/2013). | *Cap_Personal_mayo 2024* | C | | |
| | Un solo PDF que incluya acta, registro fotográfico(Geolocalización) y listado de asistencia de la actividad de socialización realizada con el personal y los participantes. | Soc_Lav_May_2024 | C | | |
| 15 | Registro fotográfico toma de muestras (una por semana) que indique fecha y hora | Preparaciones_Mayo_2024 | C | | |
| 16 | Formato toma de muestras entregado por el laboratorio | Tom_Mic_May_2024 | C | | |
| 17 | PDF Resultados microbiológicos (cuando sean recibidos) | Res_Mic_May_2024 | C | | |
| 18 | PDF respuestas a observaciones o requerimientos (en caso de que aplique) | Acc_Mic_May_2024 | | X | |
| 19 | PDF Formato toma de muestras (cuando aplique) | Act_Mic_ETA | | X | |

C.

| Observaciones Generales |
|---|
| Posterior a la CUARTA verificación del Informe Mensual de Ejecución Compromisos Específicos Componente Alimentación, Nutrición y Salubridad y a los ajustes enviados por el asociado el 18/06/2024 realizados por el asociado durante la visita, se evidencia que la información registrada se presenta conforme los lineamientos señalados por la SDIS. Por lo anterior, el Informe Mensual de Ejecución del Componente Alimentación, Nutrición y Salubridad se encuentra APROBADO. |
| Se realiza verificación de pesos netos para uso en menú del día de hoy, evidenciando faltante de 0,9 litros de naranja y 0,7 kilos de uva, sin embargo, asociado realiza reposición de manera inmediata de dichos faltantes. |
| Se evidencia preparación y distribución de menú 3 semana 1 con todos sus componentes y sin intercambios: pechuga de pollo en trozos en salsa de naranja, arroz con pimentón, ensalada de lechuga, fresa, manzana y crema de leche, tajada de plátano maduro, sopa de cuchuco de cebada, sorbete de mora y uvas con yogurt. |
| Se socializa y se deja copia del acta al asociado. |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

D. Concepto Revisión Informe Mensual de Ejecución

Conforme X No Conforme _____

E. Firma

| Asociado | Supervisión |
|---|---|
| SONIA AMPARO TORRES CASTAÑEDA | Adriana María Rozo Arévalo |
| Nombre y Apellido | Nombre y Apellido |
| Firma<br>52850151 | Firma<br>52807085 |
| Cédula de Ciudadanía<br>Responsable del Servicio | Cédula<br>Contratista Apoyo a Supervisión |
| Cargo | Cargo |

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Integración Social | 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 2024 | |

| FECHA DE VISITA | DIA | 19 | MES | 06 | AÑO | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|

**IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO**

**NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO: 113835-CCCP 02-003 PARDO RUBIO**

**Nº CONVENIO/VIGENCIA: 7284-2024**

**TIPO DE VISITA:** **Apertura** ☐ **Seguimiento** X **Cierre** ☐

**MENU SUMINISTRADO EN VISITA SEMANA N°1 MENÚ: 3**



| Apoyo a la supervision |
|---|
| **Adriana María Rozo Arévalo** |
| **Nombres y Apellidos** |
| 52807085 |
| **Cédula de Ciudadanía** |