ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS FORMATO ACTA DE VISITA DE CIERRE EN CAMPO COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2024	FORMATO NO CONTROLADO PAGINA 1 de 4

Fecha de Visita	5	11	2024	Hora Inicio	9:30 AM	Hora Finalización	5:00 PM

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

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

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

Fecha Inicio Operación: 5/2/2024 Fecha Final Operación: 11/23/2024

Nombre Responsable del Servicio: SONIA TORRES

2. Ubicación

Localidad: CHAPINERO Barrio: PARDO RUBIO Dirección: Calle 47B # 3-26 ESTE

Tel: No aplica Cel.: 3213671750 Correo Electrónico: C_7284-Pardorubio@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 150 Nº Participantes en Atención: 149

Participantes Autorizados por Plan de Compras 150 Total Asistencia del Día: 138 Total Histórico de Asistencia: ———

Capitulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

Durante la ejecución del convenio de asociación 7284-2024 el Asociado dio cumplimiento a los compromisos específicos del componente Alimentación, Nutrición y Salubridad. Así mismo, adelantó las acciones correctivas requeridas para subsanar los hallazgos evidenciados y no presenta medidas contractuales en estado abierto.

Durante la visita de cierre se evidencia la entrega del menú 2 de la semana 1 el cual consta de: Sopa de avena, atún con tomate y cebolla y cilantro, arroz blanco, calabaza guisada con arveja verde fresca y perejil, puré de papa con perejil, banano con queso doble crema, se realizo intercambio de jugo de feijoa por jugo de mango, cuenta con autorización de la nutricionista del asociado, dando cumplimiento al ciclo de menús establecido por la SDIS.

Se realiza verificación del informe de ejecución del mes de octubre 2024.

No se genera historico de asistencia, dado que el sistema SIRBE WEB, no esta habilitada, no lo genera.

Se socializa el acta y se deja copia en el comedor comunitario.

Comentarios por parte de quien atiende la visita

No tengo Ninguna Observación Sonia Amparo Torres cc. 52850151

Capítulo C. SEGUIMIENTO A OBSERVACIONES (O) Y REQUERIMIENTOS (R)

Tipo O, R	Variable	Fecha Generación O,R	Seguimiento Supervisión	Cumple		Estado	Genera
		dd/mm/aaaa		SI	NO		R
O	37	10/21/2024	Se evidencia que se realiza el pre-alistamiento de alimentos aplicando los pasos de: selección, clasificación, higienización, pelado, corte o picado, pesado de los alimentos. Las frutas, verduras, pulpas son lavados y desinfectados previo a la preparación.	X		CERRADO	
O	40	10/21/2024	Se evidencia que durante a jornada se garantizan las temperaturas de seguridad de las preparaciones.	X		CERRADO	
O	39	10/29/2024	Se evidencia jugos se realiza máximo media hora antes del servido y no se incorpora bloques de hielo al jugo.	X		CERRADO	

Tipo O,R	Variable	Fecha Generación O,R (dd/mm/aaaa)	Seguimiento Supervisión	Cumple SI	Cumple NO	Estado	Genera R

Capítulo D. FIRMAS

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
Sonia Amparo Torres Castañeda	Hilena Monroy R
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Firma	Firma
52830151	52 696 524
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
Responsable Servicio	Apoya a la Supervisión
Cargo	Cargo

Nota: La firma de este documento implica aceptación de todo lo escrito.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS	Formato No Controlado
	FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD	
	CONVENIOS DE ASOCIACIÓN 2024	

FECHA DE VISITA	DIA	05	MES	11	AÑO	2024

IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO

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

Nº CONVENIO/VIGENCIA: 7284-2024

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

MENU SUMINISTRADO EN VISITA
SEMANA N° 1 MENÚ: 2

GRUPO 2: 3 A 5 años



GRUPO 3: 6 A 8 años



GRUPO 4: 9 A 13 años



GRUPO 5: mayores de 14 años



Apoyo a la supervision
DARY MILENA MONROY ROA
Nombres y Apellidos
52.696.524
Cédula de Ciudadanía

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS** **FORMATO REVISIÓN INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN** **COMPONENTE NUTRICION, ALIMENTACION Y SALUBRIDAD - CONVENIOS 2024**	FORMATO NO CONTROLADO
		PÁGINA 1 de 5

Fecha Revisión **05 11 2024** Periodo Informe: Desde **01 10 2024** Hasta **31 10 2024**

A. Información General

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

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

Fecha Inicio Operación: **2/05/2024** Fecha Final Operación: **23/11/2024**

Responsable Servicio : **SONIA TORRES**

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.	C	
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_Oct_2024	C		
	FOR-PSS-245 Formato Autorización cambio de preparación (Cuando Aplique)	Aut_Prep_Oct_2024	C		
2	FOR-PSS-226 Formato Plan de compras consolidado mensual asociados.	Pla_Com_Men_Oct_2024	C		
	FOR-PSS-236 Formato Control de entrada y salida de alimentos asociados.	EyS_Ali_Oct_2024	C		
3	**Un (1) archivo PDF que incluya:** • Resultados de encuesta • Encuestas diligenciadas • Correo de envío a Subdirección de Nutrición SDIS.	Encuesta_Vegetariana	C		
4	**Un (1) solo archivo PDF que incluya:** •Soporte fotográfico de minutas patrón, el ciclo de menús y los documentos de análisis de aporte nutricional al personal manipulador. •Soporte fotográfico ciclo de menús y menú del día a participantes	Dis_Men_Oct_2024	C		
5	**Cada archivo PDF debe incluir:** • Acta • Formato asistencia FOR-PSS-296 • Registro fotográfico (geolocalización) • Material de apoyo utilizado para la capacitación	1. Inducción_Oct_2024	C		
		2. Pro_Planificación_Oct_2024	C		
		3. Minuta Patrón_Oct_2024	C		
		4. Estandarización_Oct_2024	C		
		5. Recepción_Criterios_Oct_2024	C		

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 días 24 y 31 de diciembre 2024 con fecha y hora, de acuerdo a lo establecido por la Subdirección de Nutrición.	Menú_ Especial	**C**		
7	**Cada archivo PDF debe incluir:** • Acta • Listado de asistencia.	Asistencia_Sensibilización_2024	**C**		
		Asistencia_Medidas _Antropométricas	**C**		
8	Cronograma trimestral y correo de envió a Subdirección de Nutrición	Cro_Dat_Antr_Oct_2024	**C**		
	Formato Información Nutricional de participantes del SIRBE y registro fotográfico.	Dat_Ant_Oct_2024	**C**		
	FOR-PSS-161 Formato registro datos antropométricos (Para participantes nuevos) y registro fotográfico.	Reg_Dat_Ant_Oct_2024	**C**		
9	**Un (1) solo archivo PDF que incluya:** Capturas de pantalla en las que se evidencie los datos de los participantes en SIRBE.	Ant_SIRBE_Oct_2024	**C**		
10	**Un (1) solo PDF:** FOR-PSS-397 Formato Canalización a servicio de salud.	Can_Sal	**C**		
	Un (1) solo PDF : Acta de socialización, registro fotográfico y listado de asistencia.	Soc_Par	**C**		
11	**Un (1) solo PDF que incluya:** Formato de construcción, cronograma y correo electrónico de aprobación remitido por la Subdirección de Nutrición. FOR-PSS-295 Formato Construcción estrategias de información educación y comunicación en estilos de vida saludable: alimentación, nutrición y actividad física. FOR-PSS-297 Formato Cronograma capacitación estilos de vida saludable.	Pla_Apr_IEC	**C**		
	Un (1) solo archivo PDF que incluya: **A**cta, planilla de asistencia y registro fotográfico con geolocalización.	Imp_IEC_Oct_2024	**C**		
12	**Un (1) solo archivo PDF**: Capturas de pantalla donde se evidencie el registro de la información de las actividades en SIRBE.	IEC_SIRBE_Oct_2024	**C**		
13	**Un (1) solo archivo PDF que incluya**: Formato Reporte cualitativo (FOR-PSS-300) y correo de envío	Informe_Cualitativo		**NA**	
14	Correo de envío en pdf	Informe_Mensual_ANS_Oct_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_Oct_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: •Pollo (CS y Autorización Sanitaria) •Carnes (CS y Autorización Sanitaria •Lácteos (CS) •Abarrotes (CS) •Pulpa de Frutas (CS)	CS_Proveedores	**C**		
4	FOR-PSS-232 Formato Verificación transporte de alimentos. **Un (1) solo archivo PDF** de los conceptos sanitarios vigentes de transporte en el siguiente orden: •Pollo •Carnes •Lácteos •Abarrotes •Pulpa de Frutas	Tra_Ali_Oct_2024	**C**		
5	FOR-PSS-248 Formato Acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual.	Aco_Ser_Oct_2024	**C**		
6	FOR-PSS-230 Formato recepción de alimentos.	**Rec_Ali_Oct_2024**	**C**		
	FOR-PSS-243 Formato Preparación de alimentos.	**Pre_Ali_Oct_2024**	**C**		
	FOR-PSS-238 Formato Control de temperatura de equipos de refrigeración.	Tem_Ref_Oct_2024	**C**		
	FOR-PSS-239 Formato Control de temperatura de equipos en congelación	Tem_Con_Oct_2024	**C**		
7	Disponer de los muebles, equipos, utensilios y menaje requeridos para la prestación del servicio en el Comedor Comunitario conforme las especificaciones señaladas en el anexo técnico, en condiciones de buen estado y funcionamiento.	Fot_Equi_Oct_2024	**C**		
8	Documento plan de saneamiento actualizado	Plan_Saneamiento	**C**		
	Un (1) solo archivo PDF con los formatos diligenciados en el siguiente orden: FOR-PSS 064 Control lavado desinfección tanque agua potable FOR PSS 065 Formato seguimiento a soluciones desinfectantes FOR PSS 067 Inspección manejo elementos desuso embalajes FOR-PSS-068 Lista verificación limpieza desinfección correctivas FOR-PSS-066 Formato inspección de la presencia de plagas FOR-PSS-069 Formato registro de control de plagas. FOR-PSS-071 Formato verificación de hermeticidad	Imp_Pla_Oct_2024	**C**		
9	**Un solo archivo en PDF**: Acta y listado de asistencia	Asistencia_Socialización_Desperdicios	**C**		
	Un solo archivo en PDF: Acta, planilla de asistencia, registro fotográfico (Geolocalización)	Divulgación_Talento_Humano	**C**		
10	Formato FOR-GA-047 Formato, registro, medición y control de descomide. Correo o soporte de envío reporte trimestral	Registro_Control_Desperdicios_Oct_2024 Correo o soporte de envío reporte trimestral	**C**		
11	Acta Concepto Sanitario vigente del Comedor Comunitario o solicitud de visita.	**Concepto_Sanitario**	**C**		

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**: Cronograma Hojas de vida equipos Soportes mantenimientos que se hayan realizado en el mes del informe Formato Verificación básculas y grameras	Plan_Mantenimiento	**C**		
13	**Un solo PDF que incluya**: Soporte Lavado tanque Concepto Sanitario empresa 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_Oct_ 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_Oct_2024	**C**		
15	Registro fotográfico toma de muestras (una por semana) que indique fecha y hora	Preparaciones_Oct_2024	**C**		
16	Formato toma de muestras entregado por el laboratorio	Tom_Mic_Oct_2024	**C**		
17	PDF Resultados microbiológicos (cuando sean recibidos)	Res_Mic_Oct_2024	**C**		
18	PDF respuestas a observaciones o requerimientos (en caso de que aplique)	Acc_Mic_Oct_2024		**NA**	
19	PDF Formato toma de muestras (cuando aplique)	Act_Mic_ETA		**NA**	

C.

Observaciones Generales
Se realiza visita de supervisión al Comedor Pardo Rubio, verificación del informe de ejecución Componente Nutrición, Alimentación y Salubridad, correspondiente al mes de octubre de 2024.
Se solicitan ajustes en Alimentación, Nutrición y salubridad, se efectuaron todos los ajustes requeridos, por lo tanto, se da aprobación al informe correspondiente.

D. Concepto Revisión Informe Mensual de Ejecución

Conforme X No Conforme _____

E. Firma

Asociado	Supervisión
Sonia Torres Castañeda	Milena Monroy Roa
Nombre y Apellido	Nombre y Apellido
Firma	Firma
52850151	52 696524
Cédula de Ciudadanía	Cédula Ciudadanía
Responsable Servicio	Profesional de apoyo a la supervisión - Componente Alimentación, Nutrición y Salubridad
Cargo	Cargo