| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social | **PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**<br>**SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS**<br>**FORMATO ACTA DE VISITA DE SEGUIMIENTO EN CAMPO**<br>**COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD**<br>**CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2024** | FORMATO NO CONTROLADO<br>PAGINA 1 de 13 |
|---|---|---|

| Fecha de Visita | 24 | 9 | 2024 | Hora Inicio | 10:10am | Hora Finalización | 5:15pm |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

## Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

### 1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **7304/2024** Nombre Asociado: **FUNDACIÓN UN NUEVO AMANECER**

Nombre Comedor Comunitario : **113556-CCCP 19-007- LA ESTRELLA**

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

Nombre Responsable del Servicio: **CARLOS ANDRÉS REYES**

### 2. Ubicación

Localidad: **CIUDAD BOLIVAR** Barrio: **EL TESORO** Dirección: **CARRERA 78 C SUR No. 18g-21**

Tel: NO APLICA Cel.: **3013807114** Correo Electrónico: C_7304-2024laestrella@outlook.com

### 3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: **350** Nº Personas Beneficiarias en Atención: **350**

Beneficiarios Autorizados por Plan de Compras: **340** Total Asistencia del Día: 337 Total Histórico de Asistencia: No es posible

## Capitulo B. ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL - INFRAESTRUCTURA

### Categoría 1: Áreas del Comedor Comunitario

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Área de recibo de alimentos cumple con las condiciones higiénico-sanitarias establecidas por la normatividad sanitaria vigente, permitiendo realizar las actividades de verificación de cantidad, calidad e inocuidad de los alimentos que se reciben, aislada de cualquier riesgo de contaminación física, química y/o biológica. | C: X NC: NA: | 2 | Área de almacenamiento de alimentos cumple con las condiciones higiénico-sanitarias establecidas por la normatividad sanitaria vigente garantizando la temperatura, humedad y circulación del aire que se requiere para cada alimento. | C: X NC: NA: |
| 3 | Área de preparación de alimentos cumple con las condiciones higiénico-sanitarias establecidas por la normatividad sanitaria vigente y se encuentra distribuida física o espacial en cuatro (4) zonas básicas (caliente, fría, pre-alistamiento e higienización), debidamente señalizadas.<br>La zona de higienización cuenta con lavamanos con grifo de accionamiento no manual dotado con dispensador de jabón, toallas desechables o equipos automáticos para el secado de manos en buen estado, debidamente señalizado y ubicado en las áreas de elaboración o próximos a estas para la higiene del personal manipulador de alimentos. | C: X NC: NA: | 4 | Área para la distribución de alimentos permanece en óptimas condiciones de limpieza y orden; cuenta con los elementos necesarios, en condiciones higiénicas, que faciliten la distribución de los alimentos a los beneficiarios | C: X NC: NA: |
| 5 | Área de consumo de alimentos cumple con las condiciones higiénico-sanitarias y cuenta con iluminación y ventilación natural o artificial suficiente.<br><br>Esta área está dotada de mesas y sillas de material que faciliten la limpieza, desinfección y la comodidad de los beneficiarios; disponiendo de las sillas (puestos) de acuerdo con la cantidad de beneficiarios asignados para el consumo de alimentos por turno. | C: X NC: NA: | 6 | Área de instalaciones sanitarias cumple con las condiciones higiénico-sanitarias establecidas por la normatividad sanitaria vigente y cuenta con servicio sanitario en cantidad suficiente para uso público, con batería sanitaria en buen estado de funcionamiento (lavamanos e inodoros) y dotado de los siguientes elementos de aseo: caneca con tapa de accionamiento de pedal con bolsa permanente, dispensador con jabón líquido, papel higiénico y elementos para el secado de manos (toallas de papel o secador de manos eléctrico) y en las condiciones establecidas en el anexo técnico. | C: X NC: NA: |
| 7 | Área de alistamiento de personal esta separada de los servicios sanitarios (inodoro o cisternas), áreas de almacenamiento y preparación de alimentos, y cuenta con casilleros o lockers en buen estado para la ubicación de los elementos personales y ropa de diario. Así mismo, se encuentra en adecuadas condiciones de limpieza y desinfección. | C: X NC: NA: | 8 | Área de higienización para elementos de aseo cumple con las condiciones higiénico sanitarias establecidas por la normatividad sanitaria vigente y es un espacio exclusivo para el lavado de los elementos de aseo, ubicado en un lugar que no genere riesgo de contaminación diferente al área de recibo, almacenamiento, preparación, servido y distribución de los alimentos. | C: X NC: NA: |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 9 | Área de almacenamiento de agua potable dispone de tanque(s) en material higiénico sanitario, hermético (no es permitido tanque de asbesto o cemento), con capacidad suficiente mínima de 500 litros y cuenta con el certificado de higienización con tiempo de expedición no mayor a 6 meses (conforme lo señalado en el Decreto 1575 de 2007 y Resolución 2115 de 2007), emitido por una empresa vigilada por la Secretaría Distrital de Salud-SDS, con concepto sanitario favorable de la empresa, ficha técnica de los productos utilizados y descripción del proceso realizado.<br><br>**Fecha Lavado Tanque:** Día 31 Mes **07** Año **2024** **Material:** **Plástico** **Nº Tanques:** 2 (aéreos)<br><br>**Capacidad Total:** **1000 LITROS** **Empresa:** GRUPO INTERFUMIGACIONES SAS<br><br>**Concepto Sanitario:** **FAVORABLE** **Fecha Concepto:** Día 13 Mes 10 Año **2023** | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Área para almacenamiento de productos químicos tales como jabones, detergentes, desinfectantes, desengrasantes, etc.; está debidamente identificado, organizado y señalizado; ubicado en un lugar alejado del área de preparación y almacenamiento de alimentos para evitar el riesgo de contaminación química. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 11 | Área de almacenamiento de combustibles cumple con las características establecidas en el anexo técnico para el uso de gas GLP (gas propano).(Caso que se requiera) | C [ ] NC [ ] NA [X] |

## Capitulo C. COMPROMISOS COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD

### Categoría 1: Subcomponente Suministro Alimentario

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 12 | Aplica el procedimiento "Planificación Alimentaria y su implementación en los servicios sociales de la SDIS", teniendo en cuenta los documentos y formatos asociados a este. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 13 | Implementa el ciclo de menús, minuta patrón y análisis del aporte nutricional para los distintos grupos de edad determinados por la SDIS,cumpliendo con lo descrito para intercambios de alimentos y suministrando las raciones a la población beneficiaria, acorde con las condiciones establecidas en el anexo técnico. | C [ ] NC [X] NA [ ] |
| 14 | Realiza una encuesta de opinión con los beneficiarios del Comedor Comunitario mayores de 18 años, dentro de los primeros treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha de inicio del convenio, con el fin de establecer la necesidad de suministrar una preparación vegetariana de manera mensual.<br><br>En caso de ser aceptada, suministra el menú a los beneficiarios una vez al mes previa autorización de la Subdirección de Nutrición. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 15 | 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 beneficiarios. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 16 | Utiliza la totalidad de ingredientes listados en el "Análisis del Aporte Nutricional" en las cantidades establecidas para cada preparación y de acuerdo con los criterios técnicos establecidos en el ciclo de menús. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| Menú | Ingredientes | Peso Neto Requerido (kg) | Peso Neto Utilizado (kg) |
|---|---|---|---|
| Sopa o cazuela | Cilantro | 0,3 | 0,5 |
| | ____ | ____ | ____ |
| | ____ | ____ | ____ |
| | ____ | ____ | ____ |
| Cereal | ____ | ____ | ____ |
| | ____ | ____ | ____ |
| Verdura o ensalada | ENSALADA Pico de gallo | 24,5 | 25,8 |
| | ____ | ____ | ____ |
| | ____ | ____ | ____ |

| Menú | Ingredientes | Peso Neto Requerido (kg) | Peso Neto Utilizado (kg) |
|---|---|---|---|
| Proteína | Queso doble crema | 9,1 | 9,1 |
| | | | |
| Tubérculo o plátano | ____ | ____ | ____ |
| | ____ | ____ | ____ |
| Bebida de fruta | PULPA DE MORA | 25 | 26 |
| | AZUCAR | 2 | 2 |
| Postre | MANZANA | 12,2 | 13,3 |
| | Queso doble crema | 18,3 | 18,5 |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variables | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 | Cualifica al talento humano del Comedor Comunitario en el procedimiento "Planificación Alimentaria y su implementación en los servicios sociales de la SDIS" con sus documentos y formatos asociados, manejo de minuta patrón, ciclo de menús, análisis nutricionales, estandarización de utensilios y porciones servidas, recepción de alimentos y conocimiento de los criterios mínimos de aceptación y rechazo; en los tiempos señalados y con los soportes establecidos en el anexo técnico.<br><br>**Fecha Cualificación (Inducción ) :**<br>Día 3 Mes **05** Año **2024**<br>**Día 7 Mes 06 Año 2024**<br><br>**Fecha Minuta Patrón:** 27/06/2024, 19/07/2024, 24/08/2024<br><br>**Fecha Procedimiento: No cuenta**<br>Día 30 Mes **05** Año **2024, 08/06/2024**<br><br>**Fecha: Estandarización:**<br>Día 24 Mes 06 Año **2024, 19/07/2024,** 24/08/2024, 21/09/2024<br><br>**Fecha Recepción-Criterios:**<br>Día 6 Mes 05 Año **2024**<br>**Día 8 Mes 06 Año 2024** | C [X] NC [ ] NA [ ]<br><br>Pendiente minuta | 18 | Ofrece menús especiales en las fechas de navidad y fin de año conforme los criterios establecidos por la Subdirección de Nutrición. | C [ ] NC [ ] NA [X] |

**Categoría 2: Subcomponente Vigilancia Nutricional**

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 19 | Profesional en Nutrición y Dietética 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.<br><br>**Fecha Fortalecimiento Toma medidas antropométricas:**<br><br>Día **__11___** Mes 08 Año **2023**<br><br>**Fecha Sensibilización Vigilancia Nutricional:**<br><br>Día __09__ Mes __05__ Año ___2024___<br><br>**Fecha Jornada Estado Nutricional:**<br><br>Día __14___ Mes __08__ Año __2024___<br><br>**Fecha Socialización Clasificación Nutricional:**<br><br>Día __24__ Mes __08__ Año __2024__ | C [X] NC [ ] NA [ ] | 20 | Profesional en Nutrición y Dietética realiza la toma de datos antropométricos, disponiendo de los equipos (balanza digital y tallímetro), en las condiciones señaladas en el anexo técnico y las mediciones son registradas en el formato generado desde el sistema de información misional SIRBE y/o formato "Toma y registro de medidas antropométricas" firmados en original (no se permite la firma digital ni sellos) y reposan en físico en los archivos del Comedor Comunitario.<br><br>**Fecha Toma de datos antropométricos:**<br><br>Día **__9__** Mes **__07___** Año **2024**<br>**137 beneficiarios faltantes**<br>04 y 10/07/2024 : 9 beneficiarios nuevos<br>10/08/2024: 5 beneficiarios nuevos<br>21/09/2024: 107 beneficiarios en masiva; 2,4,11,12,17/09/2024 a 8 beneficiarios nuevos. | C [X] NC [ ] NA [ ] |
| 21 | Profesional en Nutrición y Dietética registra y presenta el reporte de digitación de medidas antropométricas en el sistema SIRBE de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico. | C [X] NC [ ] NA [ ]<br><br>5/09/2024 | 22 | Profesional en Nutrición y Dietética realiza orientación y abordaje a los casos identificados con malnutrición, atendiendo la línea técnica de la Subdirección de Nutrición. | C [X] NC [ ] NA [ ]<br><br>5/09/2024<br>19 bajo peso<br>26 Obesidad |

**Categoría 3. Subcomponente Acciones de Información, Educación y Comunicación (IEC) en Promoción de Prácticas Saludables de Alimentación, Nutrición y Actividad Física.**

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 23 | Profesional en Nutrición y Dietética define e implementa el Plan de promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física en las condiciones establecidas en el anexo técnico.<br><br>**Fecha Aprobación:**<br><br>Día __18___ Mes __06___ Año __2024__<br><br>Actividad IEC:_Alimentos, suplemnetos y complementos__<br><br>Actividad Física:_Promoción de la Actividad Física___<br><br>**Fecha Actividad:**<br><br>Día __21__ Mes __09___ Año ___2024___ | C [X] NC [ ] NA [ ]<br><br>Aprobado condicionado<br>Asisten: 71 beneficiarios | 24 | Registra y presenta el reporte de digitación en el sistema SIRBE, de los procesos de promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física, conforme lo señalado en el anexo técnico. | C [X] NC [ ] NA [ ] |
| 25 | Profesional en Nutrición y Dietética implementa de manera bimestral la Estrategia de Información Educación y Comunicación IEC "Valoro y cuido nuestros alimentos: Prácticas clave para la prevención de desperdicios de alimentos en los hogares".<br><br>**Fecha Actividad:**<br><br>Día _17_ Mes _08_ Año __2024__ | C [X] NC [ ] NA [ ]<br><br>15 beneficiarios adultos | 26 | Entrega informe cualitativo de la implementación del Plan de promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física en el formato correspondiente, al finalizar el convenio. | C [ ] NC [ ] NA [X] |

**Categoría 4. Subcomponente Salubridad**

**4.1. Concepto Sanitario**

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 27 | Cuenta con el acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de preparación de alimentos, emitida por la autoridad sanitaria competente con concepto sanitario favorable o favorable con requerimientos con fecha de expedición inferior a un (1)año. Cumple con las exigencias dejadas por la autoridad sanitaria en el acta. Si cuenta con concepto sanitario superior a un (1) año el ASOCIADO realiza los trámites correspondientes a la inscripción y solicitud de la visita de inspección, vigilancia y control frente a la autoridad sanitaria competente<br><br>**Concepto:** **Favorable** **Porcentaje de Cumplimiento:** 99%<br><br>**Fecha:** Día: 19 Mes: **09** Año: **2023** **Nº Acta:** **ASO2S 062589**<br><br>**Hospital/Subred:** SUBRED SUR | C [X] NC [ ] NA [ ]<br><br>Solicitud 5 de agosto: radicado: 94644 |

**4.2. Procesos del Servicio de Alimentación**

**4.2.1. Compra de Alimentos**

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 28 | 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 y Protección Social, el INVIMA en rotulado de alimentos. Para el caso de productos cárnicos cumple rotulado de acuerdo con el Decreto 1500 de 2007. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 29 | Elabora e implementa un plan de compras de alimentos de acuerdo con los formatos "Plan de compras consolidado mensual asociados" y "Plan de Compras semanal asociados" publicados en el SG de la SDIS de acuerdo con el ciclo de menús y análisis nutricional con su respectivo cronograma.<br><br>Se adquiere cárnicos, abarrotes, tubérculos, frutas y verduras para las preparaciones garantizando su disponibilidad para mínimo dos (2) días de operación y de acuerdo a las condiciones establecidas en el anexo técnico. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 30 | 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 y pulpas de fruta. Adicionalmente, para pollo y carne presenta autorización sanitaria de acuerdo con el Decreto 1500 de 2007 y para lácteos y derivados registro sanitario de acuerdo con la Resolución 719 de 2015. Si cuenta con conceptos sanitarios superiores a un (1) año, el ASOCIADO solicita al proveedor o proveedores los trámites correspondientes a la inscripción y solicitud de la visita de inspección, vigilancia y control frente a la autoridad sanitaria competente, dejando evidencia de la gestión realizada | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| Alimento | Proveedor | Fecha Concepto Sanitario | Concepto | Fecha Autorización Sanitaria /Registro-Permiso o Notificación sanitaria |
|---|---|---|---|---|
| Pollo | **CARNES EL TRIUNFO** | **16/09/2023** | **Favorable** | **30/06/2020** |
| Carne | **CARNES EL TRIUNFO** | **16/09/2023** | **Favorable** | **30/06/2020** |
| Leche | **EL MORTIÑO** | **14/11/2023** | **Favorable** | **RSAE-02123403** |
| Queso | **EL MORTIÑO** | **14/11/2023** | **Favorable** | **RSA-0010450-2020** |
| Yogurt | **EL MORTIÑO** | **14/11/2023** | **Favorable** | **RSA-0010468-2020** |
| Helado | **MAKRO** | **15/11/2023** | **Favorable** | **RSA-006594-2018** |
| Crema de leche | **MAKRO** | **15/11/2023** | **Favorable** | **RSAE-024921-2023** |
| Huevos | **MAKRO** | **15/11/2023** | **Favorable** | _____ |
| Atún | **MAKRO** | **15/11/2023** | **Favorable** | _____ |
| Pulpas | **FRESCOR** | **7/06/2024** | **Favorable** | _____ |

## 4.2.2. Transporte de Alimentos

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 31 | Cumple con lo establecido en la Resolución 2674 de 2013, capítulo VII, artículo 29 y demás normas vigentes relacionadas con el transporte de alimentos y cuenta con las actas de inspección, vigilancia y control de los vehículos con concepto favorable y fecha de expedición inferior a un (1) año. Los conceptos sanitarios de los vehículos transportadores son acordes a la naturaleza de los alimentos a transportar y realiza seguimiento a las condiciones de transporte mediante el Formato Transporte de Alimentos FOR-PSS-232. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| Alimento | Proveedor | Placa Vehículo | Fecha Concepto Sanitario | Concepto |
|---|---|---|---|---|
| Pollo | **DISTRIPOLLO MAC** | **WFQ 199** | **8/05/2024** | **FAVORABLE** |
| Carne | **CARNES EL TRIUNFO** | **SNM 154** | **7/10/2023** | **FAVORABLE** |
| Leche | **EL MORTIÑO** | **LGT 6625** | **21/11/2023** | **FAVORABLE** |
| Queso | **EL MORTIÑO** | **LGT 6625** | **21/11/2023** | **FAVORABLE** |
| Yogurt | **EL MORTIÑO** | **LGT 6625** | **21/11/2023** | **FAVORABLE** |
| Helado | **MAKRO** | **JTZ 701** | **5/10/2024** | **FAVORABLE** |
| Crema de leche | **EL MORTIÑO** | **LGT 6625** | **21/11/2023** | **FAVORABLE** |
| Huevos | **MAKRO** | **JTZ 701** | **5/10/2024** | **FAVORABLE** |
| Atún | **MAKRO** | **JTZ 701** | **5/10/2024** | **FAVORABLE** |
| Pulpas | **FRESCOR** | **TMY 439** | **6/06/2024** | **FAVORABLE** |

## 4.2.3. Recibo o Recepción de Alimentos

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 32 | Implementa lo establecido en el "Instructivo Recibo o Recepción de Alimentos y "Control de entrada y salida de alimentos" publicado en el SG de la página web de la SDIS, junto con los formatos asociados. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

## 4.2.4. Almacenamiento de Alimentos

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 33 | Los alimentos que requieren cadena de frío son almacenados en condiciones de temperatura de refrigeración entre 2 a 4 +/-2 °C o congelación (-8ºC o menor) y se registra diariamente las lecturas de temperatura en los formatos "Control de temperatura de equipos de refrigeración" y "Control de temperatura de equipos de congelación.<br><br>Los alimentos no perecederos empacados individualmente, como granos y otros que presenten largos períodos de vida útil se almacenan a temperatura ambiente, sin contacto directo de la luz solar, sin presencia de humedad y se ubican en estanterías de manera organizada. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 34 | Los alimentos se rotulan con: Nombre del alimento, fecha de ingreso, fecha de egreso o fecha de vencimiento para productos empacados, número de lote cuando aplique. Para almacenamiento de alimentos en refrigeradores y congeladores, se evita la contaminación cruzada y son empacados en recipientes herméticos o bolsas de polietileno transparentes evitando goteos y fugas.<br><br>Los huevos son almacenados a temperatura ambiente (no superior a 25 °C), en un recipiente plástico higienizado, rotulado con la fecha de vencimiento tomada del empaque original | C [X] NC [ ] NA [ ] |
| 35 | El almacenamiento de alimentos preparados como ensaladas y jugos del mismo día, se realiza en recipientes de material higiénico sanitario, cerrados o herméticos y separados de los alimentos crudos, sin ningún tipo de contacto y en diferentes compartimentos. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 36 | Los alimentos como frutas, verduras y hortalizas, que por su naturaleza no es necesario mantenerlos en refrigeración, se almacena en canastillas plásticas en buen estado, a temperatura ambiente y separados de acuerdo con su naturaleza y grado de madurez; evitando daño mecánico por sobrepeso o fricción. Estos alimentos están separados de los abarrotes y lácteos tipo UHT. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 37 | El pre-alistamiento de alimentos se realiza aplicando los pasos de: selección, clasificación, higienización, pelado, corte o picado, pesado de los alimentos. Las frutas, verduras, enlatados, bolsas de leche y pulpas son lavados y desinfectados previo a la preparación.<br><br>Se implementa la clasificación de las tablas de picar de acuerdo con los colores establecidos para los procesos de pre-alistamiento y preparación de alimentos. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

## 4.2.5. Preparación de los Alimentos

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 38 | Implementa el "Instructivo preparación de alimentos", publicado en el SG de la página web de la SDIS.<br><br>Realiza proceso de descongelación de productos cárnicos según lo estipulado en anexo técnico (en refrigeración y no a chorro de agua, canecas con agua o sometidos a proceso de cocción). | C [X] NC [ ] NA [ ] | 39 | Las ensaladas y postres que contienen fruta picada son cortadas y picadas el mismo día de suministro.<br><br>La adición de azúcar para los jugos y sorbetes se realiza máximo media hora antes del servido y no se incorpora bloques de hielo o bolsas de leche congeladas al jugo. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| Nº | Variables | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 40 | Se garantiza las temperaturas de refrigeración (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. | C [ ] NC [X] NA [ ] |

| Grupo de Alimentos | Preparación del Día | T1 °C | T2 °C |
|---|---|---|---|
| Sopa o Cazuela | **MONDONGO** | **74,5** | **71,3** |
| Cereal | **ARROZ BLANCO** | **79,8** | **79,4** |
| Proteína | **PECHUGA DE POLLO A LAS FINAS HIERBAS GRATINADO** | **87,5** | **88,9** |
| Ensalada o Verdura | **PICO DE GALLO** | **12,5** | **3,8** |
| Tubérculo o Plátano | **PAPA A LA FRANCESA** | **76,9** | **85,8** |
| Bebida de Fruta | **JUGO DE MORA** | **1** | **4,9** |
| Postre | **MANZANA CON QUESO DOBLE CREMA** | **Queso 9,3** | **4,3** |

## 4.2.6. Servido y Distribución de alimentos

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 41 | Se asegura una presentación adecuada y agradable de cada una de las preparaciones y se realiza el servido de los alimentos, teniendo en cuenta los utensilios estandarizados y en menaje en buen estado, higienizado y seco con la entrega de cuchara sopera, tenedor, cuchillo, cuchara de postre (cuando se requiera) y servilleta.<br>Los aderezos como yogur, crema de leche, leche condensada, uvas pasas, queso (rallado o en cubos) y helado que hacen parte de los postres a base de frutas se adiciona en el momento del servido, sobre la porción individual. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 42 | Se garantiza a las personas beneficiarias el total de los componentes del menú en el momento de la entrega del apoyo alimentario de acuerdo con el ciclo de menús establecido. Adicional se garantiza que toda mujer que se encuentre en período de gestación o lactancia hasta los doce meses, que asista al Comedor Comunitario reciba un aporte adicional de leche de 200 cc o queso de 35g. | C [X] NC [ ] NA [ ] |
| 43 | No se manipula los alimentos directamente con las manos, sino con el uso de utensilios como pinzas, cucharas, trinches o tenedores, entre otros. No se hace uso de guantes desechables y los alimentos calientes servidos no permanecen en tiempo de espera por más de cinco minutos en la línea de servido. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 44 | Las características organolépticas de las preparaciones (color, sabor, aroma, consistencia) son característicos en cada una de las preparaciones listas para servir. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| Nº | Variables | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 45 | Se mantiene a disposición de las personas beneficiarias durante el tiempo de servido, distribución y consumo, tres (3) recipientes con especias o condimenteros, tales como orégano, pimienta negra y ají triturado, para ser adicionados por las personas beneficiarias de acuerdo con su preferencia e identificados (nombre del producto, fecha de vencimiento y lote). | C [X] NC [ ] NA [ ] |

## 4.3.Toma de Muestras para Evaluar la Calidad Microbiológica del Servicio de Alimentación

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 46 | Almacena las muestras diarias de alimentos preparados de acuerdo con lo registrado en el Formato Preparación de Alimentos y en los tiempos establecidos en el anexo técnico. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 47 | Permite la aplicación de pruebas microbiológicas establecidas por la normatividad nacional y las demás requeridas por la SDIS para los análisis a ítem de ensayo de materias primas, productos terminados, superficies, frotis de manos de personal manipulador de alimentos, agua de consumo y otras pruebas microbiológicas que sean tomadas por la SDIS o por terceros autorizados. | C [X] NC [ ] NA [ ]<br>22/08/2024<br>18/09/2024 |
| 48 | Cumple con los requisitos microbiológicos vigentes de la normatividad nacional y los demás requeridos por la SDIS para los análisis a ítem de ensayo de materias primas, productos terminados, superficies, frotis de manos de personal manipulador de alimentos, agua de consumo y tras pruebas microbiológicas que sean tomadas por la SDIS o por terceros autorizados. | C [ ] NC [X] NA [ ] | 49 | Implementa las acciones correctiva requeridas para subsanar los hallazgos que se deriven de los resultados no conformes de las pruebas microbiológicas que sean tomadas por la SDIS o por terceros autorizados por la SDIS | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| Nº | Variables | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 50 | Toma los ítems de ensayo necesarios, en caso de brote o evento epidemiológico relacionado con posible contaminación alimentaria o enfermedad transmitida por alimentos - ETA. | C [ ] NC [ ] NA [X] |

## 4.4. Prácticas Higiénicas

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 51 | Aplica de manera permanente los controles de calidad necesarios para ofrecer a los beneficiarios alimentos inocuos. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 52 | Garantiza la aplicación de las Buenas Prácticas de Manufactura - BPM en todos los procesos realizados en el Comedor Comunitario, así como la aplicación de las normas de higiene, limpieza y desinfección para garantizar la inocuidad de los alimentos. | C [ ] NC [X] NA [ ] |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 53 | Implementa el plan de capacitación continuo y permanente dirigido al personal manipulador de alimentos desde el momento de su vinculación a la ejecución del convenio, en coherencia con lo señalado en la Resolución 2674 de 2013 y el anexo técnico. | C [X] NC [ ] NA [ ]<br>Contaminación de los alimentos BPM |

| Nº | Nombres y Apellidos Manipuladoras(es) de Alimentos | Fecha Capacitación |
|---|---|---|
| 1 | FABIOLA PRECIADO | **24/08/2024** |
| 2 | LUZ DARY MORENO | **24/08/2024** |
| 3 | HÉCTOR MARTÍNEZ | **24/08/2024** |
| 4 | BLANCA ISABEL MORALES | **24/08/2024** |
| 5 | LIGIA ALARCÓN | **24/08/2024** |
| 6 | _____ | _____ |
| 7 | _____ | _____ |
| 8 | _____ | _____ |
| 9 | _____ | _____ |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 54 | El personal manipulador de alimentos cuenta con certificación médica en la cual conste la aptitud para manipular alimentos, expedida por un médico que cuente con número de registro profesional; con vigencia inferior a un (1) año. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| Nº | Nombres y Apellidos Manipuladoras(es) de Alimentos | Fecha Certificado Médico |
|---|---|---|
| 1 | FABIOLA PRECIADO | 22/03/2024 |
| 2 | LUZ DARY MORENO | 23/03/2024 |
| 3 | HÉCTOR MARTÍNEZ | 21/03/2024 |
| 4 | BLANCA ISABEL MORALES | 27/06/2024 |
| 5 | LIGIA ALARCÓN | 21/03/2024 |
| 6 | CAROL RODRÍGUEZ (Auxiliar) | 25/03/2024 |
| 7 | CARLOS ANDRÉS REYES (Responsable) | 20/03/2024 |
| 8 | WOLFAN INFANTE (Nutricionista) | 24/09/2023 |
| 9 | _____ | _____ |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 55 | Implementa y socializa con el personal y beneficiarios el Protocolo de Lavado de Manos dispuesto en el Sistema de Gestión de la SDIS, el primer mes de inicio de la operación y en adelante con una periodicidad bimestral y cuenta con los soportes de la actividad.<br>Dispone de avisos o advertencias al personal manipulador que indiquen el proceso de lavado de manos, ubicados en servicio de alimentos, área de consumo de alimentos y baños.<br>**Fecha Socialización:**<br><br>**Día 11 Mes 09 Año 2024 BENEFICIARIOS Y Día 21 Mes 09 Año 2024 PERSONAL** | C [X] NC [ ] NA [ ] |

## 4.5. Equipos - Muebles - Utensilios - Menaje

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 56 | Dispone 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.<br><br>**Para los participantes que excepcionalmente reciban la entrega de alimentos para consumo en casa, se cuenta 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 | C [X] NC [ ] NA [ ] | 57 | Cuenta con un plan de mantenimiento de equipos preventivo y correctivo que contenga como mínimo: cronograma, hojas de vida de cada uno de los equipos; donde se reflejen las características del equipo, capacidad, fechas y descripción de los mantenimientos. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

## 4.6. Plan de Saneamiento

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 58 | Participa en la jornada de fortalecimiento técnico de socialización del Manual de buenas prácticas para la prevención de pérdidas y desperdicios de alimentos convocada por la Subdirección de Nutrición y realizar su correspondiente divulgación con el talento humano vinculado a la operación del Comedor Comunitario.<br><br>**Fecha Fortalecimiento Nutricionista:**<br><br>Día __24__ Mes _07_ Año _2024_<br><br>**Fecha Fortalecimiento Responsable Servicio:**<br><br>Día __21___ Mes __06__ Año __2024___<br><br>**Fecha Divulgación:**<br><br>Día __24__ Mes __08__ Año ___2024___ | C [X] NC [ ] NA [ ] | 59 | Realiza seguimiento a la implementación y reporte de acciones asociadas al Manual de buenas prácticas para la prevención de pérdidas y desperdicios de alimentos, mediante el diligenciamiento del Formato de Registro y control de desperdicio de alimentos producto de descomide (FOR-PSS-047) o el formato que lo sustituya, y el reporte trimestral consolidado Formato de Registro y control de desperdicio de alimentos producto de descomide (FORPSS-047) o el formato que lo sustituya, el tercer día calendario de los meses enero, abril, julio y octubre. | C [X] NC [ ] NA [ ] |
| **Nº** | **Variable** | **Nivel de Cumplimiento** | **Nº** | **Variable** | **Nivel de Cumplimiento** |
| 60 | Adapta e implementa el Plan de Saneamiento del Comedor Comunitario cumpliendo con la Guía de Plan de Saneamiento establecida por la Secretaría Distrital de Integración Social. | C [ ] NC [X] NA [ ] | 61 | No se evidencia indicios o presencia de plagas, roedores o vectores.<br><br>**Fecha Fumigación:**<br><br>Día **24** Mes **02** Año **2024** | C [X] NC [ ] NA [ ] |

## Capítulo D. VARIABLES TRANSVERSALES

| N° | Variable | Nivel de Cumplimiento | N° | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 62 | Da 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 [X] NC [ ] | 63 | 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 [X] NC [ ] |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 64 | Presentar a la supervisión o interventoría informe mensual de ejecución del Componente Alimentación, Nutrición y Salubridad dentro de los primeros dos (2) días hábiles de cada mes, que dé cuenta del cumplimiento de los compromisos del componente en mención con sus respectivos soportes, de acuerdo con los lineamientos definidos por la SDIS. | C [X] NC [ ] NA [ ]<br>2/08/2024 |

## Capítulo E. INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA VISITA

### Información por parte de la Supervisión

El número de personas beneficiarias registradas en el aplicativo RAD es acorde al número de personas beneficiarias registradas en la planilla de asistencia.

| Hora de Registro | Número Registro Asistencias RAD | Número Registro Asistencias Planilla | Comentarios |
|---|---|---|---|
| 12:00 m | 0 | 72 | **Se evidencia que no hay coincidencia entre el registro RAD y el listado de firmas, dado que no es posible ingresar la totalidad de los beneficiarios asistentes por falla del sistema desde el inicio de la jornada.** |
| 1:50pm | 95 | 235 | |
| 2:00pm | 165 | 322 | |
| 3:00pm | 324 | 337 | |
| 3:30pm | 324 | 337 | |
| Total | 324 | 337 | |

| |
|---|
| Se realiza visita de supervisión al comedor La Estrella. Se entrega menú N°14 semana 3. |
| Variable 11: No aplica, No requiere área de combustible |
| Variables 18: No aplican, dado que se encuentran dentro de los tiempos de ejecución. |
| Variables 26: No aplican, dado que se encuentran dentro de los tiempos de ejecución. |
| No es posible obtener el histórico debido a la actual migración de información. |
| Actividad de IEC y toma masiva de antropométricos se realiza el 21/09/2024 no el 23/09/2024 como se encuentra en cronograma. |
| Variables 50: No aplican, dado que no se requiere, no se presentan ETAS |
| Se socializa el acta y se deja copia en el comedor comunitario. |

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

Sin Comentarios en la visita. Carlos Andrés Reyes Monroy 1092354341 Responsable del servicio.

## Capítulo F. GENERACIÓN DE OBSERVACIONES (O) Y REQUERIMIENTOS (R )

| Tipo O - R | Variable | Descripción | Fecha Límite Cumplimiento |
|---|---|---|---|
| O | 13 | Se evidencia que no se cumple con el peso servido para las preparaciones de pechuga de pollo a las finas hierbas gratinado y papa a la francesa, menú N° 14 grupo de edad mayores de 14 años. | Próxima visita |
| O | 52 | Se evidencia que la pechuga de pollo adobada, para asar se mantiene durante toda la jornada en el área de preparación. Adicionalmente se observa peto plástico roto de personal. | Próxima visita |
| O | 60 | Se evidencia que no se implementa de forma debida el programa de limpieza y desinfección debido a que se observa menaje- platos planos y sopa- engrasados con residuos de alimentos. | Próxima visita |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## Capítulo G. 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 | RR |
| R | 48 | 2/07/2024 | 24/09/2024. Se evidencia resultado del Jugo de fresa N°informe de ensayo BA24-03927 tomada el 9/07/2024 con Recuento de E.coli fuera de los requisitos establecidos. Aún no se cuenta con nuevos resultados del producto. Se mantiene abierto en seguimiento. | | X | Abierto | | |
| O | 20 | 22/08/2024 | 24/09/2024. Se evidencia que se realiza la jornada de talla y peso masiva el 21/09/2024, a 107 beneficiarios. | X | | Cerrado | | |
| O | 40 | 30/08/2024 | 24/09/2024. Se evidencia que no se garantiza temperatura de seguridad de la preparación de ensalada pico de gallo a T°1 12,5°C, queso doble crema T°1:9,1°C | | X | Abierto | | |
| O | 38 | 10/09/2024 | 24/09/2024. Se evidencia que se implementa de forma debida el “Instructivo preparación de alimentos” | X | | Cerrado | | |
| O | 44 | 10/09/2024 | 24/09/2024. Se evidencia preparaciones con características organolépticas adecuadas y propias de los alimentos | X | | Cerrado | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

## Capítulo G. 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 | RR |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

## Capítulo H. FIRMAS

| Quien Atiende la Visita | Quien Realiza la Visita |
|---|---|
| Carlos Andres Pena Monroy | María Consuelo Duarte H |
| Nombres y Apellidos | Nombres y Apellidos |
| Firma | María Consuelo Duarte H |
| | Firma |
| 1012354341 | 51977999 |
| Cédula de Ciudadanía | Cédula de Ciudadanía |
| Responsable del Servicio | Apoyo a supervisión. |
| Cargo | Cargo |

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

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS | Código: FOR-PSS-246<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo I202303942 - 20/12/2023<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD: | **CIUDAD BOLIVAR** | SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: | **COMEDOR COMUNITARIO** |
| UNIDAD OPERATIVA: | **113556-CCCP 19-007- LA ESTRELLA** | | |
| DIRECCIÓN: | **CARRERA 78 C SUR No. 18g-21** | TELÉFONO: | **3013807114** |
| FECHA (dd/mm/aaaa): | **24/09/2024** | OPERADOR: | **FUNDACIÓN UN NUEVO AMANECER** |

| ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA | ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA | Muestra nº | COLOR | OLOR | SABOR | ASPECTO | PROMEDIO | CALIFICACION | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SOPA DE MONDONGO** | **SOPA DE MONDONGO** | 1 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | **3** | |
| | | 2 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |
| | | 3 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |
| **PECHUGA DE POLLO GRATINADO** | **PECHUGA DE POLLO GRATINADO** | 1 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | **3** | |
| | | 2 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |
| | | 3 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |
| **ARROZ BLANCO** | **ARROZ BLANCO** | 1 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | **3** | |
| | | 2 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |
| | | 3 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |
| **ENSALADA PICO DE GALLO** | **ENSALADA PICO DE GALLO** | 1 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | **3** | |
| | | 2 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |
| | | 3 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |
| **PAPA A LA FRANCESA** | **PAPA A LA FRANCESA** | 1 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | **3** | |
| | | 2 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |
| | | 3 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |
| **JUGO DE MORA** | **JUGO DE MORA** | 1 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | **3** | |
| | | 2 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |
| | | 3 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |
| **MANZANA CON QUESO DOBLE CREMA** | **MANZANA CON QUESO DOBLE CREMA** | 1 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | **3** | |
| | | 2 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |
| | | 3 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : Maria Consuelo Duarte H

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Consuelo Duarte H.

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Andrés Reyes M.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO INSPECCIÓN PLAN DE MUESTREO PORCIONES SERVIDAS

Código: FOR-PSS-252
Versión: 3
Fecha: Memo I202303942 - 20/12/2023
Página: 1 de 1

| SUBDIRECCIÓN LOCAL / LOCALIDAD: | CIUDAD BOLIVAR | SERVICIO SOCIAL: | COMEDOR COMUNITARIO | UNIDAD OPERATIVA: | 113556-CCCP 19-007- LA ESTRELLA | FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA) | 24/09/2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COBERTURA ATENDIDA HOY: | 337 | CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA: | 113556 | NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR: | MARÍA CONSUELO DUARTE H | ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA: | APOYO A LA SUPERVISIÓN |

| TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR: | ALMUERZO | NÚMERO DE MENÚ: | 14 | NÚMERO DE MUESTRAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | RESULTADO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GRUPO DE EDAD EVALUADO | NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS A EVALUAR | MENÚ PROGRAMADO | MENÚ REALIZADO | PESO O VOLUMEN SERVIDO ESTABLECIDO | ITEMS QUE EVALUAN LA VERIFICACIÓN | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | CUMPLE | NO CUMPLE |
| MAYORES DE 14 AÑOS | 13 | SOPA DE MONDONGO | SOPA DE MONDONGO | 270 | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 245 | 309 | 294 | 258 | 255 | 253 | 290 | 280 | 264 | 270 | 277 | 275 | 252 | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 91% | 114% | 109% | 96% | 94% | 94% | 107% | 104% | 98% | 100% | 103% | 102% | 93% | | | | | | | 3 | |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | |
| MAYORES DE 14 AÑOS | 13 | PECHUGA DE POLLO A LAS FINAS HIERBAS GRATINADO | PECHUGA DE POLLO A LAS FINAS HIERBAS GRATINADO | 104,7 | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 105 | 88 | 108 | 101 | 98 | 111 | 118 | 88 | 120 | 115 | 109 | 93 | 108 | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 100% | 84% | 103% | 96% | 94% | 106% | 113% | 84% | 115% | 110% | 104% | 89% | 103% | | | | | | | | 1 |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | | | | | | | | |
| MAYORES DE 14 AÑOS | 13 | ARROZ BLANCO | ARROZ BLANCO | 161 | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 160 | 149 | 165 | 159 | 168 | 160 | 168 | 164 | 160 | 162 | 165 | 164 | 157 | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 99% | 93% | 102% | 99% | 104% | 99% | 104% | 102% | 99% | 101% | 102% | 102% | 98% | | | | | | | 3 | |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | |
| MAYORES DE 14 AÑOS | 13 | ENSALADA PICO DE GALLO | ENSALADA PICO DE GALLO | 85 | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 80 | 69 | 79 | 93 | 93 | 84 | 77 | 75 | 75 | 68 | 81 | 80 | 82 | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 94% | 81% | 93% | 109% | 109% | 99% | 91% | 88% | 88% | 80% | 95% | 94% | 96% | | | | | | | 3 | |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | |
| MAYORES DE 14 AÑOS | 13 | PAPA A LA FRANCESA | PAPA A LA FRANCESA | 55 | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 44 | 46 | 54 | 56 | 46 | 56 | 63 | 42 | 52 | 53 | 68 | 71 | 59 | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 80% | 84% | 98% | 102% | 84% | 102% | 115% | 76% | 95% | 96% | 124% | 129% | 107% | | | | | | | | 1 |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | | | | | | | | |
| MAYORES DE 14 AÑOS | 13 | JUGO DE MORA | JUGO DE MORA | 300 | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 299 | 282 | 320 | 307 | 318 | 307 | 311 | 311 | 299 | 299 | 294 | 308 | 307 | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 100% | 94% | 107% | 102% | 106% | 102% | 104% | 104% | 100% | 100% | 98% | 103% | 102% | | | | | | | 3 | |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | |
| MAYORES DE 14 AÑOS | 13 | MANZANA CON QUESO DOBLE CREMA | MANZANA CON QUESO DOBLE CREMA | 85 | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 78 | 86 | 81 | 86 | 86 | 82 | 80 | 83 | 85 | 80 | 89 | 84 | 75 | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 92% | 101% | 95% | 101% | 101% | 96% | 94% | 98% | 100% | 94% | 105% | 99% | 88% | | | | | | | 3 | |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | | | | | | | | |

Para diligenciar este documento tenga en cuenta las siguientes convenciones y marque en calificación el número correspondiente: Marque: (3) CUMPLIMIENTO (1) NO CUMPLIMIENTO

OBSERVACIONES:

FIRMA QUIEN DA O RECIBE LA INFORMACIÓN:
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): Carlos Andres Reyes Montoy
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1012394341
CARGO: Responsable de la Sesión

FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:
NOMBRE: María Consuelo Duarte H
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 51977995
CARGO: Apoyo a supervision