| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social | **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 |
|---|---|---|
| | | PÁGINA: 1 de 5 |

Fecha Revisión: 14 / 6 / 2024 Periodo Informe: Desde 2 / 5 / 2024 Hasta 31 / 5 / 2024

## A. Información General

Nº Convenio/Vigencia: 7310/2024 Nombre Asociado: CORPORACION SIEMBRA FUTURO

Nombre Comedor Comunitario : 113880-CCCP 09-009- DIVINO NIÑO

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

Responsable Servicio : JAIME ALEJANDRO CUEVAS

## 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. | NA | |

**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 | | NA | |
| 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 | | La capacitación de planificación alimentaria debe ser dictada por la Nutricionista del Asociado. Se verificará en visita de seguimiento y próximo informe mensual. |

| 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 | | NA | |
| **7** | **Cada archivo PDF debe incluir:**<br>• Acta<br>• Listado de asistencia. | Asistencia_Sensibilización_Mayo 2024 | | **NA** | La Nutricionista del asociado no asistió a la Jornada realizada el 09/05/2024. Participará el 24/06/2024 en una nueva jornada programada por SDIS |
| | | 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 | NA | | |
| | 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 | | Se registran 4 participantes nuevos |
| **10** | **Un (1) solo PDF:**<br>FOR-PSS-397 Formato Canalización a servicio de salud. | Can_Sal | NC | | El compromiso No Aplica dado que no se ha recibido la socialización del Estado Nutricional del segundo semestre de 2023 |
| | **Un (1) solo PDF :**<br>Acta de socialización, registro fotográfico y listado de asistencia. | Soc_Par | NC | | El compromiso No Aplica dado que no se ha recibido la socialización del Estado Nutricional del segundo semestre de 2023 |
| **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 | | NA | |
| | **Un (1) solo archivo PDF que incluya:**<br>**A**cta, planilla de asistencia y registro fotográfico con geolocalización. | Imp_IEC_May_2024 | | NA | |
| **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 | | NA | |
| **13** | **Un (1) solo archivo PDF que incluya**:<br>Formato Reporte cualitativo (FOR-PSS-300) y correo de envío | Informe_Cualitativo | | NA | |
| **14** | Correo de envío 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 | | Diligenciar columna de factura o Remisión a partir de mes de junio. Se verificará en visita de seguimiento |
| **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** | Registro fotográficoen PDF de los equipos, menaje y utensilios del comedor | Fot_Equ | 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 hermeticidad<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 | | **NA** | |
| | **Un solo archivo en PDF**:<br>Acta, planilla de asistencia, registro fotográfico (Geolocalización), | Divulgación_Talento_Humano | | NA | |
| **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 | | |

| 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**:<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 | | **NA** | No se recibieron resultados de las muestras microbiólógicas tomadas el 27/05/2024 según refiere el informe. |
| **18** | PDF respuestas a observaciones o requerimientos (en caso de que aplique) | Acc_Mic_May_2024 | | **NA** | No se recibieron resultados de las muestras microbiólógicas tomadas el 27/05/2024 según refiere el informe. |
| **19** | PDF Formato toma de muestras (cuando aplique) | Act_Mic_ETA | | **NA** | |

| | 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 |
|---|---|---|
| | | PÁGINA: 5 de 5 |

**C.**

| Observaciones Generales |
|---|
| El día de hoy se entrega la minuta 23 de la semana 4, se evidencia que las prepaciones y los alimentos corresponden al menú establecido : Carne de cerdo en salsa de piña, arroz con pimentón, acelgas con huevo, tajada de plátano maduro, sopa de arracacha, sorbete de maracuyá y manzana con yogurt. Se verifican pesos netos de la carne de cerdo, manzana, huevos, yogurt, leche y pulpa de maracuya los cuales se encuentran conformes con el análisis nutricional. |
| Una vez revisados los ajustes solicitados en visita y realizados por el Responsable del Servicio el día 14/06/2024 se da concepto Conforme en primera revisión. |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

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

**Conforme** X **No Conforme** _____

**E. Firma**

| Asociado | Supervisión |
|---|---|
| Alejandro Vargas | LUCIA ESPERANZA RICAURTE VILA |
| Nombre y Apellido | Nombre y Apellido |
| Firma | Firma |
| 1033 763 123. | 52101444 |
| Cédula de Ciudadania | Cédula Ciudadania |
| Responsable del Servicio | Profesional de apoyo a la supervisión - Componente Alimentación, Nutrición y Salubridad |
| Cargo | Cargo |

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

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría 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** | 14 | **MES** | 06 | **AÑO** | 2024 |

**IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO**

**NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO: 113880-CCCP-09-009 DIVINO NIÑO**

**Nº CONVENIO/VIGENCIA: 7310-2024**

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

**REGISTRO FOTOGRAFICO VARIABLES CALIFICADAS NO CUMPLE**

| | |
|---|---|
| | |
| | |

**MENU SUMINISTRADO EN VISITA**

**SEMANA N° 4 MENÚ: 23**

**GRUPO 3: de 6 a 8 años**




**GRUPO 4: de 9 a 13 años**




**GRUPO 5: mayores de 14 años**




| Apoyo a la supervision |
|---|
| LUCIA ESPERANZA RICAURTE VILA |
| **Nombres y Apellidos** |
| 52.101.444 |
| **Cédula de Ciudadanía** |