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

Fecha de Visita	14	11	2024	Hora Inicio	9:30 a. m.	Hora Finalización	3:30 p.m

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **7318-2024** Nombre Asociado: **FUNDACIÓN SEMILLITAS DE AMOR**

Nombre Comedor Comunitario : **113837-CCCP 19-016 NACIONES UNIDAS**

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

Nombre Responsable del Servicio: **ANGELA BORJA ALONSO**

2. Ubicación

Localidad: **CIUDAD BOLÍVAR** Barrio: **CORDILLERA DEL SUR** Dirección: **KR 19 78D 27 SUR/KR 18 R 77 A 27 SUR**

Tel: **NO TIENE** Cel **3043479286** Correo Electrónico: C_7318-2024_NacionesUnidas@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: **300** Nº Personas Beneficiarias en Atención: **299**

Beneficiarios Autorizados por Plan de Compras: **299** Total Asistencia del Día: **295** Total Histórico de Asistencia: **--------**

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

Durante la visita de cierre se evidencia la entrega del menú 10 de la semana 2, el cual consta de: CAZUELA DE ARVEJA VERDE SECA, ARROZ CON FIDEOS, PECHUGA DE POLLO EN TROZOS EN SALSA CRIOLLA , ENSALADA DE PEPINO, TOMATE Y CILANTRO FINALMENTE PICADA, PLATANO MADURO FRITO EN MONEDAS, JUGO DE MANGO y MANZANA CON QUESO DOBLE CREMA, dando cumplimiento al ciclo de menú establecido por la SDIS.

Como resultado de la visita de cierre se encuentra que el Asociado no adelantó las acciones correctivas requeridas para subsanar los hallazgos evidenciados durante la ejecución del convenio 7318-2024; por lo tanto, se genera Requerimiento conforme lo descrito en el Capítulo C. SEGUIMIENTO A OBSERVACIONES (O) Y REQUERIMIENTOS (R) de la presente acta

Así las cosas, se hace constar que el Asociado no ha dado cumplimiento a la totalidad de los compromisos específicos del componente Alimentación, Nutrición y Salubridad.

Nota 1: De acuerdo con lo señalado en el clausulado del convenio de asociación 7318-2024, CLÁUSULA SEXTA – DESEMBOLSOS (…) PARÁGRAFO SEGUNDO: La supervisión o interventoría realizará visitas de cierre en las cuales verificará el estado final de cumplimiento de los compromisos específicos de los componentes Inclusión social, Alimentación, nutrición y salubridad, Ambiental, Administrativo, Financiero y Gestión documental; y el estado de las medidas contractuales (Observaciones y Requerimientos) que se encuentren en estado abierto. Si las medidas contractuales permanecen en estado abierto una vez finalizada la visita de cierre, se generará requerimiento, el cual deberá ser respondido por el ASOCIADO en un tiempo máximo de tres (3) días hábiles. El desembolso del último pago se realizará una vez el ASOCIADO subsane los hallazgos que dieron origen al requerimiento.

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

Comentarios por parte de quien atiende la visita

SIN COMENTARIOS

Capítulo F. 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
R	48	29/07/2024	14/11/2024: Se evidencia No Conformidad en resultados de muestra de superficie (tabla para picar) con presencia de mesófilos aerobios, adicionalmente No Conformidad en frotis de manos de Alba Marín con presencia de mesófilos aerobios, estas muestras fueron tomadas el 18/09/2024.En octubre no se realizó toma microbiológica de los ítem Superficies y Frotis de mano. Están pendientes los resultados de la toma microbiológica del 5 de noviembre de estos dos ítems		X	Abierto	X

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

Capítulo H. FIRMAS

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
ANGELA BORJA ALONSO	MIKE SEGOVIA TORRES
Nombres y Apellidos	**Nombres y Apellidos**
Firma	**Firma**
40.186.638	1.050.958.062
Cédula de Ciudadanía	**Cédula de Ciudadanía**
RESPONSABLE DEL SERVICIO	PROFESIONAL APOYO 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**	14	**MES**	11	**AÑO**	2024
IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO							
NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR:	**113837-CCCP 19-016 NACIONES UNIDAS**						
Nº CONVENIO/VIGENCIA:	**7318-2024**						
TIPO DE VISITA	**Apertura**		**Seguimiento**		**Cierre**	**X**	

MENU SUMINISTRADO EN VISITA

SEMANA N° **2** **MENÚ:** **10**

GRUPO 3: de 6 a 8 años	GRUPO 4: de 9 a 13 años	GRUPO 5: mayores de 14 años
		

Apoyo a la supervision
MIKE SEGOVIA TORRES
Nombres y Apellidos
1050958062
Cédula de Ciudadanía

Capítulo F. 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
R	48	29/07/2024	03/01/2025: Se realiza toma al ítem de ensayo de frotis de superficie cuchillo y frotis de mano el día 5/11/2024 y una vez verificados los resultados microbiológicos se evidencia la no presencia de microorganismos patógenos. Por lo anterior no se presentó riesgo en la prestación del servicio y salud de los beneficiarios; dando cierre al hallazgo del indicador microbiológico.	X		Cerrado	

Capítulo H. FIRMAS

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
NA	NEILA ORTIZ LUGO
Nombres y Apellidos	**Nombres y Apellidos**
NA	Neila Ortiz Lugo
Firma	**Firma**
NA	1.050.956.611
Cédula de Ciudadanía	**Cédula de Ciudadanía**
NA	PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION
Cargo	**Cargo**

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

LABORATORIO HEALTH & NUTRITION
SGS COLOMBIA S.A.S
Carrera 100 No. 25C-11, Bogotá-Cundinamarca

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
CR 30 25 90 P 1 BRR OF CORRESPONDENCIA
SECRETARIA HACIENDA - BOGOTA
Contacto: Diego_Oliveros
NIT: 8999990612-6

Informe de Ensayo: BA24-08069 Rev. 0

SGS Orden No. :	35410-4		
Fecha de Toma :	05/11/2024		
Fecha de Recepción :	2024-11-05		
Cantidad de Muestras :	1		
Fecha de Iniciado el Ensayo :	2024-11-05	Fecha de Finalizado el Ensayo :	2024-11-08
Resultados de los Ensayos :	Consulte la(s) página(s) siguiente(s).		

Detalles de muestra(s) analizada(s) :

Item No.	Identificación de Muestra
BA24-08069.001	FS - LYD - CUCHILLO - SUPERFICIES

Método de Ensayo :

Ensayo	Metodología
Recuento de mesofilos aerobios	ISO 4833-1:2013/AMD 1:2022
Recuento de Coliformes totales y E. coli	NTC 4458:2018

Emitido en Bogotá, 2024-11-12

Revisado por:

Ricardo Javier Romero Franco
Supervisor de Laboratorio

ADVERTENCIA:
La(s) muestra(s) a la(s) que se refiere(n) las conclusiones registradas en este documento (los "Resultados") fueron elaboradas y/o proporcionadas por el Cliente o por un tercero que actúa bajo las directrices del Cliente. Los hallazgos no constituyen garantía de la representatividad de la muestra de ninguna mercancía y se refieren estrictamente a la(s) muestra(s). La Compañía no acepta ninguna responsabilidad con respecto al origen o la fuente de donde se indica que la(s) muestra(s) es/fue extraída.
Los reportes emitidos como consecuencia de inspecciones o ensayos con base en muestras, contendrán la opinión de la compañía, única y exclusivamente sobre las muestras que hayan sido objeto de inspección o ensayo, por lo que bajo ninguna circunstancia podrá interpretarse que contienen una opinión sobre la totalidad del lote del que haya sido obtenida la muestra objeto de la inspección o ensayo.

Este documento es emitido por la Compañía bajo sus Condiciones Generales de Servicio accesibles en http//www.sgs.com/en/Terms-and-Conditions.aspx. Se destacan las estipulaciones que sobre limitación de responsabilidad, indemnización y jurisdicción se encuentran incluidas en las Condiciones Generales de Servicio.
Se advierte a cualquier tenedor de este documento que la información aquí contenida refleja las conclusiones de la Compañía para el momento de su intervención y dentro de los límites de las instrucciones del Cliente, si las hubiere. La responsabilidad de la Compañía es exclusiva para con su Cliente y este documento no exonera a las partes de una transacción de ejercer todos sus derechos y obligaciones bajo los documentos de la misma. Cualquier alteración no autorizada, adulteración o falsificación del contenido o apariencia de este documento es ilegal y los infractores podrán ser procesados hasta los máximos que permita la ley.
Las quejas, apelaciones o consultas sobre la validez de este certificado podrán ser enviadas al correo co.servicioalcliente@sgs.com o al teléfono 6017422274 Extensión 13607.

Informe de Ensayo: BA24-08069 Rev. 0

Detalles de la muestra analizada

Item No. :	**BA24-08069.001**
Identificación de Muestra :	FS - LYD - CUCHILLO - SUPERFICIES
Muestreado Por :	SGS COLOMBIA S.A.S
Temperatura de Recibido :	4.57°C
Proveedor :	ADRIANA BARRIENTOS
Punto de Muestreo :	COMEDOR NACIONES UNIDAS - CONVENIO 7318
Cantidad :	1

Resultados de los Ensayos :

Ensayo	LC	Resultados	Unidad	Limites	Concepto
Laboratorio Microbiológico					
Recuento de mesofilos aerobios	1	<1	UFC/cm2	-- - 1	(C)
Recuento de Coliformes totales	1	<1	UFC/cm2	-- - 1	(C)
Recuento de E. coli	1	<1	UFC/cm2	-- - 1	(C)

N.D.= No Detectado N.A. = No Analizado -- = No Aplicable

LC= Limite de Cuantificación

Declaración de cumplimiento: Los resultados de los ensayos y la declaración de cumplimiento con la especificación en este informe se refieren solamente a la muestra de ensayo tal como ha sido analizada y no del lote del cual se ha tomado la muestra. Valores de declaración:

(C) = El valor medido cumple con el límite de la especificación

(NC) = El valor medido no cumple con el límite de la especificación

(NR) = Para el valor medido no es posible una declaración de cumplimiento con la especificación

Cuando la metodología arroje datos debajo del limite ,no se aplica incertidumbre.

Notas : Límite interno SDIS

***** Fin de Reporte *****

ADVERTENCIA:

La(s) muestra(s) a la(s) que se refiere(n) las conclusiones registradas en este documento (los "Resultados") fueron elaboradas y/o proporcionadas por el Cliente o por un tercero que actúa bajo las directrices del Cliente. Los hallazgos no constituyen garantía de la representatividad de la muestra de ninguna mercancía y se refieren estrictamente a la(s) muestra(s). La Compañía no acepta ninguna responsabilidad con respecto al origen o la fuente de donde se indica que la(s) muestra(s) es/fue extraída.

Los reportes emitidos como consecuencia de inspecciones o ensayos con base en muestras, contendrán la opinión de la compañía, única y exclusivamente sobre las muestras que hayan sido objeto de inspección o ensayo, por lo que bajo ninguna circunstancia podrá interpretarse que contienen una opinión sobre la totalidad del lote del que haya sido obtenida la muestra objeto de la inspección o ensayo.

Este documento es emitido por la Compañía bajo sus Condiciones Generales de Servicio accesibles en http//www.sgs.com/en/Terms-and-Conditions.aspx. Se destacan las estipulaciones que sobre limitación de responsabilidad, indemnización y jurisdicción se encuentran incluidas en las Condiciones Generales de Servicio.

Se advierte a cualquier tenedor de este documento que la información aquí contenida refleja las conclusiones de la Compañía para el momento de su intervención y dentro de los límites de las instrucciones del Cliente, si las hubiere. La responsabilidad de la Compañía es exclusiva para con su Cliente y este documento no exonera a las partes de una transacción de ejercer todos sus derechos y obligaciones bajo los documentos de la misma. Cualquier alteración no autorizada, adulteración o falsificación del contenido o apariencia de este documento es ilegal y los infractores podrán ser procesados hasta los máximos que permita la ley.

Las quejas, apelaciones o consultas sobre la validez de este certificado podrán ser enviadas al correo co.servicioalcliente@sgs.com o al teléfono 6017422274 Extensión 13607.

LABORATORIO HEALTH & NUTRITION
SGS COLOMBIA S.A.S
Carrera 100 No. 25C-11, Bogotá-Cundinamarca

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
CR 30 25 90 P 1 BRR OF CORRESPONDENCIA
SECRETARIA HACIENDA - BOGOTA
Contacto: Diego_Oliveros
NIT: 8999990612-6

Informe de Ensayo: BA24-08068 Rev. 0

SGS Orden No. :	35410-3		
Fecha de Toma :	05/11/2024		
Fecha de Recepción :	2024-11-05		
Cantidad de Muestras :	1		
Fecha de Iniciado el Ensayo :	2024-11-05	Fecha de Finalizado el Ensayo :	2024-11-10
Resultados de los Ensayos :	Consulte la(s) página(s) siguiente(s).		

Detalles de muestra(s) analizada(s) :

Item No.	Identificación de Muestra
BA24-08068.001	FM - LYD - SANDRA MARTINEZ - FROTIS_MANOS

Método de Ensayo :

Ensayo	Metodología
Recuento de Staphylococcus aureus coag positiva	ISO 6888-1:2021
Recuento de Coliformes totales y E. coli	NTC 4458:2018
Recuento de Mohos y Levaduras	ICMSF Método 1, Vol 1, Ed 2, 2000

Emitido en Bogotá, 2024-11-12

Revisado por:



Ricardo Javier Romero Franco
Supervisor de Laboratorio

ADVERTENCIA:
La(s) muestra(s) a la(s) que se refiere(n) las conclusiones registradas en este documento (los "Resultados") fueron elaboradas y/o proporcionadas por el Cliente o por un tercero que actúa bajo las directrices del Cliente. Los hallazgos no constituyen garantía de la representatividad de la muestra de ninguna mercancía y se refieren estrictamente a la(s) muestra(s). La Compañía no acepta ninguna responsabilidad con respecto al origen o la fuente de donde se indica que la(s) muestra(s) es/fue extraída.
Los reportes emitidos como consecuencia de inspecciones o ensayos con base en muestras, contendrán la opinión de la compañía, única y exclusivamente sobre las muestras que hayan sido objeto de inspección o ensayo, por lo que bajo ninguna circunstancia podrá interpretarse que contienen una opinión sobre la totalidad del lote del que haya sido obtenida la muestra objeto de la inspección o ensayo.

Este documento es emitido por la Compañía bajo sus Condiciones Generales de Servicio accesibles en http//www.sgs.com/en/Terms-and-Conditions.aspx. Se destacan las estipulaciones que sobre limitación de responsabilidad, indemnización y jurisdicción se encuentran incluidas en las Condiciones Generales de Servicio.
Se advierte a cualquier tenedor de este documento que la información aquí contenida refleja las conclusiones de la Compañía para el momento de su intervención y dentro de los límites de las instrucciones del Cliente, si las hubiere. La responsabilidad de la Compañía es exclusiva para con su Cliente y este documento no exonera a las partes de una transacción de ejercer todos sus derechos y obligaciones bajo los documentos de la misma. Cualquier alteración no autorizada, adulteración o falsificación del contenido o apariencia de este documento es ilegal y los infractores podrán ser procesados hasta los máximos que permita la ley.
Las quejas, apelaciones o consultas sobre la validez de este certificado podrán ser enviadas al correo co.servicioalcliente@sgs.com o al teléfono 6017422274 Extensión 13607.

Informe de Ensayo: BA24-08068 Rev. 0

Detalles de la muestra analizada

Item No. :	**BA24-08068.001**
Identificación de Muestra :	FM - LYD - SANDRA MARTINEZ - FROTIS_MANOS
Muestreado Por :	SGS COLOMBIA S.A.S
Temperatura de Recibido :	4.57°C
Proveedor :	SANDRA MARTINEZ
Punto de Muestreo :	COMEDOR NACIONES UNIDAS - CONVENIO 7318
Cantidad :	1

Resultados de los Ensayos :

Ensayo	LC	Resultados	Unidad	Limites	Concepto
Laboratorio Microbiológico					
Recuento de Staphylococcus aureus coag positiva	10	<10	UFC/mano	-- - 10	(C)
Recuento de Coliformes totales	1	8	UFC/mano	-- - 1	(NC)
Recuento de E. coli	1	<1	UFC/mano	-- - 1	(C)
Recuento de Levaduras	1	<1	UFC/mano	-- - 1	(C)
Recuento de Hongos	1	<1	UFC/mano	-- - 1	(C)

N.D.= No Detectado N.A. = No Analizado -- = No Aplicable

LC= Limite de Cuantificación

Declaración de cumplimiento: Los resultados de los ensayos y la declaración de cumplimiento con la especificación en este informe se refieren solamente a la muestra de ensayo tal como ha sido analizada y no del lote del cual se ha tomado la muestra. Valores de declaración:

(C) = El valor medido cumple con el límite de la especificación

(NC) = El valor medido no cumple con el límite de la especificación

(NR) = Para el valor medido no es posible una declaración de cumplimiento con la especificación

Cuando la metodología arroje datos debajo del limite ,no se aplica incertidumbre.

Notas : Límite interno SDIS

***** Fin de Reporte *****

ADVERTENCIA:

La(s) muestra(s) a la(s) que se refiere(n) las conclusiones registradas en este documento (los "Resultados") fueron elaboradas y/o proporcionadas por el Cliente o por un tercero que actúa bajo las directrices del Cliente. Los hallazgos no constituyen garantía de la representatividad de la muestra de ninguna mercancía y se refieren estrictamente a la(s) muestra(s). La Compañía no acepta ninguna responsabilidad con respecto al origen o la fuente de donde se indica que la(s) muestra(s) es/fue extraída.

Los reportes emitidos como consecuencia de inspecciones o ensayos con base en muestras, contendrán la opinión de la compañía, única y exclusivamente sobre las muestras que hayan sido objeto de inspección o ensayo, por lo que bajo ninguna circunstancia podrá interpretarse que contienen una opinión sobre la totalidad del lote del que haya sido obtenida la muestra objeto de la inspección o ensayo.

Este documento es emitido por la Compañía bajo sus Condiciones Generales de Servicio accesibles en http//www.sgs.com/en/Terms-and-Conditions.aspx. Se destacan las estipulaciones que sobre limitación de responsabilidad, indemnización y jurisdicción se encuentran incluidas en las Condiciones Generales de Servicio.

Se advierte a cualquier tenedor de este documento que la información aquí contenida refleja las conclusiones de la Compañía para el momento de su intervención y dentro de los límites de las instrucciones del Cliente, si las hubiere. La responsabilidad de la Compañía es exclusiva para con su Cliente y este documento no exonera a las partes de una transacción de ejercer todos sus derechos y obligaciones bajo los documentos de la misma. Cualquier alteración no autorizada, adulteración o falsificación del contenido o apariencia de este documento es ilegal y los infractores podrán ser procesados hasta los máximos que permita la ley.

Las quejas, apelaciones o consultas sobre la validez de este certificado podrán ser enviadas al correo co.servicioalcliente@sgs.com o al teléfono 6017422274 Extensión 13607.

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 **14 11 2024** Periodo Informe: Desde **01 10 2024** Hasta **31 10 2024**

A. Información General

Nº Convenio/Vigencia: **7318-2024** Nombre Asociado: **FUNDACIÓN SEMILLITAS DE AMOR**

Nombre Comedor Comunitario : **113837-CCCP 19-016 NACIONES UNIDAS**

Fecha Inicio Operación: **02/05/2024** Fecha Final Operación: **23/11/2024**

Responsable Servicio : **ANGELA BORJA ALONSO**

B. Lista de Chequeo

CONTENIDO INFORME MENSUAL	C/NC	OBSERVACIÓN
1. Identificación general	C	No aplica
2. Nombre Comedor Comunitario	C	No aplica
2.1 Información Unidad Operativa	C	No aplica
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	**No aplica**
2.2.2. Compromisos Subcomponente Salubridad	C	**No aplica**
2.3. Reporte de capacitaciones realizadas en el mes al talento humano del comedor comunitario	C	No aplica
2.4. Reporte de actividades de vigilancia nutricional	C	No aplica
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	No aplica
2.6. Acciones correctivas implementadas para subsanar las observaciones, requerimientos y requerimientos reiterados generados en el periodo.	C	No aplica

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		No aplica
	FOR-PSS-245 Formato Autorización cambio de preparación (Cuando Aplique)	Aut_Prep_Oct_2024		NA	No aplica
2	FOR-PSS-226 Formato Plan de compras consolidado mensual asociados.	Pla_Com_Men_Oct_2024	C		No aplica
	FOR-PSS-236 Formato Control de entrada y salida de alimentos asociados.	EyS_Ali_Octubre_2024	C		No aplica
3	**Un (1) archivo PDF que incluya:** • Resultados de encuesta • Encuestas diligenciadas • Correo de envío a Subdirección de Nutrición SDIS.	Encuesta_Vegetariana	C		No aplica
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		No aplica
5	**Cada archivo PDF debe incluir:** • Acta • Formato asistencia FOR-PSS-296 • Registro fotográfico (geolocalización) • Material de apoyo utilizado para la capacitación	1. Inducción_Octubre_2024	C		No aplica
		2. Pro_Planificación_Octubre_2024	C		No aplica
		3. Minuta Patrón Octubre 2024	C		No aplica
		4. Estandarización Octubre 2024	C		No aplica
		5. Recepción_Criterios_Octubre 2024	C		No aplica

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	No aplica
7	**Cada archivo PDF debe incluir:** • Acta • Listado de asistencia.	Asistencia_Sensibilización_Octubre 2024	C		No aplica
		Asistencia_Medidas _Antropométricas	C		No aplica
8	Cronograma trimestral y correo de envió a Subdirección de Nutrición	Cro_Dat_Antr	C		No aplica
	Formato Información Nutricional de participantes del SIRBE y registro fotográfico.	Dat_Ant	C		No aplica
	FOR-PSS-161 Formato registro datos antropométricos (Para participantes nuevos) y registro fotográfico.	Reg_Dat_Ant	C		No aplica
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	C		No aplica
10	**Un (1) solo PDF:** FOR-PSS-397 Formato Canalización a servicio de salud.	Can_Sal	C		No aplica
	Un (1) solo PDF : Acta de socialización, registro fotográfico y listado de asistencia.	Soc_Par	C		No aplica
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		No aplica
	Un (1) solo archivo PDF que incluya: **A**cta, planilla de asistencia y registro fotográfico con geolocalización.	Imp_IEC_Oct_2024	C		No aplica
12	**Un (1) solo archivo PDF**: Capturas de pantalla donde se evidencie el registro de la información de las actividades en SIRBE.	IEC_SIRBE	C		No aplica
13	**Un (1) solo archivo PDF que incluya**: Formato Reporte cualitativo (FOR-PSS-300) y correo de envío	Informe_Cualitativo		**NA**	No aplica
14	Correo de envío en pdf	Informe_Mensual_ANS_Octubre_2024	C		No aplica

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_Octubre_2024	C		No aplica
2	Acta Concepto Sanitario vigente del Comedor Comunitario o solicitud de visita.	Concepto_Sanitario	C		No aplica
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		No aplica
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_Octubre_2024	C		No aplica
5	FOR-PSS-248 Formato Acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual.	Aco_Ser_Oct_2024	C		No aplica
6	FOR-PSS-230 Formato recepción de alimentos.	**Rec_Ali_Octubre_2024**	C		No aplica
	FOR-PSS-243 Formato Preparación de alimentos.	**Pre_Ali_Oct_2024**	C		No aplica
	FOR-PSS-238 Formato Control de temperatura de equipos de refrigeración.	Tem_Ref_Oct_2024	C		No aplica
	FOR-PSS-239 Formato Control de temperatura de equipos en congelación	Tem_Con_Oct_2024	C		No aplica
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.	----------	C		No aplica
8	Documento plan de saneamiento actualizado	Plan_Saneamiento	C		No aplica
	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 FOR-PSS-072 Formato declaración de compromiso	Imp_Pla_Octubre 2024	C		No aplica
9	**Un solo archivo en PDF**: Acta y listado de asistencia	Asistencia_Socialización_Desperdicios	C		No aplica
	Un solo archivo en PDF: Acta, planilla de asistencia, registro fotográfico (Geolocalización),	Divulgación_Talento_Humano	C		No aplica
10	Formato FOR-GA-047 Formato, registro, medición y control de descomide. Correo o soporte de envío reporte trimestral	Registro_Control_Desperdicios Correo o soporte de envío reporte trimestral	C		No aplica
11	Acta Concepto Sanitario vigente del Comedor Comunitario o solicitud de visita.	**Concepto_Sanitario**	C		No aplica

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		No aplica
13	**Un solo PDF que incluya**: Soporte Lavado tanque Concepto Sanitario empresa Ficha técnica de productos utilizados	Certificación_Tanque	C		No aplica
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		No aplica
	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_Octubre_2024	C		No aplica
	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		No aplica
15	Registro fotográfico toma de muestras (una por semana) que indique fecha y hora	Preparaciones_Octubre_2024	C		No aplica
16	Formato toma de muestras entregado por el laboratorio	Tom_Mic_Oct_2024	C		No aplica
17	PDF Resultados microbiológicos (cuando sean recibidos)	Res_Mic_Oct_2024	C		No aplica
18	PDF respuestas a observaciones o requerimientos (en caso de que aplique)	Acc_Mic_Oct_2024	C		No aplica
19	PDF Formato toma de muestras (cuando aplique)	Act_Mic_ETA		**NA**	No aplica

C.

Observaciones Generales
Se le solicitó correcciones al responsable del servicio, las cuales fueron ejecutadas, por lo tanto, se procede a dar concepto APROBADO al informe de ejecución. Adicionalmente, se envía correo de Aprobación a los correos oficiales del comedor y del asociado.

D. Concepto Revisión Informe Mensual de Ejecución

Conforme X No Conforme ____

E. Firma

Asociado	Supervisión
Angela Borja Alonso.	Nilse Segovia Torres
Nombre y Apellido	Nombre y Apellido
Firma	Firma
40.196.639.	1.050.958.062
Cédula de Ciudadanía	Cédula Ciudadanía
Responsable del Servicio.	Apoyo Supervision
Cargo	Cargo

Nota: El presente documento es firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012.