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	14	11	2024	Hora Inicio	10:40am	Hora Finalización	3:45pm

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **7337-2024** Nombre Asociado: **ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL**

Nombre Comedor Comunitario : **113558-CCCP 08-002 VILLA LILIANA**

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

Nombre Responsable del Servicio **FABIAN HERRERA**

2. Ubicación

Localidad: **KENNEDY** Barrio: **EL VERGEL** Dirección: **CL 16B 81G 45**

Tel: **NO TIENE** Cel **3142681150** Correo Electrónico: C_7337-2024_VillaLiliana@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: **200** Nº Personas Beneficiarias en Atención: **200**

Beneficiarios Autorizados por Plan de Compras: **200** Total Asistencia del Día: **200** Total Histórico de Asistencia: **NA**

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

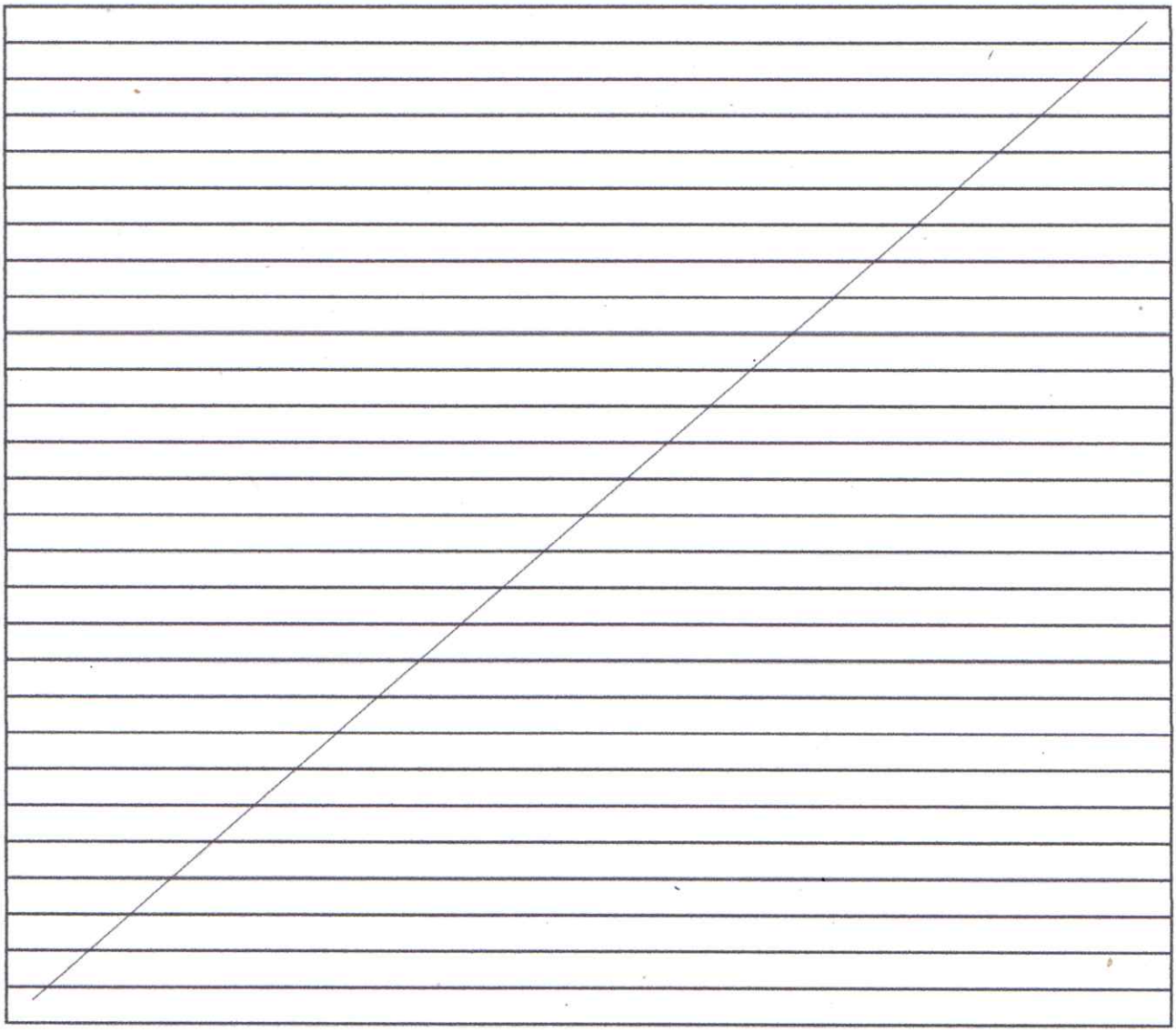
Información por parte de la Supervisión

Durante la ejecución del convenio de asociación 7337-2024 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 10 de la semana 2 el cual consta de:Cazuela de arveja verde seca, pechuga de pollo en trozos en salsa criolla, arroz con fideos, ensalada de pepino tomate y cilantro, plátano maduro frito en monedas, jugo de mango y manzana con queso doble, dando cumplimiento al ciclo de menús establecido por la SDIS.

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

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



Comentarios por parte de quien atiende la visita

Ninguno / Fabian H. / 1023 917091

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	40	20/09/2024	Se evidencia que se garantizan las temperaturas de seguridad de todas las preparaciones de la jornada.	X		Cerrado	
O	38	7/10/2024	Se evidencia que se implementa de forma adecuada el “Instructivo preparación de alimentos”en todos los procesos de la jornada.	X		Cerrado	
O	56	7/10/2024	Se evidencia que se 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. Se realiza mantenimiento a las ollas a presión.	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
FABIAN HERRERA	MARÍA CONSUELO DUARTE H
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Fabian A. Herrera.	María Consuelo Duarte H
Firma	Firma
1023947091	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 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

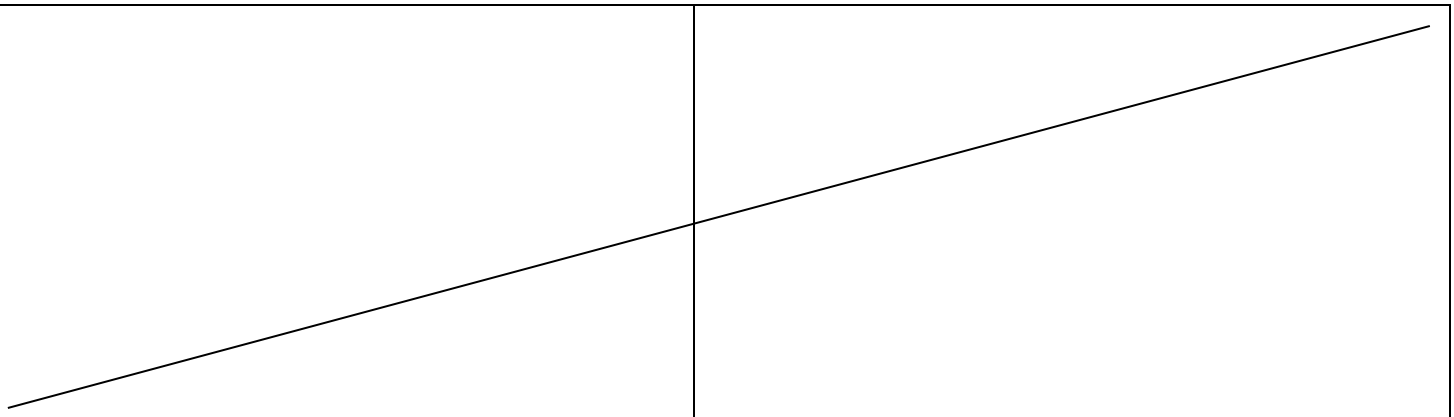
IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO

NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO: 113558-CCCP 08-002 VILLA LILIANA

Nº CONVENIO/VIGENCIA:7337-2024

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

REGISTRO FOTOGRAFICO VARIABLES CALIFICADAS NO CUMPLE

	
Variable : **Descripción:**	Variable : **Descripción:**

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
MARÍA CONSUELO DUARTE H
Nombres y Apellidos
51977999
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: 14 / 11 / 2024 Periodo Informe: Desde 01 / 10 / 2024 Hasta 31 / 10 / 2024

A. Información General

Nº Convenio/Vigencia: **7337-2024** Nombre Asociado: **ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL**

Nombre Comedor Comunitario : **113558-CCCP 08-002 VILLA LILIANA**

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

Responsable Servicio : **FABIAN HERRERA**

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		NA	No se solicitó en el periodo
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		NA	No se realizó en el periodo
		2. Pro_Planificación_Oct_2024		NA	No se realizó en el periodo
		3. Minuta Patrón_Oct_2024	C		
		4. Estandarización_Oct_2024	C		
		5. Recepción_Criterios_Oct_2024		NA	No se realizó en el periodo

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 se realizó en el periodo
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	NA	No se realizó en el periodo
	FOR-PSS-161 Formato registro datos antropométricos (Para participantes nuevos) y registro fotográfico.	Reg_Dat_Ant_Oct_2024		NA	No se realizó en el periodo
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**	Dentro de plazo
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 FOR-PSS-072 Formato declaración de compromiso	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	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		NA	No se realizó en el periodo
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**	Resultados conformes
19	PDF Formato toma de muestras (cuando aplique)	Act_Mic_ETA		**NA**	No se presentan ETAS

C.

Observaciones Generales
El asociado da cumplimiento al informe de ejecución del mes de Octubre 2024, del convenio 7337-2024, de acuerdo a los lineamientos entregados por la SDIS. Revisión 1.
Durante la jornada se realiza suministro del menú N°10: Cazuela de arveja verde seca, pechuga de pollo en trozos en salsa criolla, arroz con fideos, ensalada de pepino tomate y cilantro, plátano maduro frito en monedas, jugo de mango y manzana con queso doble. Se cuenta con todas las materias primas de la jornada y del menú N°11.

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

Conforme X No Conforme _____

E. **Firma**

Asociado	Supervisión
FABIAN HERRERA	MARÍA CONSUELO DUARTE H
Nombre y Apellido	Nombre y Apellido
Fabian A. Herrera Firma	María Consuelo Duarte H Firma
1023947091 Cédula de Ciudadanía	51977999 Cédula Ciudadanía
RESPONSABLE DEL SERVICIO Cargo	Profesional de apoyo a la supervisión - Componente Alimentación, Nutrición y Salubridad Cargo