ACTA N: 01.

FECHA: 23 - 01 - 2025

HORA: 10:00 am

LUGAR: Unidad operativa color kids

TEMA: Acta general de actividades.

ASISTENTES: María Bibiana Cavieres Ordoz - Nutricionista
Elizabeth Díaz – Responsable.

ORDEN DEL DÍA:

- Aplicación fomatos FOR-PSS-248, FOR-PSS-246 y FOR PSS-252 - en el servicio de alimentos.
- Seguimuento al estado nutricional de participante enviado

DESARROLLO: Por DNT aguda. Remisión participante entre pares.

Se inicia la jornada con el ingreso al servicio de alimentos y aplicación del formato FOR-PSS 248, así mismo fomatos FOR-PSS-252 y FOR PSS-246, en cumplimiento de los lineamientos de la SDIS.

Por otro lado, se hace seguimiento al estado nutricional al participante Ian Mathías Rodríguez Urrego del nivel párvulo 2, enviado por DNT aguda.

Powered by CamScanner

Reunión con equipo transversal, corresponsabilidad de la unidad operativa, subdirectora, referente de infancia, familiar participante Amira Cristal Porras Humano.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maria Bibiana Caviedes O.	Nutricionista	J.I Color Kids	
Elizabeth Diaz G	Responsable	J. Color Kids	

Anexos:

Elaboró: María Bibiana Caviedes Orduz
Nutricionista Dietista.
Jardines infantiles Fontibón.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO INSPECCIÓN PLAN DE MUESTREO PORCIONES SERVIDAS

Código: FOR...
Versión: 3
Fecha: Memo 202303942 -20/12/2023
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL / LOCALIDAD:	Fontibón	SERVICIO SOCIAL:	Jardín infantil	UNIDAD OPERATIVA:	Color Kids	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	23-01-25
COBERTURA ATENDIDA HOY:		CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	120937	NOMBRE DEL PROFESIONALEVALUADOR:	Bibiana Cavieres	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	
TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:		NÚMERO DE MENÚ:					

GRUPO DE EDAD EVALUADO	NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS AEVALUAR	MENÚ PROGRAMADO	MENÚ REALIZADO	PESO O VOLUMEN SERVIDO ESTABLECIDO	ITEMS QUE EVALUAN LA VERIFICACIÓN	NÚMERO DE MUESTRAS 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	RESULTADO CUMPLE	NO CUMPLE
3 a 5 años	5	Carne molida	carne molida a la boloñesa	43g	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	47	43	45	46	43																X	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	109	100	104	106	100																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
3 a 5 años	5	spaguetti	spaggetti	80g	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	83	90	91	95	88																Y	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	104	113	114	118	110																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
3 a 5 años	5	Espinaca mango papaya Crema L.	Espinaca mango papaya Crema L.	30g	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	30	31	34	30	31																X	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	103	113	100	103																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
3 a 5 años	5	Deditos de arracacha	Deditos de arracacha	22g a 30g	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	30	28	29	30	25																V	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	136	127	131	136	113																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
3 a 5 años	5	Jugo de Melón	Jugo de Melón	150	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	151	150	152	150	151																X	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	101	100	101	101	101																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
					PESO O VOLUMEN MUESTREADO																						
					PORCENTAJE ADECUACIÓN																						
					CALIFICACIÓN																						
					PESO O VOLUMEN MUESTREADO																						
					PORCENTAJE ADECUACIÓN																						
					CALIFICACIÓN																						

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 LAINFORMACIÓN:

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): Elizabeth Diaz
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 52 364 155
CARGO: Responsable

FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZALA VERIFICACION:

NOMBRE: Nana Bibiana Cavieres
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 52327135
CARGO: Nutricionista

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS

Código: FOR-PSS-246
Versión: 1
Fecha: Memo I202303942 - 20/12/2023
Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:	Fontibón	SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD:	Jardín Infantil
UNIDAD OPERATIVA:	Color Kids		
DIRECCIÓN:	Cll 19 # 106-34	TELÉFONO:	
FECHA (dd/mm/aaaa):	23-01-2025	OPERADOR:	

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
Carne molida a la boloñesa	Carne molida a la boloñesa	1	10	10	10	10	10	3	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
Spaghettis	Espagguettis	1	10	10	10	10	10	3	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
Espinaca, mango, papaya, crema de leche	Espinaca, mango, papaya, crema de leche	1	10	10	10	10	10	3	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
Deditos de arracacha	Deditos de arracacha	1	10	10	10	10	10	3	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
Jugo de Melón	Jugo de Melón	1	9	9	9	9	9	3	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
		1							
		2							
		3							
		1							
		2							
		3							

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL:

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Viviana Cuervo C.

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Elizabeth Diaz Cortes

Powered by CamScanner