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: 15 / 06 / 2024 Periodo Informe: Desde 02 / 05 / 2024 Hasta 31 / 05 / 2024

A. Información General

Nº Convenio/Vigencia: **7351-2024** Nombre Asociado: **CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO LA SIEMBRA**

Nombre Comedor Comunitario : **113876-CCCP 08-011 SAUCEDAL**

Fecha Inicio Operación: **02/05/2024** Fecha Final Operación: **01/11/2024**

Responsable Servicio : **JHON EDINSON SOTO QUINTERO**

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_May_2024	C		No aplica
	FOR-PSS-245 Formato Autorización cambio de preparación (Cuando Aplique)	Aut_Prep_May_2024	C		No aplica
2	FOR-PSS-226 Formato Plan de compras consolidado mensual asociados.	Pla_Com_Men_May_2024	C		No aplica
	FOR-PSS-236 Formato Control de entrada y salida de alimentos asociados.	EyS_Ali_Mayo_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_May_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_Mayo_2024	C		No aplica
		2. Pro_Planificación_Mayo_2024	C		No aplica
		3. Minuta Patrón Mayo 2024	C		No aplica
		4. Estandarización Mayo 2024	C		No aplica
		5. Recepción_Criterios_Mayo 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_Mayo 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		NA	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		NA	No aplica
	Un (1) solo PDF : Acta de socialización, registro fotográfico y listado de asistencia.	Soc_Par		NA	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		NA	No aplica
	Un (1) solo archivo PDF que incluya: **A**cta, planilla de asistencia y registro fotográfico con geolocalización.	Imp_IEC_May_2024		NA	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		**NA**	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_Mayo_2024		**NA**	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_Mayo_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_Mayo_2024	C		No aplica
5	FOR-PSS-248 Formato Acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual.	Aco_Ser_May_2024	C		No aplica
6	FOR-PSS-230 Formato recepción de alimentos.	**Rec_Ali_Mayo_2024**	C		No aplica
	FOR-PSS-243 Formato Preparación de alimentos.	**Pre_Ali_May_2024**	C		No aplica
	FOR-PSS-238 Formato Control de temperatura de equipos de refrigeración.	Tem_Ref_May_2024	C		No aplica
	FOR-PSS-239 Formato Control de temperatura de equipos en congelación	Tem_Con_May_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_Mayo 2024	C		No aplica
9	**Un solo archivo en PDF**: Acta y listado de asistencia	Asistencia_Socialización_Desperdicios		**NA**	No aplica
	Un solo archivo en PDF: Acta, planilla de asistencia, registro fotográfico (Geolocalización),	Divulgación_Talento_Humano		NA	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_mayo 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_May_2024	C		No aplica
15	Registro fotográfico toma de muestras (una por semana) que indique fecha y hora	Preparaciones_Mayo_2024	C		No aplica
16	Formato toma de muestras entregado por el laboratorio	Tom_Mic_May_2024	C		No aplica
17	PDF Resultados microbiológicos (cuando sean recibidos)	Res_Mic_May_2024	C		No aplica
18	PDF respuestas a observaciones o requerimientos (en caso de que aplique)	Acc_Mic_May_2024	C		No aplica
19	PDF Formato toma de muestras (cuando aplique)	Act_Mic_ETA	C		No aplica

C.

Observaciones Generales
Durante la visita del día de hoy se realizó la revisión del informe de ejecución Mensual. Se le solicitó correcciones al responsable del servicio, las cuales fueron ejecutadas en tiempo real, por lo tanto, al culminar la visita se procede a dar concepto APROBADO al informe de ejecución. Se aclara que no se diligenció acta de visita, sino que se deja como constancia este Check List del Informe de ejecución firmado por el Responsable del servicio y el Profesional de Apoyo a la Supervisión de la SDIS. Adicionalmente, se envía correo de Aprobación a los correos oficiales del comedor y del asociado.
Durante la visita se evidencia la entrega completa del menú del día de hoy #24, el cual no presentó novedades de cantidad, calidad,ni de logística de preparación y entrega.
Se socializa y se deja copia del presente documento al Responsable del servicio del comedor
Comentarios de quien atiende la visita:

D. Concepto Revisión Informe Mensual de Ejecución

Conforme X **No Conforme** _____

E. Firma

Asociado	Supervisión
JHON EDINSON SOTO QUINTERO	MIKE SEGOVIA TORRES
Nombre y Apellido	Nombre y Apellido
Firma	Firma
1.090.375.151	1.050.958.062
Cédula de Ciudadanía	Cédula Ciudadanía
RESPONSABLE DEL SERVICIO	PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISION
Cargo	Cargo

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD CONVENIOS DE ASOCIACIÓN 2024	Formato No Controlado

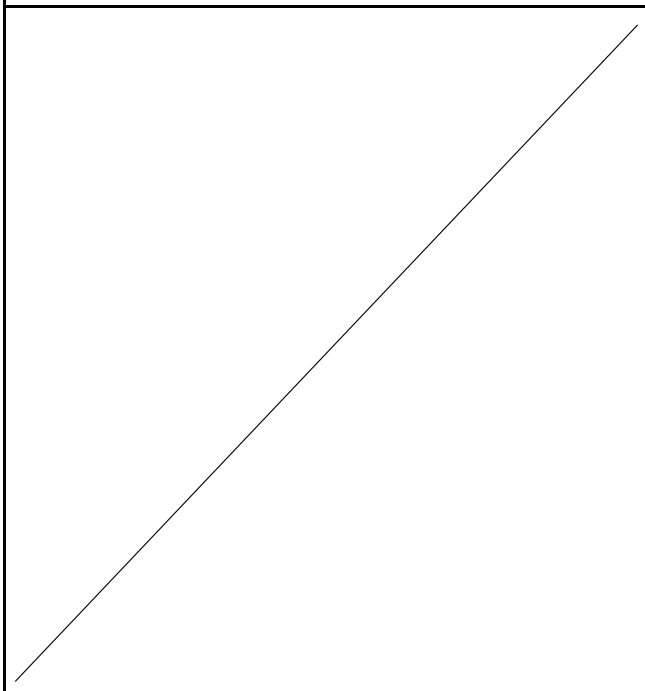
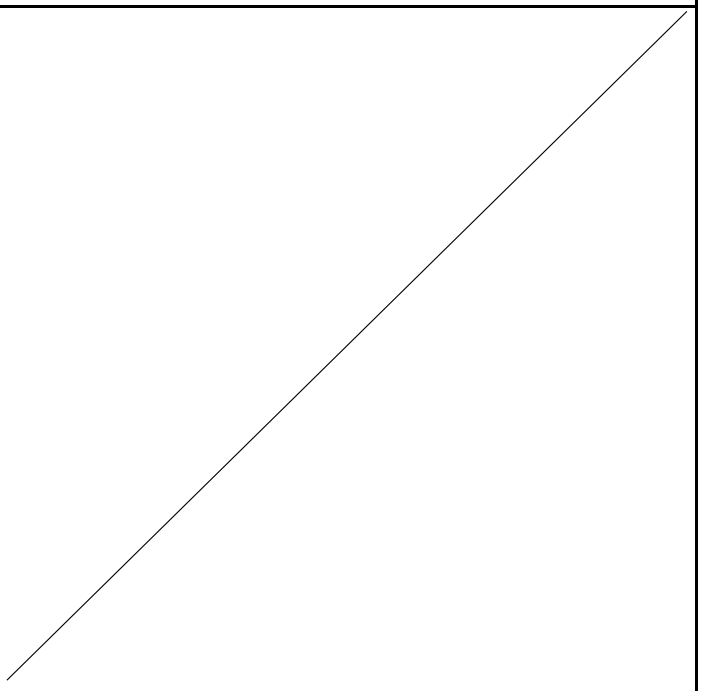
FECHA DE VISITA	**DIA**	15	**MES**	6	**AÑO**	2024

IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO

NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR: 113876-CCCP 08-011 SAUCEDAL

Nº CONVENIO/VIGENCIA:	**7351-2024**						
TIPO DE VISITA	**Apertura**		**Seguimiento**	**X**	**cierre**		

REGISTRO FOTOGRAFICO VARIABLES CALIFICADAS NO CUMPLE

	
No de Variable: NA	**No de Variable: NA**
No aplica	No aplica

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	

MENU SUMINISTRADO EN VISITA

SEMANA N° 4 **MENÚ: 24**

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
1.050.958.062
Cédula de Ciudadanía