	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
Integración Social		PÁGINA 1 de 5

Fecha Revisión: 15 / 6 / 2024 Periodo Informe: Desde 9 / 5 / 2024 Hasta 31 / 5 / 2024

A. Información General

Nº Convenio/Vigencia: 7356-2024 Nombre Asociado: FUNDACION FABRICANDO SUEÑOS

Nombre Comedor Comunitario : 121780-CCCP 14-001- MARTIRES

Fecha Inicio Operación: 9/05/2024 Fecha Final Operación: 8/11/2024

Responsable Servicio : ANGELA BORJA ALONSO

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	NA	No se realiza toma de talla y peso a beneficiarios
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	No se han realizado actividades IEC
2.6. Acciones correctivas implementadas para subsanar las observaciones, requerimientos y requerimientos reiterados generados en el periodo.	C	

SOPORTES DE ACTIVIDADES E IDENTIFICACION COMPROMISOS ALIMENTACION, NUTRICION 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	C		
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:** • 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_May_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_Mayo_2024 2.Bro_Planificación_Mayo_2024 3.Minuta Patrón Mayo 2024 4.Estandarización Mayo 2024 5.Recepción_Criterios_Mayo 2024	C		Se repetiran capacitaciones de criterios de aceptación y Planificación alimentaria en el mes de junio

Powered by CamScanner

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	2 de 5

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	Dentro de plazo
7	**Cada archivo PDF debe incluir:** • Acta • Listado de asistencia.	Asistencia_Sensibilización_Mayo 2024	C		
		Asistencia_Medidas _Antropométricas	C		
8	Cronograma trimestral y correo de envió a Subdirección de Nutnción	Cro_Dat_Antr	C		
	Formato Información Nutricional de participantes del SIRBE y registro fotográfico.	Dat_Ant		NA	No se realiza toma de talla y peso a beneficiarios
	FOR-PSS-161 Formato registro datos antropométricos (Para participantes nuevos) y registro fotográfico.	Reg_Dat_Ant		NA	No se realiza toma de talla y peso a beneficiarios
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		
10	**Un (1) solo PDF:** FOR-PSS-397 Formato Canalización a servicio de salud.	Can_Sal		NA	Dentro de tiempos
	Un (1) solo PDF : Acta de socialización, registro fotográfico y listado de asistencia.	Soc_Par		NA	Dentro de tiempos
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	Dentro de plazo
	Un (1) solo archivo PDF que incluya: Acta, planilla de asistencia y registro fotográfico con geolocalización.	Imp_IEC_May_2024		NA	Dentro de plazo
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	Dentro de plazo
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_Mayo_2024	C		

Powered by CamScanner

	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	
Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. Integración Social		PÁGINA	3 de 5

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: •Bollo (CS y Autorización Sanitaria) •Carnes (CS y Autorización Sanitaria •Lácteos (CS) •Abarrotes (CS) •Bulpa 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: •Bollo •Carnes •Lácteos •Abarrotes •Bulpa de Frutas	Tra_Ali_Mayo_2024	C		
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 fotográfico de muebles, equipos, utensilios y menaje	Fot_Equ	C		
8	Documento plan de saneamiento actualizado	Plan_Saneamiento		NA	En actualizacón
	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		
9	**Un solo archivo en PDF**: Acta y listado de asistencia	Asistencia_Socialización_Desperdicios		NA	No ha sido realizada socialización por la SDIS
	Un solo archivo en PDF: Acta, planilla de asistencia, registro fotográfico (Geolocalización),	Divulgación_Talento_Humano		NA	No ha sido realizada socialización por la SDIS
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		
11	Acta Concepto Sanitario vigente del Comedor Comunitario o solicitud de visita.	Concepto_Sanitario	C		

Powered by CamScanner

	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		4 de 5
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		NA	En actualización
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_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	C		
18	PDF respuestas a observaciones o requerimientos (en caso de que aplique)	Acc_Mic_May_2024		NA	No cuenta con resultados en el periodo
19	PDF Formato toma de muestras (cuando aplique)	Act_Mic_ETA		NA	No se presentan ETAS

Powered by CamScanner

C.

Observaciones Generales
El asociado da cumplimiento al informe de ejecución del mes Mayo de 2024, del convenio 7356-2024, de acuerdo a los lineamientos entregados por la SDIS.
Se verifica menú de la jornada menú 24 semana 4, evidenciando que se da cumplimiento a lo establecido en el ciclo de menús. Se pesan los alimentos para las preparaciones de la jornada, encontrando que se cuenta con la totalidad de los alimentos disponibles, sin embargo debido a que no asisten 40 beneficiarios no se parte 1Kg de queso. El comedor realiza entrega a 161 beneficiarios.
Se socializa y se deja copia al comedor.

D. Concepto Revisión Informe Mensual de Ejecución

Conforme X No Conforme ____

E. Firma

Asociado	Supervisión
Angela Borja Alonso.	MARIA CONSUELO DUARTE H
Nombre y Apellido	Nombre y Apellido
Firma	Mara Consuelo Duarte H Firma
40.186.639 VLCN	51977999
Cédula de Ciudadanía Responsable de servicio	Cédula Ciudadanía 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 SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS	Formato No Controlado
	FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD	
	CONVENIOS DE ASOCIACIÓN 2024	

FECHA DE VISITA	DIA	15	MES	6	AÑO	2024

IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO

NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO: 121780 CCCP 14-001 Mártires

Nº CONVENIO/VIGENCIA: 7356-2024

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

REGISTRO FOTOGRAFICO VARIABLES CALIFICADAS NO CUMPLE

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
MARIA CONSUELO DUARTE H
Nombres y Apellidos
51977999
Cédula de Ciudadanía