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 2024-2	FORMATO NO CONTROLADO
		PÁGINA 1 de 5

Fecha Revisión 12 02 2025 Periodo Informe: Desde 01 01 2025 Hasta 31 01 2025

A. Información General

Nº Convenio/Vigencia: **9341-2024** Nombre Asociado: **ASOCIACIÓN COMUNITARIA LA ESPERANZA ASOESPERANZA**

Nombre Comedor Comunitario : **113496-CCCP 11-003 TABERIN**

Fecha Inicio Operación: **04/12/2024** Fecha Final Operación: **30/04/2025**

Responsable Servicio : **JEIMY NATALY MARTÍNEZ ROMERO**

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 Subcomponente Suministro Alimentario	C	**No aplica**
2.2.2. Compromisos Subcomponente Vigilancia Nutricional	C	**No aplica**
2.2.3. Compromisos Subcomponente Salubridad	C	**No aplica**
2.3. Reporte de actividades de fortalecimiento técnico realizadas al talento humano del comedor comunitario	C	No aplica
2.4. Reporte de actividades de vigilancia nutricional	C	No aplica
2.5. Acciones correctivas implementadas para subsanar las observaciones, requerimientos y requerimientos reiterados generados en el periodo.	C	No aplica
2.6. Reporte mensual respuestas a requerimentos	C	No aplica

SOPORTES DE ACTIVIDADES E IDENTIFICACIÓN COMPROMISOS ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD

Compromisos Subcomponente Suministro Alimentario

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-226 Formato Plan de compras consolidado mensual asociados.	Pla_Com_Men_Ene_2024"	C		No aplica
	FOR-PSS-230 Formato recepción de alimentos.	Rec_Ali_Ene_2024	C		No aplica
	FOR-PSS-236 Formato Control de entrada y salida de alimentos asociados.	EyS_Ali_Ene_2024	C		No aplica
	FOR-PSS-238 Formato Control de temperatura de equipos de refrigeración.	Tem_Ref_Ene_2024	C		No aplica
	FOR-PSS-239 Formato Control de temperatura de equipos en congelación.	Tem_Con_Ene_2024	C		No aplica
2	FOR-PSS-243 Formato Preparación de alimentos	Pre_Ali_Ene_2024	C		No aplica
3	**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_Ene_2024	C		No aplica
4	**Cada archivo PDF debe incluir:** formato Ayuda de memoria (FOR-GD-040), formato Planilla de asistencia (FOR-GD-023), material de apoyo y registro fotográfico con geo localización).	1. Procedimientos_Ene_2024	C		No aplica
		2. Minuta Patrón_Ene_2024	C		No aplica
		4. Estandarización_Ene_ 2024	C		No aplica
		5. Recepción_ Criterios_Ene_ 2024	C		No aplica
5	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	C		No aplica
6	**Archivo en PDF** con plan de trabajo, cronograma general y programación mensual de actividades. (Este PDF solo se presenta en el primer informe de ejecución).	Nombre archivo: Apor_Adic_Nutricionista		NA	No aplica
	Archivo en PDF con formato Ayuda de memoria (FOR-GD-040), formato Planilla de asistencia (FOR-GD-023), material de apoyo y registro fotográfico con geo localización.	Nombre archivo: Activ_Apor_Adic_Nutricionista		NA	No aplica
7	Correo de envío en pdf	Informe_Mensual_ANS_Ene_2024	C		No aplica

Compromisos Subcomponente Vigilancia Nutricional					
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	**Cada archivo PDF debe incluir:** • Acta • Listado de asistencia.	Asistencia_Sensibilización_Ene_ 2024	C		No aplica
		Asistencia_Medidas _Antropométricas	C		No aplica
2	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
3	**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
4	**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
	Un solo PDF (Cuando aplique): FOR-PSS-398 Formato Reporte de niñas y niños menores de 5 años con desnutrición.	Rep_Niñ_Des		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_Ene_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 •Pescado (CS) •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_Ene_2024	C		No aplica
5	FOR-PSS-248 Formato Acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual.	Aco_Ser_Ene_2024	C		No aplica
6	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. Se debe adjuntar la lista de chequeo de la visita de apertura entregada por la supervisión	Lista_Equipos	C		No aplica
7	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_Ene_2024	C		No aplica
8	**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
9	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
10	Acta Concepto Sanitario vigente del Comedor Comunitario o solicitud de visita.	**Concepto_Sanitario**	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**
11	**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
12	**Un solo PDF que incluya**: Soporte Lavado tanque Concepto Sanitario empresa Ficha técnica de productos utilizados	Certificación_Tanque	C		No aplica
13	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_Ene_2024	C		No aplica
14	Registro fotográfico toma de muestras (una por semana) que indique fecha y hora	Preparaciones_Ene_2024	C		No aplica
15	Formato toma de muestras entregado por el laboratorio	Tom_Mic_Ene_2024	C		No aplica
16	PDF Resultados microbiológicos (cuando sean recibidos)	Res_Mic_Ene_2024		**NA**	No aplica
17	PDF respuestas a observaciones o requerimientos (en caso de que aplique)	Acc_Mic_Ene_2024		**NA**	No aplica
18	PDF Formato toma de muestras (cuando aplique)	Act_Mic_ETA		**NA**	No aplica

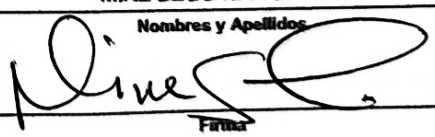
C.

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.
Se realizó seguimiento a todas las variables abiertas en visitas anteriores. El informe fue aprobado en visita de supervisión y se deja copia digital al responsable del servicio

D. Concepto Revisión Informe Mensual de Ejecución

Conforme X No Conforme _____

E. Firma

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
JEIMY NATALY MARTÍNEZ ROMERO	MIKE SEGOVIA TORRES
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Nataly Martinez R.	
Firma	Firma
1.014.238.179	1.050.958.062
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
RESPONSABLE DEL SERVICIO	PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISION
Cargo	Cargo

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

Capítulo E. GENERACIÓN DE OBSERVACIONES (O) Y REQUERIMIENTOS (R)

Tipo O - R	Variable	Descripción	Fecha Límite Cumplimiento
O	19	El tallímetro del comedor está en mal estado, estructura doblada y cinta métrica no tiene sensibilidad de 1 mm	Próxima visita
O	43	Se evidencia resultados microbiológicos No conforme del mes de enero de 2025 en recuento de lavaduras para el ítem "MP - PULPA DE FRUTA CONGELADA - MARACUYA - FRUT_VEGET_HORTALI"	Próxima visita
O	43	Se evidencia resultados microbiológicos No conforme del mes de enero de 2025 en recuento de mesófilos aerobios para el ítem FSL - CUCHILLO - SUPERFICIES	Próxima visita
O	43	Se evidencia resultados microbiológicos No conforme del mes de enero de 2025 en recuento de Levaduras para el ítem FML - LICET HEREDIA - FROTIS_MANOS	Próxima visita

Tipo O - R	Variable	Fecha Generación O - R (dd/mm/aaaa)	Seguimiento Supervisión	Cumple SI	Cumple NO	Estado	Genera R	Genera RR
O	18	20/12/2024	12/02/2025. Se evidencia que el nutricionista del asociado cuenta con Fortalecimiento técnico en toma de medidas antropométricas.	X		Cerrado		
O	3	25/01/2025	12/02/2025: Se evidencia desprendimiento de pintura de medias cañas en el área de proceso. Observación 2		X	Abierto		
O	12	25/01/2025	12/02/2025: Se evidencia que se implementa el procedimiento de planificación alimentaria.	X		Cerrado		
O	13	25/01/2025	12/02/2025: Se evidencia que se cumple con los pesos servidos para las preparaciones de carne de res en salsa criolla y postre manzana con queso doble crema para el grupo de edad de 9 a 13 años.	X		Cerrado		
R	16	25/01/2025	12/02/2025: Se evidencia que el comedor cuenta con la materia prima del día	X		Cerrado		
O	24	25/01/2025	12/02/2025: Se evidencia que cuenta con los alimentos requeridos para 2 días de operación.	X		Cerrado		
O	27	25/01/2025	12/02/2025: Se evidencia que no hay coincidencia entre lo registrado en el formato de entradas y salidas y la existencia real para los productos: Pulpa de Lulo (22 kg y real 0 kg), Queso doble crema (31,5 kg y real 17,5 kg). Observación 2		X	Abierto		
O	32	25/01/2025	12/02/2025: Se evidencia que no se realizan todos los pasos de prealistamiento, se debió completar durante el servicio 2 kg de aguacate. Observación 2		X	Abierto		
O	33	25/01/2025	12/02/2025: se evidencia carne de pollo cocida adicional dentro del rango de temperatura de seguridad.	X		Cerrado		
O	35	25/01/2025	12/02/2025: Se evidencia que se garantizan las temperaturas de seguridad de las preparaciones del día de hoy.	X		Cerrado		
O	46	25/01/2025	12/02/2025: se garantiza la implementación de las Buenas prácticas de manufactura.	X		Cerrado		

Capítulo H. FIRMAS

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
JEIMY NATALY MARTÍNEZ ROMERO	MIKE SEGOVIA TORRES
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Nataly Martínez R.	
Firma	Firma
1.014.238.179	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 DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO INSPECCIÓN PLAN DE MUESTREO PORCIONES SERVIDAS

Código: FOR-PSS-252
Versión: 3
Fecha: Memo 20233094 2 - 20/12/2023
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL / LOCALIDAD:	SUBA	SERVICIO SOCIAL:	COMEDOR COMUNITARIO	UNIDAD OPERATIVA:	113496-CCCP 11-003 TABERIN	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	12/2/2025
COBERTURA ATENDIDA HOY:	300	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	113496-CCCP 11-003	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	MIKE SEGOVIA TORRES	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISIÓN

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	ALMUERZO	NÚMERO DE MENÚ:	15

GRUPO DE EDAD EVALUADO	NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS A EVALUAR	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
DE 9 A 13 AÑOS	5	AJIACO	AJIACO	270	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	245	250	243	235	250																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	91	93	90	87	93																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	1	3																	
DE 9 A 13 AÑOS	5	ARROZ CON ARVEJA VERDE FRESCA	ARROZ CON ARVEJA VERDE FRESCA	147	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	156	140	138	159	160																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	106	95	94	108	109																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
DE 9 A 13 AÑOS	5	PECHUGA DE POLLO MECHADA CON SALSA CRIOLLA	PECHUGA DE POLLO MECHADA CON SALSA CRIOLLA	50	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	53	55	57	52	54																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	106	110	114	104	108																	
					CALIFICACIÓN	3	3	1	3	3																	
DE 9 A 13 AÑOS	5	TAJADA DE AGUACATE	TAJADA DE AGUACATE	50	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	54	48	56	55	50																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	108	96	112	110	100																	
					CALIFICACIÓN	3	3	1	3	3																	
DE 9 A 13 AÑOS	5	EN EL AJIACO	EN EL AJIACO	No aplica	PESO O VOLUMEN MUESTREADO																						
					PORCENTAJE ADECUACIÓN																						
					CALIFICACIÓN																						
DE 9 A 13 AÑOS	5	SORBETE DE MANGO	SORBETE DE MANGO	300	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	303	305	310	330	320																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	101	102	103	110	107																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
DE 9 A 13 AÑOS	5	UVAS CON HELADO	UVAS CON HELADO	106	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	100	90	98	102	96																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	94	85	92	96	91																	
					CALIFICACIÓN	3	1	3	3	3																	

Para diligenciar este documento tenga en cuenta las siguientes convenciones y marque en calificación el número correspondiente: Marque: (3) CUMPLIMIENTO (1) NO CUMPLIMIENTO

OBSERVACIONES:MENÚ:15 , SEMANA:3

FIRMA QUIEN DA O RECIBE LA INFORMACIÓN:

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): JEIMY NATALY MARTINEZ ROMERO

CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1.014.238.179

CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:

NOMBRE: MIKE SEGOVIA TORRES

CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1.050.958.062

CARGO: PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISIÓN

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:	**SUBA**	SERVICIO SOCIAL / MODALIDAD:	**COMEDOR COMUNITARIO**
UNIDAD OPERATIVA:	**113496-CCCP 11-003 TABERIN**		
DIRECCIÓN:	**CL 129F 87 18**	TELÉFONO:	No aplica
FECHA (dd/mm/aaaa):	**12/2/2025**	OPERADOR:	**ASOCIACIÓN COMUNITARIA LA ESPERANZA ASOESPERANZA**

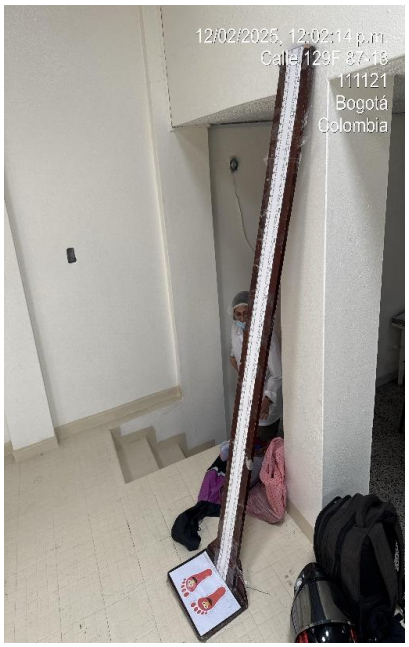
ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
AJIACO	AJIACO	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
ARROZ CON ARVEJA VERDE FRESCA	ARROZ CON ARVEJA VERDE FRESCA	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
PECHUGA DE POLLO MECHADA CON SALSA CRIOLLA	PECHUGA DE POLLO MECHADA CON SALSA CRIOLLA	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
TAJADA DE AGUACATE	TAJADA DE AGUACATE	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
EN EL AJIACO	EN EL AJIACO	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
SORBETE DE MANGO	SORBETE DE MANGO	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
UVAS CON HELADO	UVAS CON HELADO	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		

OBSERVACIONES: MENÚ:15 , SEMANA:3

FIRMA PROFESIONAL:	FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: Nataly Martínez R
NOMBRES Y APELLIDOS: **MIKE SEGOVIA TORRES**	NOMBRES Y APELLIDOS: **JEIMY NATALY MARTÍNEZ ROMERO**

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 2024-2	

FECHA DE VISITA		**DIA**	12	**MES**	2	**AÑO**	2025
IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO							
NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR: 113496-CCCP 11-003 TABERIN							
Nº CONVENIO/VIGENCIA:	**9341-2024**						
TIPO DE VISITA	**Apertura**		**Seguimiento**	**X**	**cierre**		
REGISTRO FOTOGRAFICO VARIABLES CALIFICADAS NO CUMPLE							







No de Variable: 19	**No de Variable: 3**
El tallímetro del comedor está en mal estado, estructura doblada y cinta métrica no tiene sensibilidad de 1 mm	12/02/2025: Se evidencia desprendimiento de pintura de medias cañas en el área de proceso. Observación 2

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 2024-2	

MENU SUMINISTRADO EN VISITA

SEMANA N° 3 **MENÚ: 15**

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