ACTA No. 291– 2023

FECHA: Bogotá, agosto, 5 de 2023.

HORA: 08:00 PM a 09:00 AM

LUGAR: Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra.

TEMA: Entrega de kit (guantes, gorro y tapabocas) para el personal manipulador de alimentos en el mes de agosto de 2023.

ASISTENTES: Manuel Camilo González (nutricionista), Adriana Amórtegui (coordinadora) y personal manipulador de alimentos.

ORDEN DEL DÍA: (Se describir las actividades realizadas durante la jornada)

1. Objetivo de la actividad.
2. Introducción de la actividad.
3. Actividades desarrolladas.
4. Materiales para utilizar en la socialización, capacitación o actividad.
5. Compromisos.
6. Anexos Evidencias fotografías de las actividades de los días mencionado en el acta y planillas de asistencia.

DESARROLLO:

Objetivo: Realizar la entrega de los guantes manipuladores de alimentos, guantes para asistir, cofias y tapa bocas.

Introducción: Los Elementos de Protección Personal (EPP), están definidos “todo equipo, aparato o dispositivo especialmente proyectado y fabricado para preservar el cuerpo humano de riesgos específicos de accidentes del trabajo o enfermedades profesionales”. El uso de guantes manipuladores de alimentos, las cofias y la tapa bocas dan seguridad a las personas que consume los alimentos que se están preparando o manipulando, y con ello se disminuye la prevalencia de enfermedades transmisibles por alimentos.

Actividad desarrollada:

Se realiza la entrega del kit de manipulación de alimentos al personal manipular de alimentos y gastrónomo.

ELEMENTOS	CARACTERISTICAS	CANTIDAD	TIPO DE BIEN
Tapabocas desechables	De material desechable de único uso. (adicionar mantener cubierta barba, bigote y patilla). Caja por 100 unidades.	2 unidad por mes	Consumible
Guantes	En material impermeable de calibre y color según la actividad a realizar, y según el PS, exclusivo para su actividad.	2 unidades por mes	Consumible
Gorros desechables	Caja por 100 unidades.	2 unidades por mes	Consumible

Materiales: Kit de manipulación de alimentos.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Adriana Amórtegui	Coordinadora	Centro Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra	
Manuel Camilo González	Nutricionista	Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra	

Anexos: Registro Fotográfico y listado de asistencia.

REGISTRO FOTOGRÁFICO



