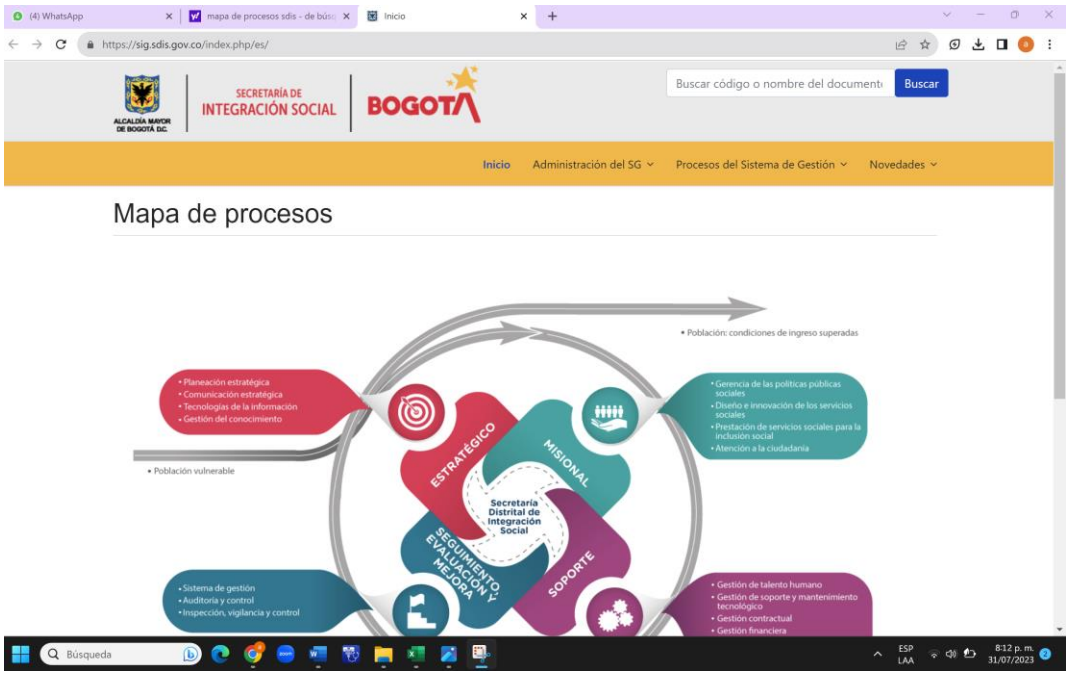
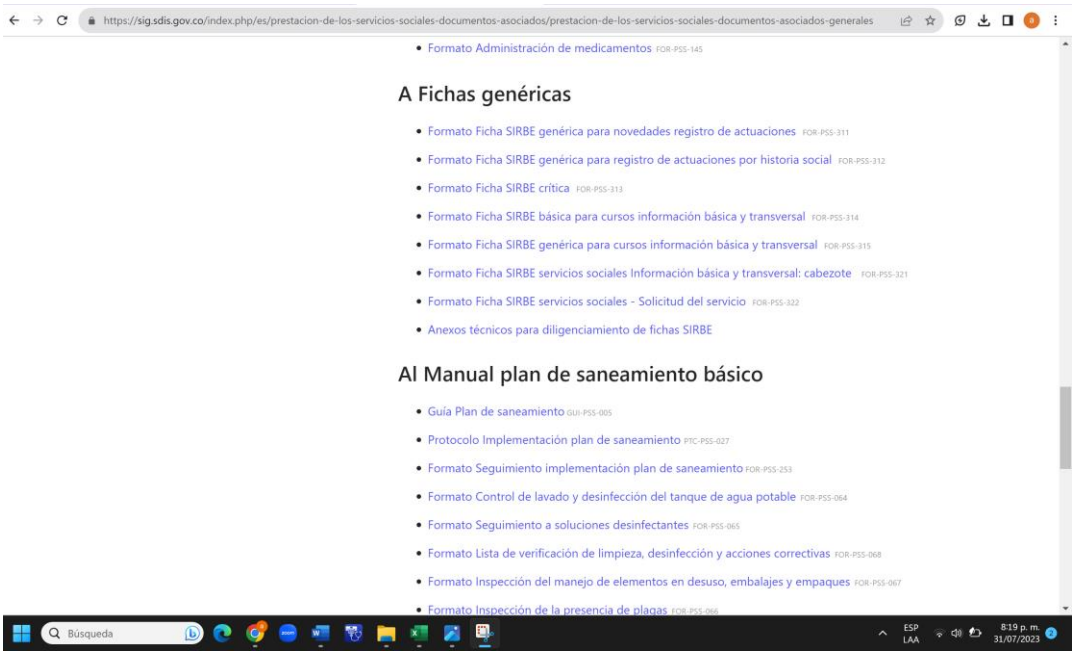
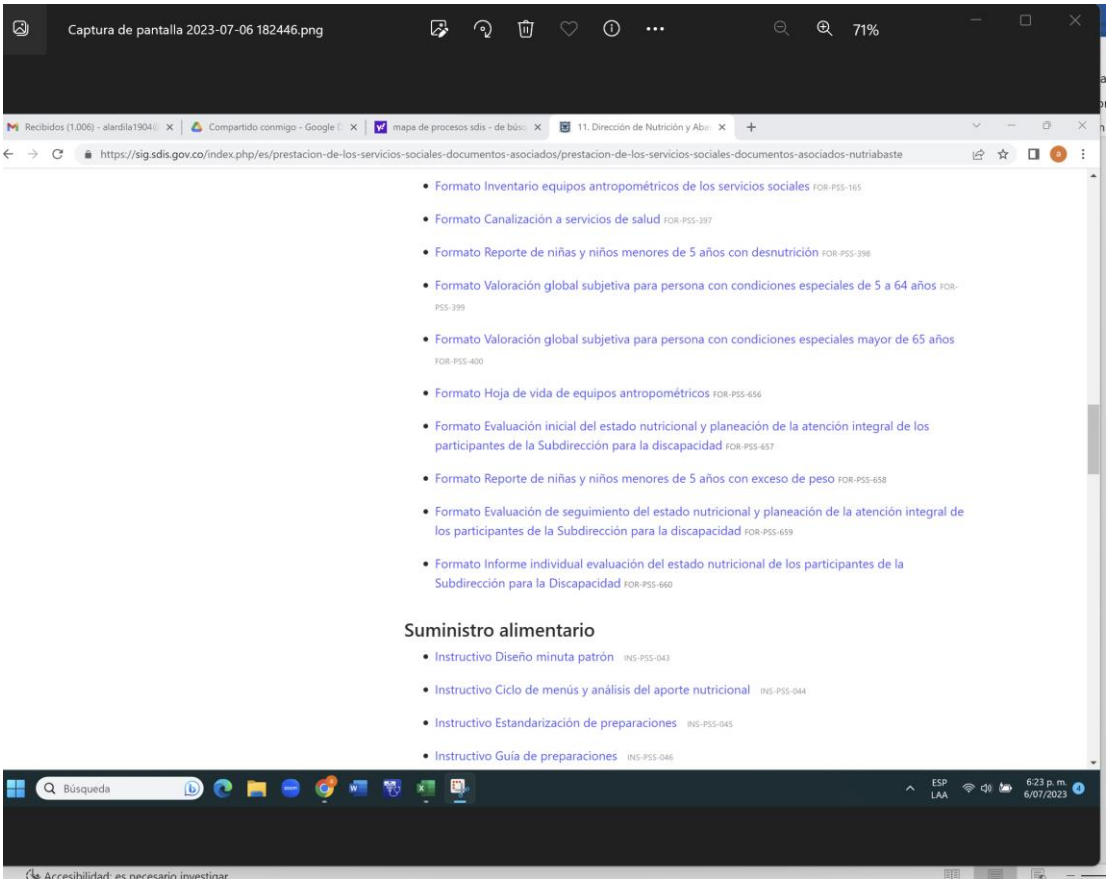
## 1.1 CAPTURA DE PANTALLA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN – SIG



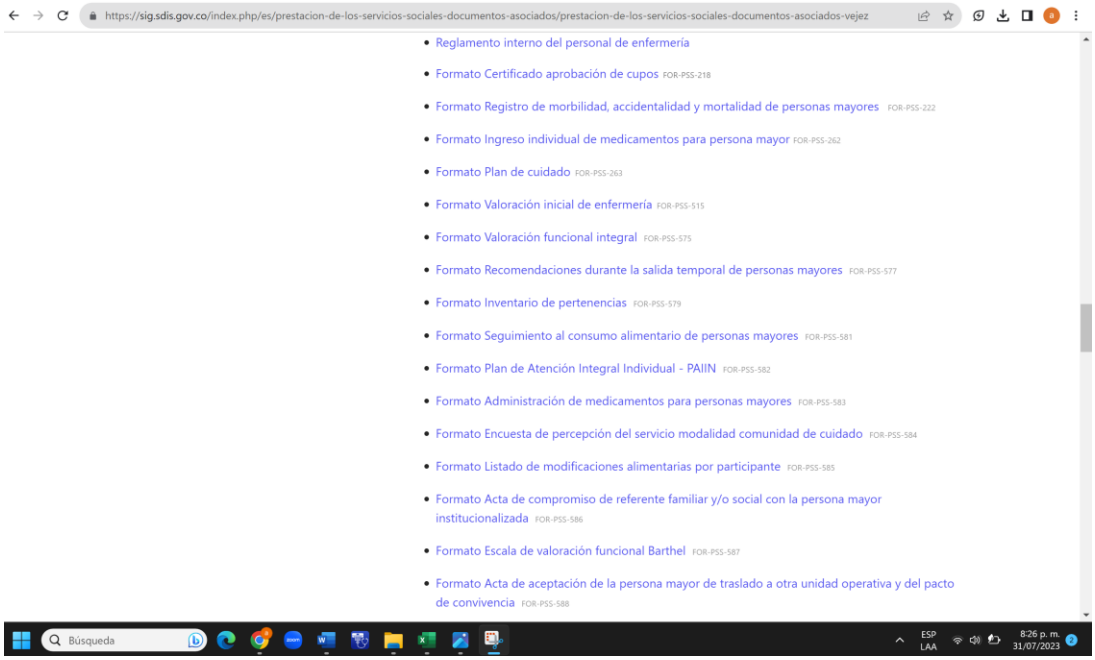

## 1. CAPTURA DE PANTALLA A FORMATOS GENERALES



## 2. CAPTURA DE PANTALLA DEL INGRESO A DIRECCIÓN DE NUTRICIÓN Y ABASTECIMIENTOS




## 3. CAPTURA DE PANTALLA DE INGRESO A SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ




## 4. RELACIÓN DE LOS FORMATOS E INSTRUCTIVOS PARA COMPONENTE DE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD

| | PROCESO | CODIGO | FORMATOS | FECHADE VIGENCIA | PERIOCIDAD | QUINE LE VERIFICA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PLAN DE SANEAMIENTO BASICO | FOR PSS 065 | SEGUIMIENTOA SOLUCIÓN DESINFECTANTE | MEMO INT 38379 18/07/2017 | DIARIO | TECNICOEN GASTRONOMIA |
| 2 | PLAN DE SANEAMIENTO BASICO | FOR PSS 068 | VERIFICACIÓN LIMPIEZA, DESINFECCIÓN YACCIONES CORRECTIVAS | MEMO INT 33907 15/06/2018 | DIARIO | NUTRICIONISTA |
| 3 | PLAN DE SANEAMIENTO BASICO | FOR PSS 066 | INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS | MEMO INT 38379 18/07/2017 | 1 VEZ AL MES | TECNICOEN GASTRONOMIA |
| 4 | PLAN DE SANEAMIENTO BASICO | FOR PSS 067 | INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJESY EMPAQUES | MEMO INT 38379 18/07/2017 | 1 VEZ AL MES | NUTRICIONISTA |
| 5 | SUMINISTRO ALIMENTARIO | FOR PSS 236 | CONTROLENTRADA YSALIDA DE ALIMENTOS | MEMO INT 2019043566 10/10/2019 | DIARIO | TECNICOEN GASTRONOMIA Y VERIFICADOPOR LA NUTRICIONISTA |
| 6 | SUMINISTRO ALIMENTARIO | FOR PSS 238 | CONTROL DE TEMPERATURA EQUIPOS DE REFRIGERACIÓN | MEMO INT 2019026406 31/05/2019 | DIARIO | TECNICOEN GASTRONOMIA |
| 7 | SUMINISTRO ALIMENTARIO | FOR PSS 239 | CONTROL DE TEMPERATURAS DE EQUIPOS DE CONGELACIÓN | MEMO INT 2019026406 31/05/2019 | DIARIO | TECNICOEN GASTRONOMIA |
| 8 | SUMINISTRO ALIMENTARIO | FOR PSS 243 | PREPARACIÓN ALIMENTOS | MEMO INT 2019043566 10/10/2019 | DIARIO | TECNICO EN GASTRONOMIA (La prueba organoleptica debe harcerla una personas agena al servicio de alimentos) |
| 9 | SUMINISTRO ALIMENTARIO | FOR PSS 245 | AUTORIZACIÓN CAMBIO DE PREPARACIONES | MEMO INT 2019026406 31/05/2019 | A NECESDIAD | NUTRICIONISTA |
| 10 | SUMINISTRO ALIMENTARIO | FOR PSS 246 | EVALUACIÓN CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS | MEMO INT 2019026406 31/05/2019 | 1 VEZ AL MES | NUTRICIONISTA |
| 11 | SUMINISTRO ALIMENTARIO | FOR PSS 248 | ACOMPAÑAMIENTO OPERACIÓN AL SERVICIO ALIMENTOS MENSUAL | MEMO INT 2019026406 31/05/2019 | 1 VEZ AL MES | NUTRICIONISTA |
| 12 | SUMINISTRO ALIMENTARIO | FOR PSS 249 | ACOMPAÑAMIENTO OPERACIÓN AL SERVICIO ALIMENTOS SEMANAL | MEMO INT 2019026406 31/05/2019 | 1 VEZ AL MES | NUTRICIONISTA |
| 13 | SUMINISTRO ALIMENTARIO | FOR PSS 252 | INSPECCIÓN PLAN DE MUESTREOPORCIONES SERVIDAS | MEMO INT 12019026518 17/06/2019 | 1 VEZ AL MES | NUTRICIONISTA |
| 14 | SUMINISTRO ALIMENTARIO | FOR PSS 175 | PLAN DE COMPRAS SEMANAL | MEMO INT 2019043566 10/10/2019 | SEMANAL | TECNICO EN GASTRONOMIA Y NUTRICIONISTA |
| 15 | SUMINISTRO ALIMENTARIO | FOR PSS 226 | PLAN DE COMPRAS CONSOLIDADO MENSUAL | MEMO INT 2019043566 10/10/2019 | 1 VEZ AL MES | TECNICO EN GATRONOMIA Y NUTRICIONISTA |
| 16 | SUMINISTRO ALIMENTARIO | FOR PSS 230 | RECEPCIÓN DE ALIMENTOS | MEMO INT 2019043566 10/10/2019 | CADA VEZQUE INGRESE UN ALIMENTO | TECNICO EN GASTRONOMIA Y UNA MANIPULADORA DE ALIMENTOS. |
| 17 | SUMINISTRO ALIMENTARIO | FOR PSS 232 | VERIFICACIÓN TRASPORTE DE ALIMENTOS | MEMO INT 2019043566 10/10/2019 | CADA VEZQUE INGRESE UN ALIMENTO | TECNICO EN GASTRONOMIA Y UNA MANIPULADORA DE ALIMENTOS. |
| 18 | SUMINISTRO ALIMENTARIO | NO CONTROLADO | FORMATO MODIFICACIONES ALIMENTARIAS | N/A | 1 VEZPOR CONVENIO O CONTRATO | NUTRICIONISTA |
| 19 | SUMINISTRO ALIMENTARIO | NO CONTROLADO | RELACION TOMA MUESTRAS TESTIGO | N/A | DIARIO | TECNICOEN GASTRONOMIA |
| 20 | SUMINISTRO ALIMENTARIO | FOR-PSS-247 | FORMATOSEGUIMIENTO OPERACIÓN SERVICIO DE ALIMENTOS | MEMO INT 2019026406 - 31/05/2019 | 2 VECES AL AÑO (MARZO Y SEPTIEMBRE) | NUTRICIONISTA |
| 21 | PROMOCIÓN EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE: ALIMENTACIÓN NUTRICIÓN YACTIVIDAD FÍSICA | NO CONTROLADO | FORMATO REGISTRO DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES | N/A | EN CADA ACTIVIDAD | NUTRICIONISTA |
| 22 | PROMOCIÓN EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE:ALIMENTACIÓN NUTRICIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA | FPS GE 01 | ENCUESTA CAPACITACIÓN NECESIDADES EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE | BUSCAR 27/02/2015 | 1 VEZPOR CONVENIO O CONTRATO | NUTRICIONISTA |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | PROMOCIÓN EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE:ALIMENTACIÓN NUTRICIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA | FOR-PSS-295 | FORMATO CONSTRUCCIÓN ESTRATEGIAS DE INFORMACIÓN EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE: ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA | MENO: I2019038990 – 09/09/2019 | 1 VEZPOR CONVENIO O CONTRATO | NUTRICIONISTA |
| 24 | PROMOCIÓN EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE:ALIMENTACIÓN NUTRICIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA | FOR-PSS-297 | FORMATO CRONOGRAMA CAPACITACIÓN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE | MEMO I2019038990 – 09/09/2019 | 1 VEZPOR CONVENIO O CONTRATO | NUTRICIONISTA |
| 25 | PROMOCIÓN EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE:ALIMENTACIÓN NUTRICIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA | FOR PSS 299 | TESTINICIAL Y FINAL | MEMO I2019038990 09/09/2019 | 1 VEZ AL MES | NUTRICIONISTA |
| 26 | PROMOCIÓN EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE:ALIMENTACIÓN NUTRICIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA | FOR PSS 300 | REPORTE CUALITATIVO | MEMO I2019038990 09/09/2019 | 2 VECES DURANTE EL CONVENIO / CONTRATO | NUTRICIONISTA |
| 27 | PROMOCIÓN EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE:ALIMENTACIÓN NUTRICIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA | FOR-GD-002 | REPORTE CUANTITATIVO (FORMATO ACTA) | | SEMESTRAL | NUTRICIONISTA |
| 28 | VIGILANCIA NUTRICIONAL | FOR-PSS-575 | VALORACION INICIAL POR NUTRICION | Memo I2022016510 - 13/05/2022 | A NECESIDAD | NUTRICIONISTA |
| 29 | VIGILANCIA NUTRICIONAL | NO CONTROLADO | CONSENTIMIENTO INFORMADO | N/A | A NECESIDAD | NUTRICIONISTA |
| 30 | VIGILANCIA NUTRICIONAL | NO CONTROLADO | BASE DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL | N/A | CADA VEZ QUE SE PRESENTE UN INGRESO Y CUANDO SE HAGA SEGUIMIENTO NUTRICIONAL | NUTRICIONISTA |
| 31 | VIGILANCIA NUTRICIONAL | NO CONTROLADO | CANALIZACION | N/A | A NECESIDAD | NUTRICIONISTA |
| 32 | VIGILANCIA NUTRICIONAL | FOR-PSS-224 | SEGUIMIENTO INDIVIDUAL | Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 | BIMESTRAL O TRIMESTRALMENTE SEGÚN DIAGNOSTICO | NUTRICIONISTA |
| 33 | VIGILANCIA NUTRICIONAL | FOR-PSS-590 | SEGUIMIENTOPLAN DE ATENCION POR NUTRICION | Memo I2022016510 - 13/05/2022 | BIMESTRAL O TRIMESTRALMENTE SEGÚN DIAGNOSTICO | NUTRICIONISTA |
| | **OTROS FORMATOS COMPONENTE NUTRICION Y SALUBRIDAD** | | | | | |
| 34 | | FOR-PSS-581 | FORMATOSEGUIMIENTO AL CONSUMO ALIMENTARIO | Memo I2022016510 - 13/05/2022 | A NECESIDAD | NUTRICIONISTA |
| 35 | | FOR PSS 206 | FORMATO DERIVACION DE MENUS | Memo I2022016510 - 13/05/2022 | UNOPOR CONVENIO | NUTRICIONISTA |
| 36 | | FOR-PSS-585 | LISTADOMODIFICACIONES ALIMENTARIAS POR PARTICIPANTE | Memo I2022016510 - 13/05/2022 | A NECESIDAD | NUTRICIONISTA |
| | **FORMATOS INTEGRALES** | | | | | |
| 37 | | FOR-PSS 570 | FORMATO REGISTRO DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES | Memo I2022016490 – 13/05/2022 | TRIMESTRAL | EQUIPO INTERDISCIPLINARIO |
| 38 | | FOR-PSS 582 | FORMATOPLAN DE ATENCION INTEGRAL INDIVIDUAL | Memo I2022016510 - 13/05/2022 | TRIMESTRAL | EQUIPO INTERDISCIPLINARIO |

| REVISIÓN Y APROBACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | | NOMBRE COMPLETO | CARGO | FIRMA |
| Elaboro | 10/07/2023 | Alba Lucía Ardila Almeida | Nutricionista | |
| Reviso | 10/07/2023 | Juan Carlos Rodriguez Bautista | Contratista | |