| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social | **PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS**<br>**FORMATO ACTA DE VISITA DE SEGUIMIENTO EN CAMPO**<br>**COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD**<br>**CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2025** | FORMATO NO CONTROLADO<br>PAGINA 1 de 10 |
|---|---|---|

| Fecha de Visita | 20 | 6 | 2025 | Hora Inicio | 8:30 | Hora Finalización | 3:45 p. m. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

## Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

### 1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **7947/2025** Nombre Asociado: CORPORACIÓN SOR TERESA DE CALCUTA

Nombre Comedor Comunitario : 113883-CCCP 08-004- PUENTE COLORADO

Fecha Inicio Operación: 2/05/2025 Fecha Final Operación: 31/12/2025

Nombre Responsable del Servicio: GLORIA STELLA MARTÍN NOVOA

### 2. Ubicación

Localidad: SAN CRISTÓBAL Barrio: MORALBA Dirección: CARRERA 16B ESTE # 42 C 55 SUR

Tel: 6019464937 Cel.: 3014105395 Correo Electrónico: PUENTECOLORADO7947-2025@outlook.com

### 3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 250 Nº Personas Beneficiarias en Atención: 250

Beneficiarios Autorizados por Plan de Compras: 230 Total Asistencia del Día: 228 Total Histórico de Asistencia: 9125

## Capitulo B. COMPROMISOS COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD

### Categoría 1: Subcomponente Suministro Alimentario

| Nº | Variable | C | NC | NA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Aplica los procedimientos de Planificación alimentaria y su implementación en los servicios sociales (PCD-PSS-017) con sus respectivos protocolos, instructivos y formatos asociados a estos y de acuerdo a lo descrito en el anexo técnico. | X | | |
| 2 | Implementa el ciclo de menús, minuta patrón y análisis del aporte nutricional para los distintos grupos de edad determinados por la SDIS, cumpliendo con lo descrito para intercambios de alimentos y suministrando las raciones a la población beneficiaria, acorde con las condiciones establecidas en el anexo técnico | X | | |
| 3 | Mantiene disponible en un lugar visible del Comedor Comunitario, las minutas patrón, el ciclo de menús y los documentos de análisis de aporte nutricional a las personas manipuladoras de alimentos, así como el ciclo de menús y el menú del día para visualización de las personas beneficiarias del servicio. | X | | |
| 4 | Ofrece menús especiales en las fechas de navidad y fin de año conforme los criterios establecidos por la Subdirección de Nutrición. | | | X |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 5 | Utiliza la totalidad de ingredientes listados en el análisis del aporte nutricional para cada preparación y de acuerdo con los aspectos señalados en el anexo técnico numerales *5.1.1.1.2. Ciclo de menús.* | C X NC NA |

| Menú | Ingredientes | Peso Neto Requerido (kg) | Peso Neto Utilizado (kg) |
|---|---|---|---|
| Sopa o cazuela | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Cereal | | | |
| | | | |
| Verdura o ensalada | HUEVOS | 2,66 | 2,66 |
| | | | |
| | | | |

| Menú | Ingredientes | Peso Neto Requerido (kg) | Peso Neto Utilizado (kg) |
|---|---|---|---|
| Proteína | PECHUGA | 17,71 | 23 |
| | LECHE | 2,36 | 3 |
| Tubérculo o plátano | | | |
| | | | |
| Bebida de fruta | MARACUYA | 16,27 | 17 |
| | | | |
| Postre | QUESO | 5,53 | 6 |
| | UVAS PASAS | 1,11 | 1,5 |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 6 | Cualifica al talento humano del Comedor Comunitario en el procedimiento Planificación Alimentaria y su implementación en los servicios sociales de la SDIS, el Procedimiento Abastecimiento de Alimentos, con sus documentos y formatos asociados, manejo de minuta patrón, ciclo de menús, análisis nutricionales, estandarización de utensilios y porciones servidas, recepción de alimentos y conocimiento de los criterios mínimos de aceptación y rechazo; en los tiempos señalados en el anexo técnico.<br><br>**Fecha Minuta Patrón:** Día 10 Mes 05 Año 2025<br>**Fecha: Estandarización**: Día 06 Mes 06 Año 2025<br><br>**Fecha Procedimiento:** Día 07 Mes 05 Año 2025<br>**Fecha Recepción-Criterios**: Día 07 Mes 05 Año 2025 | C [X] NC [ ] NA [ ] |

## Categoría 2: Subcomponente Vigilancia Nutricional

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Profesional en Nutrición y Dietética participa en las actividades de fortalecimiento técnico en toma de medidas antropométricas, sensibilización en vigilancia nutricional y las demás programadas por la Subdirección de Nutrición<br><br>**Fortalecimiento Toma medidas antropométricas:** Día 19 Mes 09 Año 2024<br>**Sensibilización Vigilancia Nutricional Profesional de Nutrición y Dietética:** Día 28 Mes 05 Año 2025<br>**Socialización Clasificación Nutricional beneficiarios:** Día NA Mes NA Año NA | C [X] NC [ ] NA [ ] | 8 | Profesional en Nutrición y Dietética realiza la toma de datos antropométricos, disponiendo de los equipos (balanza digital y tallímetro), en las condiciones señaladas en el anexo técnico.<br><br>**Fecha Toma de datos antropométricos:** Día 06 Mes 06 Año 2025<br>Toma a 7 beneficiarios nuevos | C [X] NC [ ] NA [ ] |
| 9 | Registra y presenta el reporte de digitación de medidas antropométricas en el sistema misional SIRBE de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico | C [X] NC [ ] NA [ ] | 10 | Realiza orientación y abordaje a los casos identificados con malnutrición, atendiendo la línea técnica de la Subdirección de Nutrición. | C [ ] NC [ ] NA [X] |

## Categoría 3. Subcomponente Salubridad

### 3.1. Concepto Sanitario

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 11 | Cuenta con el acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de preparación de alimentos, emitida por la autoridad sanitaria competente con concepto sanitario favorable o favorable con requerimientos con fecha de expedición inferior a un (1) año. Cumple con las exigencias dejadas por la autoridad sanitaria en el acta. Si cuenta con concepto sanitario superior a un (1) año o el servicio se realiza en las instalaciones por primera vez el ASOCIADO realiza los trámites correspondientes a la inscripción y solicitud de la visita de inspección, vigilancia y control frente a la autoridad sanitaria competente<br><br>**Concepto:** FAVORABLE **Porcentaje de Cumplimiento:** 91 %<br><br>**Fecha:** Día: 08 Mes: 04 Año: 2025 **Nº Acta:** AS02E 785514<br><br>**Hospital/Subred:** CENTRO ORIENTE | C [ ] NC [X] NA [ ] |

### 3.2. Procesos del Servicio de Alimentación

#### 3.2.1. Compra de Alimentos

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 12 | Da cumplimiento con lo establecido en la Resolución 5109 de 2005 y demás normas concordantes y complementarias, así como los lineamientos técnicos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, el INVIMA y la SDIS. Para el caso de productos cárnicos cumple rotulado de acuerdo con el Decreto 1500 de 2007. | C [ ] NC [X] NA [ ] | 13 | Elabora e implementa plan de compras de alimentos en los formatos publicados en el SG de la SDIS con el ciclo de menús, análisis nutricional y grupos etarios en atención con su respectivo cronograma. Se adquieren los alimentos de acuerdo con los aspectos señalados en el anexo técnico numeral 5.1.3.2.1 *Compra de Alimentos.*<br><br>Se adquiere cárnicos, abarrotes, tubérculos, frutas, verduras y lácteos para las preparaciones garantizando su disponibilidad para mínimo dos (2) días de operación y de acuerdo a las condiciones establecidas en el anexo técnico. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 14 | Cuenta con las fichas técnicas y conceptos sanitarios favorables o favorable con requerimientos con fecha no superior a un (1) año de los proveedores directos de pollo, pescado, cárnicos, leche y derivados y pulpas de fruta. Adicionalmente, para pollo y carne presenta autorización sanitaria de acuerdo con el Decreto 1500 de 2007 y para lácteos y derivados registro sanitario de acuerdo con la Resolución 719 de 2015. Si cuenta con conceptos sanitarios superiores a un (1) año, el ASOCIADO solicita al proveedor o proveedores los trámites correspondientes a la inscripción y solicitud de la visita de inspección, vigilancia y control frente a la autoridad sanitaria competente, dejando evidencia de la gestión realizada | C [ ] NC [X] NA [ ] |

| Alimento | Proveedor | Fecha Concepto Sanitario | Concepto | Fecha Autorización Sanitaria /Registro-Permiso o Notificación sanitaria |
|---|---|---|---|---|
| Pollo | **DISTRIPOLLO MAC 3** | **14/05/2025** | **FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS** | _____ |
| Carne | **INVERCAMEL** | **8/10/2024** | **FAVORABLE** | **15/08/2017** |
| Leche | **VILLA AURA** | **24/07/2024** | **FAVORABLE** | **RSAD02I37405** |
| Queso | **VILLA AURA** | **24/07/2024** | **FAVORABLE** | **RSA-0010450-2020** |
| Yogurt | **VILLA AURA** | **24/07/2024** | **FAVORABLE** | **RSA-0028019-2023** |
| Helado | **COLOMBINA** | **18/09/2024** | **FAVORABLE** | **RSA-0007804-2029** |
| Crema de leche | **MERCATODO FUNZA** | **1/04/2025** | **FAVORABLE** | **RSAE02I15401** |
| Huevos | **MERCATODO FUNZA** | **1/04/2025** | **FAVORABLE** | _____ |
| Pescado | **FRESMAR** | **6/11/2024** | **FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS** | _____ |
| Pulpas | **EL EDEN DE LAS PULPAS** | **9/05/2025** | **FAVORABLE** | _____ |

## 3.2.2. Transporte de Alimentos

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 15 | Cumple con lo establecido en la Resolución 2674 de 2013, capítulo VII, artículo 29 y demás normas vigentes relacionadas con el transporte de alimentos y cuenta con las actas de inspección, vigilancia y control de los vehículos con concepto favorable y fecha de expedición inferior a un (1) año. Los conceptos sanitarios de los vehículos transportadores son acordes a la naturaleza de los alimentos a transportar y realiza seguimiento a las condiciones de transporte mediante el Formato Transporte de Alimentos FOR-PSS-232. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| Alimento | Proveedor | Placa Vehículo | Fecha Concepto Sanitario | Concepto |
|---|---|---|---|---|
| Pollo | **DISTRIPOLLO MAC 3** | **LCN 778** | **5/09/2024** | **FAVORABLE** |
| Pescado | **FRESMAR** | **CSU 577** | **7/04/2025** | **FAVORABLE** |
| Carne | **INVERCAMEL** | **ERK 719** | **9/04/2025** | **FAVORABLE** |
| Leche | **VILLA AURA** | **WHO 764** | **31/08/2024** | **FAVORABLE** |
| Queso | **VILLA AURA** | **WHO 764** | **31/08/2024** | **FAVORABLE** |
| Yogurt | **VILLA AURA** | **WHO 764** | **31/08/2024** | **FAVORABLE** |
| Helado | **COLOMBINA** | **WHO 764** | **31/08/2024** | **FAVORABLE** |
| Crema de leche | **MERCATODO FUNZA** | **WHO 764** | **31/08/2024** | **FAVORABLE** |
| Huevos | **MERCATODO FUNZA** | **LZN 016** | **17/08/2024** | **FAVORABLE** |
| Pulpas | **EL EDEN DE LAS PULPAS** | **LCT 067** | **26/07/2024** | **FAVORABLE** |

## 3.2.3. Recibo o Recepción de Alimentos

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 16 | Aplica el Procedimiento Abastecimiento de alimentos (PCD-PSS-038)" e implementa lo establecido en el Instructivo Recepción de alimentos (INS-PSS-012) publicado en el SG de la página web de la SDIS, junto con los formatos Recepción de alimentos (FOR-PSS-230) y Control de entrada y salida de alimentos asociados (FOR-PSS-236) de acuerdo con los aspectos señalados el anexo técnico | C [X] NC [ ] NA [ ] |

## 3.2.4. Almacenamiento de Alimentos

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 | Los alimentos que requieren cadena de frío son almacenados en condiciones de temperatura de refrigeración no mayores a 4ºC +/-2ºC o congelación hasta -24ºC y se implementa los formatos "Control de temperatura de equipos de refrigeración (FORPSS-238) y Control de temperatura de equipos de congelación (FOR-PSS-239.<br><br>Los alimentos no perecederos empacados individualmente, como granos y otros que presenten largos períodos de vida útil se almacenan a temperatura ambiente, sin contacto directo de la luz solar, sin presencia de humedad y se ubican en estanterías de manera organizada. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 18 | Los alimentos se rotulan con: Nombre del alimento, fecha de ingreso, fecha de egreso o fecha de vencimiento para productos empacados, número de lote cuando aplique. Para almacenamiento de alimentos en refrigeradores y congeladores, se evita la contaminación cruzada y son empacados en recipientes herméticos o bolsas de polietileno transparentes evitando goteos y fugas.<br><br>Los huevos son almacenados a temperatura ambiente (no superior a 25 °C), en un recipiente plástico higienizado, rotulado con la fecha de vencimiento tomada del empaque original | C [X] NC [ ] NA [ ] |
| 19 | El almacenamiento de alimentos preparados como ensaladas y jugos del mismo día, se realiza en recipientes de material higiénico sanitario, cerrados o herméticos y separados de los alimentos crudos, sin ningún tipo de contacto y en diferentes compartimentos. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 20 | No se evidencia alimentos vencidos o en mal estado.<br>En caso de presentarse se aplica e implementa el Protocolo Desnaturalización de alimentos (PTC-PSS-026) vigente y formatos asociados, publicados en el SG de la página web de la SDIS; conforme a las orientaciones técnicas establecidas por la SDIS. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 21 | El pre-alistamiento de alimentos se realiza aplicando los pasos de: selección, clasificación, higienización, pelado, corte o picado, pesado de los alimentos. Las frutas, verduras, enlatados, bolsas de leche y pulpas son lavados y desinfectados previo a la preparación.<br><br>Se implementa la clasificación de las tablas de picar de acuerdo con los colores establecidos para los procesos de pre-alistamiento y preparación de alimentos. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

## 3.2.5. Preparación de los Alimentos

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 22 | Implementa lo establecido en el Instructivo Preparación de alimentos (INSPSS-014) vigente y formatos asociados, publicados en el SG de la página web de la SDIS.<br><br>Realiza proceso de descongelación de productos cárnicos según lo estipulado en anexo técnico (en refrigeración y no a chorro de agua, canecas con agua o sometidos a proceso de cocción). | C [X] NC [ ] NA [ ] | 23 | Las ensaladas y postres que contienen fruta picada son cortadas y picadas el mismo día de suministro.<br><br>La preparación del jugo o sorbete se realiza una hora antes del servido y no se incorpora bloques de hielo o bolsas de leche congeladas a la preparación. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| Nº | Variables | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 24 | Se garantiza las temperaturas de refrigeración (entre 2 a 4 °C +/-2 °C) y para preparaciones con proceso de cocción se garantiza una temperatura mayor a 65°C, desde el inicio hasta el final del servicio. Se realiza toma de temperaturas de cada preparación mínimo dos veces con un intervalo de tiempo de dos horas. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| Grupo de Alimentos | Preparación del Día | T1 °C | T2 °C |
|---|---|---|---|
| Sopa o Cazuela | SOPA DE CUCHUCO DE TRIGO | 78,4 | 81,6 |
| Cereal | ARROZ CON ZANAHORIA | 78.9 | 74,8 |
| Proteína | PECHUGA DE POLLO EN SALSA BLANCA | 77,6 | 75,3 |
| Ensalada o Verdura | VERDURAS CON HUEVO | 80,1 | 81,7 |
| Tubérculo o Plátano | PAPA COCIDA CON CÁSCARA | 82,4 | 73,7 |
| Bebida de Fruta | JUGO DE MARACUYA | 4,5 | 3,4 |
| Postre | ARROZ CON LECHE CON QUESO | 71,6 | 75,4 |

Queso 5,1

| 3.2.6. Servido y Distribución de alimentos | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº** | **Variable** | **Nivel de Cumplimiento** | **Nº** | **Variable** | **Nivel de Cumplimiento** |
| **25** | Se asegura una presentación adecuada y agradable de cada una de las preparaciones y se realiza el servido de los alimentos, teniendo en cuenta los utensilios estandarizados y en menaje en buen estado, higienizado y seco con la entrega de cuchara sopera, tenedor, cuchillo, cuchara de postre (cuando se requiera) y servilleta.<br><br>Los aderezos como yogur, crema de leche, leche condensada, uvas pasas, queso (rallado o en cubos) y helado que hacen parte de los postres a base de frutas se adiciona en el momento del servido, sobre la porción individual. | C [X] NC [ ] NA [ ] | **26** | Se garantiza a las personas beneficiarias el total de los componentes del menú en el momento de la entrega del apoyo alimentario de acuerdo con el ciclo de menús establecido.<br><br>Cuentan con la autorización por parte de la SLIS para la entrega de apoyo alimentario consumo de alimentos en casa.<br><br>Adicional se garantiza que toda mujer que se encuentre en período de gestación o lactancia hasta los doce meses, que asista al Comedor Comunitario reciba un aporte adicional de leche de 200 cc o queso de 35g. | C [X] NC [ ] NA [ ] |
| **27** | No se manipula los alimentos directamente con las manos, sino con el uso de utensilios como pinzas, cucharas, trinches o tenedores, entre otros. No se hace uso de guantes desechables y los alimentos calientes servidos no permanecen en tiempo de espera por más de cinco minutos en la línea de servido. | C [X] NC [ ] NA [ ] | **28** | Las características organolépticas de las preparaciones (color, sabor, aroma, consistencia) son característicos en cada una de las preparaciones listas para servir. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| Nº | Variables | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| **29** | Se mantiene a disposición de las personas beneficiarias durante el tiempo de servido, distribución y consumo, tres (3) recipientes con especias o condimenteros, tales como orégano, pimienta negra y ají triturado, para ser adicionados por las personas beneficiarias de acuerdo con su preferencia e identificados (nombre del producto, fecha de vencimiento y lote). | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| 3.3.Toma de Muestras para Evaluar la Calidad Microbiológica del Servicio de Alimentación | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **30** | Almacena las muestras diarias de alimentos preparados de acuerdo con lo registrado en el Formato Preparación de Alimentos y en los tiempos establecidos en el anexo técnico. | C [X] NC [ ] NA [ ] | **31** | Permite la aplicación de pruebas microbiológicas establecidas por la normatividad nacional y las demás requeridas por la SDIS para los análisis a ítem de ensayo de materias primas, productos terminados, superficies, frotis de manos de personal manipulador de alimentos agua de consumo y otras pruebas microbiológicas que sean tomadas por la SDIS o por terceros autorizados por la SDIS | C [X] NC [ ] NA [ ]<br>6/06/2025 |
| **32** | Cumple con los requisitos microbiológicos vigentes de la normatividad nacional y los demás requeridas por la SDIS para los análisis a ítem de ensayo de materias primas, productos terminados, superficies, frotis de manos de personal manipulador de alimentos, agua de consumo y otras pruebas microbiológicas que sean tomadas por la SDIS o por terceros autorizados por la SDIS. | C [ ] NC [X] NA [ ] | **33** | Implementa las acciones correctivas requeridas para subsanar los hallazgos que se deriven de los resultados no conformes de las pruebas microbiológicas que sean tomadas por la SDIS o por terceros autorizados por la SDIS | C [ ] NC [X] NA [ ] |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| **34** | Toma los ítems de ensayo necesarios, en caso de brote o evento epidemiológico relacionado con posible contaminación alimentaria o enfermedad transmitida por alimentos - ETA. | C [ ] NC [ ] NA [X] |

| 3.4. Prácticas Higiénicas | | |
|---|---|---|
| **Nº** | **Variable** | **Nivel de Cumplimiento** |
| **35** | Garantiza la aplicación de las Buenas Prácticas de Manufactura - BPM en todos los procesos realizados en el Comedor Comunitario, así como la aplicación de las normas de higiene, limpieza y desinfección para garantizar la inocuidad de los alimentos. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 36 | Elabora e implementa el plan de capacitación continuo y permanente dirigido al personal manipulador de alimentos desde el momento de su vinculación a la ejecución del convenio, en coherencia con lo señalado en la Resolución 2674 de 2013 y el anexo técnico. | C [X] NC [ ] NA [ ]<br>Tema: Plan de Saneamiento |

| Nº | Nombres y Apellidos Manipuladoras(es) de Alimentos | Fecha Inducción / Fecha Capacitación |
|---|---|---|
| 1 | **KARINA MOSQUERA** | **6/06/2025** |
| 2 | **AMALIA CRUZ** | **6/06/2025** |
| 3 | **LIZ MARINA LÓPEZ** | **6/06/2025** |
| 4 | **HERMES BOLAÑOS** | **6/06/2025** |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 37 | El personal manipulador de alimentos cuenta con certificación médica en la cual conste la aptitud para manipular alimentos, expedida por un médico que cuente con número de registro profesional; con vigencia inferior a un (1) año. | C [ ] NC [X] NA [ ] |

| Nº | Nombres y Apellidos Manipuladoras(es) de Alimentos | Fecha Certificado Médico |
|---|---|---|
| 1 | **KARINA MOSQUERA** | _____ |
| 2 | **AMALIA CRUZ** | _____ |
| 3 | **LIZ MARINA LÓPEZ** | **31/03/2025** |
| 4 | **HERMES BOLAÑOS** | **2/06/2025** |
| 5 | **GLORIA MARTIN (RESPONSABLE)** | **22/04/2025** |
| 6 | **VALERIA RODRIGUEZ (NUTRICIONISTA)** | **24/04/2025** |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|
| 38 | Socializa el Protocolo Lavado de Manos (PTC-PSS009) publicado en el SG de la SDIS, con el talento humano contratado para la operación del Comedor Comunitario y las personas beneficiarias del servicio; mediante estrategias didácticas ubicadas en lugares visibles del salón comedor, tales como: infografías, collages, habladores, frisos, entre otras; en los tiempos establecidos.<br>Dispone de avisos o advertencias al personal manipulador que indiquen el proceso de lavado de manos, ubicados en servicio de alimentos, área de consumo de alimentos y baños. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

## 4.5. Equipos - Muebles - Utensilios - Menaje

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 39 | Dispone 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. Plato hondo y plato pando es de acero inoxidable.<br><br>**Para los beneficiarios que excepcionalmente reciban la entrega de alimentos para consumo en casa, se cuenta con la cantidad establecida de recipientes herméticos (Ocho (8) en total por cada participante) y marcados de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 40 | Cuenta con un plan de mantenimiento de equipos preventivo y correctivo que contenga como mínimo: cronograma, hojas de vida de cada uno de los equipos; donde se reflejen las características del equipo, capacidad, fechas y descripción de los mantenimientos. | C [X] NC [ ] NA [ ] |

## 4.6. Plan de Saneamiento

| Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento | Nº | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 41 | Participa en la jornada de fortalecimiento técnico de socialización del Manual de buenas prácticas para la prevención de pérdidas y desperdicios de alimentos convocada por la Subdirección de Nutrición y realizar su correspondiente divulgación con el talento humano vinculado a la operación del Comedor Comunitario.<br><br>**Fecha Fortalecimiento Nutricionista:**<br><br>Día __26___ Mes __05__ Año ___2025__<br><br>**Fecha Fortalecimiento Responsable Servicio:**<br><br>Día __28___ Mes __05___ Año ____2025__<br><br>**Fecha Divulgación:**<br><br>Día ___06__ Mes __06___ Año ___2025___ | C [X] NC [ ] NA [ ] | 42 | Realiza seguimiento a la implementación y reporte de acciones asociadas al Manual de buenas prácticas para la prevención de pérdidas y desperdicios de alimentos, mediante el diligenciamiento del formato Control y medición de desperdicios de alimentos (FOR-PSS803) vigente y el reporte trimestral consolidado, a más tardar el tercer día calendario de los meses enero, abril, julio y octubre. | C [X] NC [ ] NA [ ] |
| **Nº** | **Variable** | **Nivel de Cumplimiento** | **Nº** | **Variable** | **Nivel de Cumplimiento** |
| 43 | Adapta e implementa el Plan de Saneamiento del Comedor Comunitario cumpliendo con la Guía de Plan de Saneamiento establecida por la Secretaría Distrital de Integración Social.<br><br>Todas las áreas del Comedor Comunitario se encuentran en óptimas condiciones de orden, limpieza y desinfección. Instalaciones sanitarias cuentan la dotación requerida. Guantes, escobas y traperos son identificados con el color definido para cada área. | C [X] NC [ ] NA [ ] | 44 | No se evidencia indicios o presencia de plagas, roedores o vectores.<br><br>**Fecha Fumigación:**<br><br>Día _22__ Mes __05__ Año __2025__ | C [X] NC [ ] NA [ ] |

## Capítulo C. OTRAS SUBCOMPONENTE SUMINISTRO ALIMENTARIO

| N° | Variable | Nivel de Cumplimiento | N° | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 45 | Presenta a la supervisión o interventoría informe mensual de ejecución del Componente Alimentación, Nutrición y Salubridad, dentro de los primeros cinco (5) días calendario de cada mes, que dé cuenta del cumplimiento de los compromisos del componente en mención con sus respectivos soportes, de acuerdo con los lineamientos definidos por la SDIS | C [X] NC [ ] NA [ ] | 46 | Cumple con el factor de selección Aporte económico adicional para la contratación de profesional en nutrición y dietética, de acuerdo con los lineamientos técnicos, tiempos y evidencias establecidas por la SDIS; en caso de haber sido ofertado dentro del proceso competitivo. | C [ ] NC [ ] NA [X] |

## Capítulo D. VARIABLES TRANSVERSALES

| N° | Variable | Nivel de Cumplimiento | N° | Variable | Nivel de Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| 47 | Da cumplimiento con lo establecido en el Decreto Distrital 389 de 2009 y demás normas concordantes, por lo cual no podrá recibir ni recaudar donaciones, aportes voluntarios, cuotas de corresponsabilidad o de participación. | C [X] NC [ ] | 48 | Utilizar estrictamente las instalaciones del Comedor Comunitario para el cumplimiento del objeto del convenio. En estas, NO se podrán ejercer actividades de proselitismo político, religioso, ideológico, comercial o de cualquier otra índole. | C [X] NC [ ] |

## Capítulo E. INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA VISITA

### Información por parte de la Supervisión

El número de personas beneficiarias registradas en el aplicativo RAD es acorde al número de personas beneficiarias registradas en la planilla de asistencia.

| Hora de Registro | Número Registro Asistencias RAD | Número Registro Asistencias Planilla | Comentarios |
|---|---|---|---|
| 12 m | 10 | 81 | |
| 1:00 p. m. | 156 | 173 | |
| 2:00 p. m. | 204 | 218 | |
| 3:00 p. m. | 228 | 228 | |
| 3:30 p. m. | 228 | 228 | |
| Total | 228 | 228 | |

Scanned with CamScanner



| |
|---|
| Variable 4 NA Se verificará cumplimiento en mes de diciembre |
| Variable 32 El Asociado recibe resultados Conformes en muestras microbiológicas tomadas el 06/06/2025 |
| Variable 46 NA La Corporación no ofertó Aporte económico adicional para la contratación de profesional en nutrición y dietética. |
| Variables 10 NA En tiempos de cumplimiento. |
| Variable 34 NA En el comedor no se ha presentado brote o evento epidemiológico relacionado con posible contaminación alimentaria o enfermedad transmitida por alimentos - ETA. |
| Fecha del último lavado del tanque : 31/01/2025 |
| El asociado adquiere los utensilios y menaje de acuerdo con visita de apertura |
| Se socializa y se deja acta |

| Comentarios por parte de quien atiende la visita |
|---|
| 6 Sin observaciones. Calificada. Gloria Stella Yepes Novoa. CC 52776570 Bta |

## Capítulo F. GENERACIÓN DE OBSERVACIONES (O) Y REQUERIMIENTOS (R )

| Tipo O - R | Variable | Descripción | Fecha Límite Cumplimiento |
|---|---|---|---|
| O | 11 | No Cumple con la totalidad de las exigencias dejadas por la autoridad sanitaria en el acta del 08/04/2025: Láminas en unión pared-techo en área de proceso con pintura deteriorada | Próxima visita |
| O | 14 | No se cuenta con autorización sanitaria del proveedor de pollo Distripollo Mac 3. | Próxima visita |
| O | 12 | Se evidencia uvas pasas con información de lote y fecha de vencimiento ilegible. | Próxima visita |
| O | 33 | No se implementa las acciones correctivas requeridas para subsanar el hallazgo no conforme en superficies (cuchillo) de muestra tomada el 16/05/2025. Con respecto al resultado No Conforme en frotis de manos (de la misma fecha) del manipulador Hermes Bolaño, el asociado presenta exámenes y certificado, donde el médico certifica que es apto para manipular alimentos. | Próxima visita |
| O | 37 | No se validan exámenes médicos de las manipuladoras KARINA MOSQUERA y AMALIA CRUZ, realizados en el laboratio Bosa Nova, de acuedo con el comunicado de SDIS. Estos resultados no cuentan con código QR para verificar información. | Próxima visita |
| O | 32 | Frotis de manos con presencia de levaduras por fuera de los parámetros establecidos. | Próxima visita |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## Capítulo G. SEGUIMIENTO A OBSERVACIONES (O) Y REQUERIMIENTOS (R )

| Tipo O - R | Variable | Fecha Generación O - R dd/mm/aaaa | Seguimiento Supervisión | Cumple SI | Cumple NO | Estado | Genera R | Genera RR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

## Capítulo H. FIRMAS

| Quien Atiende la Visita | Quien Realiza la Visita |
|---|---|
| Gloria Stella Martin Navas | Luis Ricardo Cubillos |
| Nombres y Apellidos | Nombres y Apellidos |
| [signature] | [signature] |
| Firma | Firma |
| 52276 570 | 52 704 444 |
| Cédula de Ciudadanía | Cédula de Ciudadanía |
| Responsable del servicio | Apoyo a la Supervisión |
| Cargo | Cargo |

Nota: La firma de este documento implica aceptación de todo lo escrito

Scanned with CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS | Código: FOR-PSS-246<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo I202303942 - 20/12/2023<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD: | SAN CRISTÓBAL | SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: | COMEDORES COMUNITARIOS |
| UNIDAD OPERATIVA: | 113883-CCCP 08-004- PUENTE COLORADO | | |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 16B ESTE # 42 C 55 SUR | TELÉFONO: | 6019464937 |
| FECHA (dd/mm/aaaa): | 20/6/2025 | OPERADOR: | CORPORACIÓN SOR TERESA DE CALCUTA |

| ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA | ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA | Muestra nº | COLOR | OLOR | SABOR | ASPECTO | PROMEDIO | CALIFICACION | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SOPA DE CUCHUCO DE TRIGO | SOPA DE CUCHUCO DE TRIGO | 1 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 3 | |
| | | 2 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |
| | | 3 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |
| ARROZ CON ZANAHORIA | ARROZ CON ZANAHORIA | 1 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 3 | |
| | | 2 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |
| | | 3 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |
| PECHUGA DE POLLO EN SALSA BLANCA | PECHUGA DE POLLO EN SALSA BLANCA | 1 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 3 | |
| | | 2 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |
| | | 3 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |
| VERDURAS CON HUEVO | VERDURAS CON HUEVO | 1 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 3 | |
| | | 2 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |
| | | 3 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |
| PAPA COCIDA CON CÁSCARA | PAPA COCIDA CON CÁSCARA | 1 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 3 | |
| | | 2 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |
| | | 3 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |
| JUGO DE MARACUYA | JUGO DE MARACUYA | 1 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 3 | |
| | | 2 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |
| | | 3 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |
| ARROZ CON LECHE CON QUESO | ARROZ CON LECHE CON QUESO | 1 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 3 | |
| | | 2 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |
| | | 3 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | |

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : Lucia E Ricaurte Vila

NOMBRES Y APELLIDOS: LUCIA RICAURTE VILA

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Gloria Stella Martin Nova

Scanned with CamScanner

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 I202303942 - 20/12/2023
Página: 1 de 1

| SUBDIRECCIÓN LOCAL / LOCALIDAD: | SAN CRISTÓBAL | SERVICIO SOCIAL: | COMEDORES COMUNITARIOS | UNIDAD OPERATIVA: | PUENTE COLORADO | FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA) | 20/6/2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COBERTURA ATENDIDA HOY: | 228 | CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA: | 113883-CCCP 08-004 | NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR: | LUCIA ESPERANZA RICAURTE VILA | ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA: | CONTRATISTA APOYO A LA SUPERVISIÓN |

| TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR: | ALMUERZO | NÚMERO DE MENÚ | 5 | NÚMERO DE MUESTRAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | RESULTADO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GRUPO DE EDAD EVALUADO | NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS A EVALUAR | MENÚ PROGRAMADO | MENÚ REALIZADO | PESO O VOLUMEN SERVIDO ESTABLECIDO | ITEMS QUE EVALUAN LA VERIFICACIÓN | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | CUMPLE | NO CUMPLE |
| MAYORES DE 14 AÑOS | 13 | SOPA DE CUCHUCO DE TRIGO | SOPA DE CUCHUCO DE TRIGO | 270 | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 248 | 294 | 269 | 262 | 244 | 258 | 252 | 274 | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 92 | 109 | 100 | 97 | 90 | 96 | 93 | 101 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| MAYORES DE 14 AÑOS | 13 | ARROZ CON ZANAHORIA | ARROZ CON ZANAHORIA | 161 | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 164 | 159 | 169 | 167 | 160 | 158 | 155 | 164 | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 102 | 99 | 105 | 104 | 99 | 98 | 96 | 102 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| MAYORES DE 14 AÑOS | 13 | PECHUGA DE POLLO EN SALSA BLANCA | PECHUGA DE POLLO EN SALSA BLANCA | 73 | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 77 | 74 | 75 | 74 | 78 | 80 | 80 | 88 | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 105 | 101 | 103 | 101 | 107 | 110 | 110 | 121 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| MAYORES DE 14 AÑOS | 13 | VERDURAS CON HUEVO | VERDURAS CON HUEVO | 85 | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 81 | 67 | 79 | 80 | 80 | 82 | 82 | 88 | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 95 | 79 | 93 | 94 | 94 | 96 | 96 | 104 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| MAYORES DE 14 AÑOS | 13 | PAPA COCIDA CON CÁSCARA | PAPA COCIDA CON CÁSCARA | 69 | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 73 | 64 | 69 | 66 | 67 | 69 | 80 | 64 | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 106 | 93 | 100 | 96 | 97 | 100 | 116 | 93 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| MAYORES DE 14 AÑOS | 13 | JUGO DE MARACUYA | JUGO DE MARACUYA | 300 | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 327 | 298 | 290 | 300 | 289 | 315 | 296 | 309 | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 109 | 99 | 97 | 100 | 96 | 105 | 99 | 103 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| MAYORES DE 14 AÑOS | 13 | ARROZ CON LECHE CON QUESO | ARROZ CON LECHE CON QUESO | 125 | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 119 | 126 | 144 | 133 | 132 | 141 | 113 | 123 | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 95 | 101 | 115 | 106 | 106 | 113 | 90 | 98 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 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:

| | | | |
|---|---|---|---|
| FIRMA QUIEN DA O RECIBE LA INFORMACIÓN: | | FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION: | |
| NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): | gloria estella Montoya Novoa | NOMBRE: | LUCIA ESPERANZA RICAURTE VILA |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 52276370 | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 52,101,444 |
| CARGO: | Responsable del servicio | CARGO: | Contratista-Apoyo a la Supervisión |

Scanned with CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social | PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS | Formato No Controlado |
| | FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO<br>COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD | |
| | CONVENIOS DE ASOCIACIÓN 2025 | |

| FECHA DE VISITA | DIA | 20 | MES | 06 | AÑO | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|

**IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO**

**NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO: 113883-CCCP 08-004- PUENTE COLORADO**

**Nº CONVENIO/VIGENCIA: 7947/2025**

**TIPO DE VISITA:** **Apertura** ☐ **Seguimiento** [X] **Cierre** ☐

**REGISTRO FOTOGRAFICO VARIABLES CALIFICADAS NO CUMPLE**







**Variable: 11**
**Descripción:** No Cumple con la totalidad de las exigencias dejadas por la autoridad sanitaria en el acta del 08/04/2025: Láminas en unión pared-techo en área de proceso con pintura deteriorada

**Variable: 12**
**Descripción:** Se evidencia uvas pasas con información de lote y fecha de vencimiento ilegible.

**MENU SUMINISTRADO EN VISITA**

**SEMANA N° 1 MENÚ: 5**

| **GRUPO 3: de 6 a 8 años** | **GRUPO 4: de 9 a 13 años** | **GRUPO 5: mayores de 14 años** |
|---|---|---|
| | |  |

| **Apoyo a la supervision** |
|---|
| **LUCIA ESPERANZA RICAURTE VILA** |
| **Nombres y Apellidos** |
| 52.101.444 |
| **Cédula de Ciudadanía** |