ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS FORMATO REVISIÓN INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN COMPONENTE NUTRICION, ALIMENTACION Y SALUBRIDAD - CONVENIOS 2025	FORMATO NO CONTROLADO
		PÁGINA 1 de 5

Fecha Revisión: 05 12 2025 | Periodo Informe: Desde 01 11 2025 | Hasta 30 11 2025 | Revisión Nº 1

A. Información General

Nº Convenio/Vigencia: **7947-2025** | Nombre Asociado: **CORPORACION-SOR TERESA DE CALCUTA**

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

Fecha Inicio Operación: **02/05/2025** | Fecha Final Operación: **31/12/2025**

Responsable Servicio : **GLORIA STELLA MARTÍN NOVOA**

B. Lista de Chequeo

CONTENIDO INFORME MENSUAL	C/NC	OBSERVACIÓN
1. Identificación general	C	NA
2. Nombre Comedor Comunitario	C	NA
2.1 Información Unidad Operativa	C	NA
2.2. CUMPLIMIENTO COMPROMISOS ESPECÍFICOS COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD		
2.2.1 Compromisos Subcomponente Suministro Alimentario	C	**NA**
2.2.2. Compromisos Subcomponente Vigilancia Nutricional	C	**NA**
2.2.3. Compromisos Subcomponente Salubridad	C	**NA**
2.3. Reporte de actividades de fortalecimiento técnico realizadas al talento humano del comedor comunitario	C	**NA**
2.4. Reporte de actividades de vigilancia nutricional	C	**NA**
2.5. Acciones correctivas implementadas para subsanar las observaciones, requerimientos y requerimientos reiterados generados en el periodo.	C	**NA**
2.6. Reporte mensual respuestas a requerimentos	C	**NA**

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_Nov_2025	C		NA
	FOR-PSS-230 Formato recepción de alimentos.	Rec_Ali_Nov_2025	C		NA
	FOR-PSS-236 Formato Control de entrada y salida de alimentos asociados.	EyS_Ali_Nov_2025	C		NA
	FOR-PSS-238 Formato Control de temperatura de equipos de refrigeración.	Tem_Ref_Nov_2025	C		NA
	FOR-PSS-239 Formato Control de temperatura de equipos en congelación.	Tem_Con_Nov_2025	C		NA
	FOR-PSS-241 Formato Aprobación Desnaturalización de Alimentos	Desn_Alimentos_Nov_2025		X	Para el presente periodo no realizo esta actividad
2	FOR-PSS-243 Formato Preparación de alimentos	Pre_Al_Nov_2025	C		NA
3	**Un (1) solo archivo PDF que incluya:** • Soporte fotográfico de minutas patrón, el ciclo de menús y lo documentos de análisis de aporte nutricional al personal manipulador. • Soporte fotográfico ciclo de menús y menú del día participantes	Dis_Men_Nov_2025	C		NA
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_Nov_2025	C		NA
		2. Minuta Patrón_Nov_2025	C		NA
		4. Estandarización_Nov_ 2025	C		NA
		5. Recepción_ Criterios_ Nov 2025	C		NA
5	Evidencias fotográficas del menú especial suministrado a los participantes los días 24 y 31 de diciembre 2025 con fecha y hora, de acuerdo a lo establecido por la Subdirección de Nutrición.	Menú_ Especial		X	No realizo esta actividad en el mes evaluado
6	**Archivo en PDF** ccon plan de trabajo (acciones a realizar y cronograma que sea de manera semanal durante el tiempo de ejecución del convenio) (Este PDF solo se presenta en el primer informe de ejecución).	Plan_Trabajo		X	Para el presente periodo no se requirió el desarrollo de actividades asociadas a este compromiso
	Archivo en PDF con los soportes establecidos para cada una de las acciones.	Activ_Apor_Adic_Nutri_Nov_2025			
7	Correo de envío en pdf	Informe_Mensual_ANS_Nov_2025	C		NA

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_Nov 2025	C		NA
		Asistencia_Medidas_Antropométricas	C		NA
2	Cronograma trimestral y correo de envió a Subdirección de Nutrición	Cro_Dat_Antr	C		NA
	Formato Información Nutricional de participantes del SIRBE y registro fotográfico.	Dat_Ant	C		NA
	FOR-PSS-161 Formato registro datos antropométricos (Para participantes nuevos) y registro fotográfico.	Reg_Dat_Ant	C		NA
3	**Un (1) solo archivo PDF que incluya:** Soporte en PDF “Información Nutricional de beneficiarios ”	Ant_SIRBE	C		NA
4	**Un (1) solo PDF:** FOR-PSS-397 Formato Canalización a servicio de salud.	Can_Sal	C		NA
	Un (1) solo PDF : Acta de socialización, registro fotográfico y listado de asistencia.	Soc_Par	C		NA
	Un solo PDF (Cuando aplique): FOR-PSS-398 Formato Reporte de niñas y niños menores de 5 años con desnutrición.	Rep_Niñ_Des		**X**	En el mes evaluado no se realizó esta actividad

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_Nov_2025	C		NA
2	Acta Concepto Sanitario vigente del Comedor Comunitario o solicitud de visita.	Concepto_Sanitario	C		NA
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		NA
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_Nov_2025	C		NA
5	FOR-PSS-248 Formato Acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual.	Aco_Ser_Nov _2025	C		NA
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 adNovtar la lista de chequeo de la visita de apertura entregada por la supervisión	Lista_Equipos	C		NA
7	Documento plan de saneamiento actualizado (Solo para el primer informe mes mayo 2025)	Plan_Saneamiento	C		NA
	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_Nov_2025	C		NA
8	**Un solo archivo en PDF**: Acta y listado de asistencia	Asistencia_Socialización_Desperdicios	C		NA
	Un solo archivo en PDF: Acta, planilla de asistencia, registro fotográfico (Geolocalización),	Divulgación_Talento_Humano	C		NA
9	Formato FOR-PSS-803 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		NA
10	Acta Concepto Sanitario vigente del Comedor Comunitario o solicitud de visita.	Concepto_Sanitario	C		NA

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		NA
12	**Un solo PDF que incluya**: Soporte Lavado tanque Concepto Sanitario empresa Ficha técnica de productos utilizados	Certificación_Tanque	C		NA
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		NA
	Un solo PDF que incluya formato Ayuda de memoria (FOR-GD-040), formato Planilla de asistencia (FOR-GD-023), material de apoyo y registro fotográfico con geo localización). (relacionada con la resolución 2674/2013).	Cap_Personal_Nov_2025	C		NA
14	Registro fotográfico toma de muestras (una por semana) que indique fecha y hora	Preparaciones_Nov_2025	C		NA
15	Formato toma de muestras entregado por el laboratorio	Tom_Mic_Nov_2025	C		NA
16	PDF Resultados microbiológicos (cuando sean recibidos)	Res_Mic_Nov_2025	C		NA
17	PDF respuestas a observaciones o requerimientos (en caso de que aplique)	Acc_Mic_Nov_2025		**X**	No se realizó esta actividad durante el periodo evaluado
18	PDF Formato toma de muestras (cuando aplique)	Act_Mic_ETA		**X**	No se realizó esta actividad durante el periodo evaluado

C.

Observaciones Generales

D. Concepto Revisión Informe Mensual de Ejecución

Conforme X No Conforme _____

E. Firma

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
Gloria Stella Horton Novoa.	ABRAHAM DARIO MIRANDA GONZALEZ
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Firma	Firma
52276570 Bta	1.067.860.720
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
Responsable del servicio	Contratista apoyo a la supervisión
Cargo	Cargo

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

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

FECHA DE VISITA	**DIA**	05	**MES**	12	**AÑO**	2025

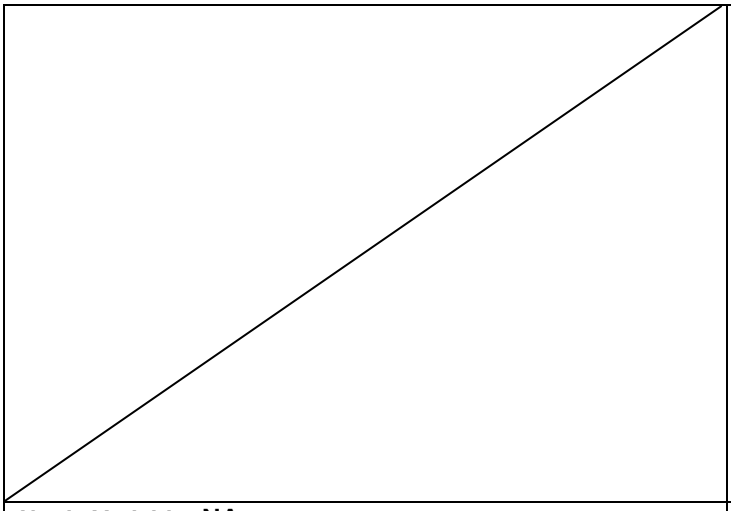
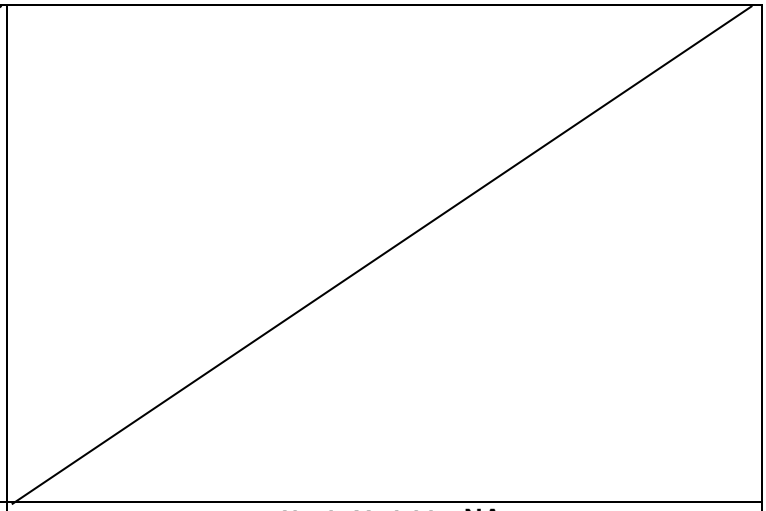
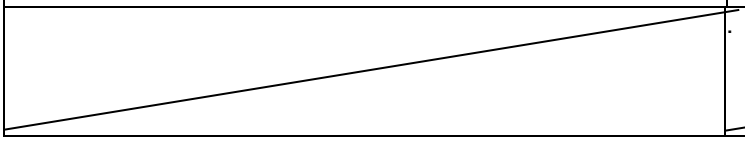
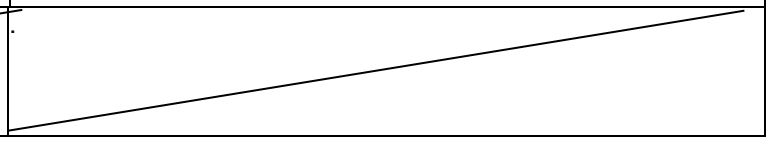
IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO

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

	
No de Variable: NA	**No de Variable: NA**
	

No de Variable: NA	**No de Variable: NA**

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
ABRAHAM MIRANDA
Nombres y Apellidos
1067860720
Cédula de Ciudadanía