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: 09 / 12 / 2025 Periodo Informe: Desde 01 / 11 / 2025 Hasta 30 / 11 / 2025

A. Información General Revisión Nº 1

Nº Convenio/Vigencia: **7960/2025** Nombre Asociado: **FUNDACIÓN MARIA PAZ**

Nombre Comedor Comunitario : **113386-CCCP 11-002- SAN CARLOS DE TIBABUYES**

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

Responsable Servicio : **SANDRA MILENA GAITAN SOCHA**

B. Lista de Chequeo

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

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		
	FOR-PSS-230 Formato recepción de alimentos.	Rec_Ali_Nov_2025	C		
	FOR-PSS-236 Formato Control de entrada y salida de alimentos asociados.	EyS_Ali_Nov_2025	C		Se recomienda próximo periodo mejorar impresión y escaner del formato.
	FOR-PSS-238 Formato Control de temperatura de equipos de refrigeración.	Tem_Ref_Nov_ 2025	C		
	FOR-PSS-239 Formato Control de temperatura de equipos en congelación.	Tem_Con_Nov_2025	C		
	FOR-PSS-241 Formato Aprobación Desnaturalización de Alimentos	Desn_Alimentos_Nov_2025		NA	
2	FOR-PSS-243 Formato Preparación de alimentos	Pre_Ali_Nov_2025	C		
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_Nov_2025	C		
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		NA	
		2. Minuta Patrón_Nov_2025		NA	
		4. Estandarización_Nov_2025	C		
		5. Recepción_ Criterios_Nov_2025		NA	
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		NA	
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		NA	
	Archivo en PDF con los soportes establecidos para cada una de las acciones.	Activ_Apor_Adic_Nutri_Noviembre_2025		NA	
7	Correo de envío en pdf	Informe_Mensual_ANS_Nov_2025	C		

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_Noviembre_2025	**C**		
		Asistencia_Medidas _Antropométricas	**C**		
2	Cronograma trimestral y correo de envió a Subdirección de Nutrición	Cro_Dat_Antr	**C**		
	Formato Información Nutricional de participantes del SIRBE y registro fotográfico.	Dat_Ant		**NA**	
	FOR-PSS-161 Formato registro datos antropométricos (Para participantes nuevos) y registro fotográfico.	Reg_Dat_Ant	**C**		
3	**Un (1) solo archivo PDF que incluya:** Soporte en PDF “Información Nutricional de beneficiarios ”	Ant_SIRBE	**C**		
4	**Un (1) solo PDF:** FOR-PSS-397 Formato Canalización a servicio de salud.	Can_Sal	**C**		
	Un (1) solo PDF : Acta de socialización, registro fotográfico y listado de asistencia.	Soc_Par	**C**		
	Un solo PDF (Cuando aplique): FOR-PSS-398 Formato Reporte de niñas y niños menores de 5 años con desnutrición.	Rep_Niñ_Des		**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**
1	FOR-PSS-230 Formato recepción de alimentos	Rec_Ali_Nov_2025	**C**		
2	Acta Concepto Sanitario vigente del Comedor Comunitario o solicitud de visita.	Concepto_Sanitario	**C**		
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**		
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**		
5	FOR-PSS-248 Formato Acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual.	Aco_Ser_Nov_2025	**C**		
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**		
7	Documento plan de saneamiento actualizado (Solo para el primer informe mes mayo 2025)	Plan_Saneamiento	**C**		
	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**		
8	**Un solo archivo en PDF**: Acta y listado de asistencia	Asistencia_Socialización_Desperdicios	**C**		
	Un solo archivo en PDF: Acta, planilla de asistencia, registro fotográfico (Geolocalización),	Divulgación_Talento_Humano	**C**		
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**		
10	Acta Concepto Sanitario vigente del Comedor Comunitario o solicitud de visita.	**Concepto_Sanitario**	**C**		

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**		
12	**Un solo PDF que incluya**: Soporte Lavado tanque Concepto Sanitario empresa Ficha técnica de productos utilizados	Certificación_Tanque	**C**		
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**		
	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**		
14	Registro fotográfico toma de muestras (una por semana) que indique fecha y hora	Preparaciones_Nov_2025	**C**		
15	Formato toma de muestras entregado por el laboratorio	Tom_Mic_Nov_2025	**C**		
16	PDF Resultados microbiológicos (cuando sean recibidos)	Res_Mic_Nov_2025	**C**		
17	PDF respuestas a observaciones o requerimientos (en caso de que aplique)	Acc_Mic_Nov_2025		**NA**	
18	PDF Formato toma de muestras (cuando aplique)	Act_Mic_ETA		**NA**	

C.

Observaciones Generales
Se realiza visita de supervisión al Comedor San Carlos de Tibabuyes, verificación del informe de ejecución Componente Nutrición, Alimentación y Salubridad, correspondiente al mes de noviembre de 2025.
Se verifico cumplimiento en los alimentos del suministro del día correspondiente menú 8 semana 2: sopa de arroz, albondigas en salsa boloñesa, espaguettis con leche, pepino cohombro en rodajas con orégano, papa sin cáscara dorada, jugo de mango, se realizo intercambio de fruta del postre se dio papaya con queso a cambio de banano . Se observo que se entregaron los componentes completos en el suministro a los beneficiarios.
En almacenamiento: se evidencio que los alimentos almacenados presentan conformidad en calidad .
Variable 13: Se evidencia que no se cuenta con la materia prima para dos días de suministro, para el 10/12/2025 menú 9 semana 2, no se cuenta con la pulpa de fruta feijoa del sorbete.
Se solicitan ajustes al informe de Alimentación, Nutrición y salubridad, los cuales fueron subsanados durante la visita, dando cumplimiento a lo requerido,por lo tanto, se da aprobación al informe correspondiente.

D. Concepto Revisión Informe Mensual de Ejecución

Conforme **X** No Conforme _____

E. Firma

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
SANDRA MILENA GAITAN SOCHA	Milena Monroy Roa
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Firma	Firma
1013588163 BTA	52 696 524
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
RESPONSABLE DEL SERVICIO.	Apoyo a la Supervisión
Cargo	Cargo

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

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 2025	

FECHA DE VISITA	DIA	09	MES	12	AÑO	2025

IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO

NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO: 113386-CCCP 11-002- SAN CARLOS DE TIBABUYES

Nº CONVENIO/VIGENCIA: 7960-2025

TIPO DE VISITA: **Apertura** ☐ **Seguimiento** ■ **Cierre** ☐

REGISTRO FOTOGRAFICO

MENU SUMINISTRADO EN VISITA

SEMANA N° 2 MENÚ: 8

GRUPO 3: 6 a 8 años



GRUPO 4 : 9 de 13 años



GRUPO 5: mayores de 14 años



Apoyo a la supervision
MILENA MONROY ROA
Nombres y Apellidos
52696524
Cédula de Ciudadanía