

 MINISTERIO DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ACOMPAÑAMIENTO OPERACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN MENSUAL		Código: FOR-PSG-248 Versión: 1 Fecha: Mayo 12/2023-2012/2023 Página: 1 de 5

SUBDIRECCIÓN LOCAL: <u>Rafael Uribe U.</u>		SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: <u>Comedor</u>		UNIDAD OPERATIVA: <u>Rehabilitación</u>	
DIRECCIÓN: <u>Pg 32C R. 126 32</u>		TELÉFONO: <u>2365837</u>			
OPERADOR: <u>Exp. Sr. Tejera de Culcuta</u>					
FECHA (dd/mm/aa)	ENERO:	FEBRERO:	MARZO:	ABRIL:	MAYO: <u>09/2024</u>
	AGOSTO: <u>07/2024</u>	SEPTIEMBRE: <u>09/2024</u>	OCTUBRE: <u>14/10/24</u>	NOVIEMBRE:	JUNIO: <u>29/2024</u>
FECHA UNO (1) CONCEPTO SANITARIO (dd/mm/aaaa)	<u>12/04/24</u>	CONCEPTO	<u>Hay con requerimiento</u>	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	<u>88%</u>
FECHA DOS (2) CONCEPTO SANITARIO (dd/mm/aaaa)		CONCEPTO		PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	<u>No. ACTA: AS02E76180</u>
					SUBRED: <u>Centro Oriente</u>

1. INFRAESTRUCTURA		NIVEL DE CUMPLIMIENTO												OBSERVACIONES
		En	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ag	Sep	Oct	Nov	Dic	
		C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	
1.1	El establecimiento está ubicado en sitio seco, no inundable y terreno de fácil drenaje. No existen riesgos de contaminación para el servicio de alimentos debido a las condiciones sanitarias de los alrededores de la edificación					C	C	C	C	C	C			
1.2	Las áreas del servicio de alimentación se encuentran señalizadas					C	C	C	C	C	C			
1.3	Las instalaciones están protegidas contra entrada de polvo, lluvia, suciedad, otros contaminantes y el ingreso de plagas y animales domésticos. Los sifones o rejillas de drenaje se encuentran asegurados y en buen estado.					C	C	C	C	C	C			
1.4	Las ventanas y puertas, son de material que no generan sustancias tóxicas, resistentes, no porosas y con acabados libres de grietas o defectos que dificulten la limpieza y desinfección. Los vidrios se encuentran en buen estado, cubiertos con película de seguridad o algún elemento para prevenir al estallido.					C	C	C	C	C	C			
1.5	Cuenta con ventilación directa o indirecta sin generar incomodidad del personal, previene la condensación del vapor, polvo y facilita la remoción del calor. Las aberturas se encuentran protegidas con mallas anti-insectos (anjeo) en buen estado, de material no corrosivo y facilita su limpieza.					C	C	C	C	C	C			
1.6	Los pisos, paredes y techos son de materiales que no generan sustancias tóxicas, resistentes, no porosas, impermeables, no absorbentes, no deslizantes y con acabados libres de grietas o defectos que dificulten la limpieza y desinfección. Cuenta con uniones redondeadas piso-pared y pared-pared de las áreas de preparación y almacenamiento de alimentos. Los pisos se mantienen sin exceso de humedad. Así mismo; las estructuras complementarias cumplen con lo anteriormente descrito.					C	C	C	C	C	C			

2. PLAN DE SANEAMIENTO		NIVEL DE CUMPLIMIENTO												OBSERVACIONES
		En	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ag	Sep	Oct	Nov	Dic	
		C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	
2.1	La unidad operativa cuenta con plan de saneamiento ajustado a la unidad operativa y actualizado con los programas establecidos tales como manejo de agua, limpieza y desinfección, control de vectores y manejo de residuos sólidos.					C	C	C	C	C	C			
2.2	Se encuentran implementados los programas del plan de saneamiento y se verifican el correcto diligenciamiento de los formatos.					C	C	C	C	C	C			
2.3	El agua utilizada en el establecimiento es potable					C	C	C	C	C	C			
2.4	El suministro de agua y su presión es adecuado para todas las operaciones					C	C	C	C	C	C			
2.5	Cuenta con tanque de almacenamiento de agua potable, el agua está en constante circulación. (acueducto-tanque-puntos suministro)					C	C	C	C	C	C			
2.6	El tanque de almacenamiento de agua está protegido y es de capacidad suficiente para un día de operación.					C	C	C	C	C	C			
2.7	Se limpia y desinfecta periódicamente (mínimo cada 6 meses). Control de lavado de tanques de almacenamiento de agua. (Verificar la autorización de la empresa para realizar esta actividad, el certificado de mantenimiento del tanque, con las respectivas fichas técnicas de los productos utilizados)					C	C	C	C	C	C			
2.8	La unidad operativa cuenta con canecas con tapa y bolsa de color de acuerdo a los residuos generados y son removidos del área del servicio de alimentación frecuentemente.					C	C	C	C	C	C			
2.9	La unidad operativa cuenta con área de almacenamiento temporal de residuos sólidos, en buenas condiciones higiénico sanitarias y debidamente separada del servicio de alimentación.					C	C	C	C	C	C			
2.10	Existe área exclusiva para los productos químicos utilizados (detergentes, desinfectantes, plaguicidas) y elementos como escobas, traperos y recogedores, los productos químicos se encuentran debidamente rotulados y bajo llave.					C	C	C	C	C	C			

 <p>MINISTERIO DE SALUD SECRETARÍA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO ACOMPAÑAMIENTO OPERACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN MENSUAL</p>		<p>Código: FOR-PSB-248</p> <p>Versión: 1</p> <p>Fecha: Mayo 12/2023</p> <p>Página: 2 de 5</p>
--	---	--	---

2.11	No se observan combustibles líquidos dentro de la unidad operativa (gasolina, alcohol).					C	C	C	C	C	C		
2.12	Control de Fumigación, (relacionar la fecha de fumigación, si se realizó esta actividad de acuerdo a necesidad de la unidad operativa)					C	C	C	C	C	C		

3. APOORTE ALIMENTARIO		NIVEL DE CUMPLIMIENTO												OBSERVACIONES
		En	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ag	Sep	Oct	Nov	Dic	
		C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	
3.1	El personal manipulador cumple el ciclo de minutos establecido por la SDIS para los participantes					C	C	C	C	C	C			
3.2	Los intercambios de alimentos se encuentran autorizados por el profesional Nutricionista-Dietista a cargo del servicio asegurando el aporte nutricional establecido en la minuta patrón.					C	C	C	C	C	C			
3.3	En la unidad operativa las porciones se sirven de acuerdo a lo estipulado en la minuta patrón por grupo de edad (aplicar formato inspección plan de muestreo de porciones servidas).					C	C	C	C	C	C			
3.4	Las características organolépticas de los alimentos cumplen con los criterios establecidos por la SDIS (aplicar formato evaluación de características organolépticas).					C	C	C	C	C	C			
3.5	El personal manipulador conoce y está pendiente de solicitar el Reporte asistencia de participantes y tipo de dieta cuando aplique.					N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A			
3.6	El personal manipulador conoce e implementa el Listado de Dietas establecido por el profesional Nutricionista cuando aplique, partiendo del estado nutricional y patologías específicas del participante					N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A			

4. PERSONAL MANIPULADOR		NIVEL DE CUMPLIMIENTO												OBSERVACIONES
		En	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ag	Sep	Oct	Nov	Dic	
		C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	
4.1	El personal manipulador de alimentos tiene certificado médico y controles periódicos vigentes, así como, Hoja de Vida actualizada entregada inmediatamente llegue a la unidad operativa					C	C	C	C	C	C			
4.2	Se toman las medidas necesarias con las personas que se sospecha o padezca de enfermedad susceptible de transmitirse por los alimentos, o que presente heridas infectadas, irritaciones cutáneas o diarrea.					C	C	C	C	C	C			
4.3	El contratista cuenta con registros que certifiquen un plan de capacitación continuo y permanente para el personal manipulador de alimentos.					C	C	C	C	C	C			
4.4	Los manipuladores de alimentos cuentan con las evidencias que certifiquen el plan de capacitación continuo y permanente acorde a la Resolución 2574 de 2013 y se garantizan que esta formación sea mínimo de 10 horas anuales.					C	C	C	C	C	C			
4.5	Los manipuladores de alimentos utilizan uniforme completo, de color claro, limpio y calzado cerrado.					C	C	C	C	C	C			
4.6	Los manipuladores hacen uso permanente y adecuado de los elementos de protección (gorro, tapabocas desechable, acorde a la normatividad vigente.) durante la realización de las actividades a cargo.					C	C	C	C	C	C			
4.7	Las manos de los manipuladores se encuentran limpias y sin joyas; las uñas están cortas y sin esmalte.					C	C	C	C	C	C			
4.8	Los empleados evitan prácticas como comer, beber, o fumar en las áreas de almacenamiento, preparación, servido o en donde exista riesgo de contaminación del alimento.					C	C	C	C	C	C			
4.9	Los manipuladores se lavan y desinfectan las manos de acuerdo al protocolo de lavado de manos en cada cambio de actividad y antes de entrar en contacto con los alimentos.					C	C	C	C	C	C			
4.10	Se observa que todo el personal que ingresa al servicio de alimentación cuenta con elementos de protección como gorro, tapabocas y bata.					C	C	C	C	C	C			

5. RECIBO		NIVEL DE CUMPLIMIENTO												OBSERVACIONES
		En	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ag	Sep	Oct	Nov	Dic	
		C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	C/NC /NA	
5.1	Los alimentos se reciben en un lugar limpio y en condiciones que eviten su contaminación, alteración y daños físicos.					C	C	C	C	C	C			
5.2	Durante el proceso de descargue de alimentos desde el carro transportador se evita el contacto de estos con el piso.					C	C	C	C	C	C			

 ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE SAN JUAN DE LOS RIOS <small>MUNICIPIO DE SAN JUAN DE LOS RIOS</small>	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ACOMPAÑAMIENTO OPERACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN MENSUAL		Código: FOR-PS6-248
			Versión: 1
			Fecha: Mayo (2023) 042 - 20/12/2023
			Página: 4 de 5

7. PREALISTAMIENTO, PREPARACION, COCCION, SERVIDO Y DISTRIBUCION		NIVEL DE CUMPLIMIENTO												OBSERVACIONES
		En	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ag	Sep	Oct	Nov	Dic	
		C / NC / NA	C / NC / NA	C / NC / NA	C / NC / NA	C / NC / NA	C / NC / NA	C / NC / NA	C / NC / NA	C / NC / NA	C / NC / NA	C / NC / NA	C / NC / NA	
7.1	Las operaciones de producción se realizan en orden secuencial y continuamente, con el fin de que no se produzcan retrasos indebidos que permitan el crecimiento de microorganismos.					C	C	C	C	C	C			
7.2	El personal manipulador utilizar la asistencia por grupo de edad para calcular la cantidad de alimentos que debe utilizar para cada preparación, evitando pérdidas de alimentos.					C	C	C	C	C	C			
7.3	El personal manipulador realiza el diligenciamiento oportuno del formato control de entrada y salida de alimentos.					C	C	C	C	C	C			
7.4	El personal manipulador de alimentos verifica la fecha de vencimiento y las características físicas y organolépticas óptimas de los alimentos que van a ser preparados o entregados sin previa cocción.					C	C	C	C	C	C			
7.5	El personal manipulador de alimentos realiza la desinfección de las materias primas y utensilios antes de incorporarlos al proceso según la tabla de solución desinfectante del plan de saneamiento y se diligencia el formato pertinente.					C	C	C	C	C	C			
7.6	Se evita que los alimentos se manipulen por espacios superiores a 30 minutos en las temperaturas de riesgo, (>6°C y <60°C).					C	C	C	C	C	C			
7.7	Los alimentos (lácteos, jugos, ensaladas, carnes frías) que no requieren cocción, se mantienen en recipientes o empaques protegidos antes de ser servidos y a una temperatura menor a 6°C					C	C	C	C	C	C			
7.8	El personal manipulador realiza el diligenciamiento oportuno del formato Preparación de alimentos.					C	C	C	C	C	C			
7.9	El personal manipulador manipula con utensilios adecuados evitando el contacto directo con las manos					C	C	C	C	C	C			
7.10	El personal manipulador hace lavado y desinfección de las superficies, equipos y menaje utilizados antes y después de cada proceso.					C	C	C	C	C	C			
7.11	En un lapso de tiempo no mayor a 5 minutos se trasladan los alimentos preparados desde el sitio de cocción hasta el área de servicio y/o distribución.					C	C	C	C	C	C			
7.12	El personal manipulador durante el servicio y distribución a los participantes cumple con las porciones establecidas por la SDIS según grupo etario y tipo de dieta ofrecida aplicando los conocimientos adquiridos durante la socialización de Estandarización de porciones dada por el operador a cargo del personal manipulador de alimentos.					C	C	C	C	C	C			
7.13	Durante la distribución las temperaturas de las preparaciones frías se mantienen en un rango menor o igual 6°C y las preparaciones calientes se mantienen en una temperatura mayor a 60°C.					C	C	C	C	C	C			
7.14	En el comedor el personal manipulador de alimentos hacen uso permanente y adecuado de los elementos de protección (gorro, tapabocas desechable) y tiene un trato respetuoso y amable hacia los participantes y profesionales.					C	C	C	C	C	C			

8. EQUIPOS Y UTENSILIOS		NIVEL DE CUMPLIMIENTO												OBSERVACIONES
		En	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ag	Sep	Oct	Nov	Dic	
		C / NC / NA	C / NC / NA	C / NC / NA	C / NC / NA	C / NC / NA	C / NC / NA	C / NC / NA	C / NC / NA	C / NC / NA	C / NC / NA	C / NC / NA	C / NC / NA	
8.1	Los equipos, superficies, mesas y mesones empleados en el manejo de alimentos contacto directo con el alimento son de material sanitario, de fácil limpieza y desinfección, no tienen pinturas u otro tipo de material desprendible que represente un riesgo para la inocuidad del alimento. Los equipos del servicio de alimentación se encuentran en óptimas condiciones de aseo y desinfección. La unidad operativa cuenta con los equipos, utensilios y menaje para prestar el servicio.					C	C	C	C	C				
8.2	Los elementos de cocina, se mantienen limpios y organizados. El proceso de limpieza, desinfección y secado del menaje se realiza de acuerdo con lo establecido en el plan de saneamiento de la unidad operativa. Verifique que no se utilice toallas de tela para el secado. El menaje se encuentra en un recipiente o espacio adecuado en buenas condiciones higiénico sanitarias.					C	C	C	C	C				
8.3	Antes de iniciar la distribución de cada tiempo de comida el personal de servicios generales garantiza que el espacio para que los participantes consuman los alimentos (área de consumo), mesas y sillas estén limpias y organizadas para los participantes.					C	C	C	C	C				
8.4	El proceso de descomida se realiza según las indicaciones del área ambiental, garantizando un correcto destino final.					C	C	C	C	C				
FECHA UNO (1) DE FUMIGACIÓN (dd/mm/aaaa)		07/05/2024	EMPRESA Fomindesha		CONCEPTO SANITARIO		Favorable		FECHA DEL CONCEPTO EMPRESA (dd/mm/aaaa)		17/04/2024			
FECHA DOS (2) DE FUMIGACIÓN (dd/mm/aaaa)			EMPRESA		CONCEPTO SANITARIO				FECHA DEL CONCEPTO EMPRESA (dd/mm/aaaa)					
FECHA UNO (1) LAVADO DE TANQUE DE AGUA (dd/mm/aaaa)		07/05/2024	EMPRESA Fomindesha		CONCEPTO SANITARIO		Favorable		FECHA DEL CONCEPTO EMPRESA (dd/mm/aaaa)		17/04/2024			
FECHA DOS (2) LAVADO DE TANQUE DE AGUA (dd/mm/aaaa)			EMPRESA		CONCEPTO SANITARIO				FECHA DEL CONCEPTO EMPRESA (dd/mm/aaaa)					



ALCALDE MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTERVENCIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO ACOMPAÑAMIENTO OPERACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN MENSUAL

Código: FOR-PSS-248

Versión: 1

Fecha: Mayo 1202303042 - 20/12/2023

Página: 5 de 5

OBSERVACIONES

Sin observaciones

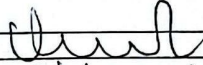
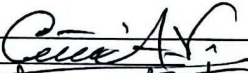
REGISTRAR NOMBRE Y FIRMA CADA MES

Nombre Profesional:	Valena Rodríguez	Firma:	[Firma]	Nombre Responsable o Coordinador:	Carlos Vargas	Firma:	[Firma]
Nombre Profesional:	Valena Rodríguez	Firma:	[Firma]	Nombre Responsable o Coordinador:	Carlos Vargas	Firma:	[Firma]
Nombre Profesional:	Valena Rodríguez	Firma:	[Firma]	Nombre Responsable o Coordinador:	Carlos Vargas	Firma:	[Firma]
Nombre Profesional:	Valena Rodríguez	Firma:	[Firma]	Nombre Responsable o Coordinador:	Carlos Vargas	Firma:	[Firma]
Nombre Profesional:	Valena Rodríguez	Firma:	[Firma]	Nombre Responsable o Coordinador:	Carlos Vargas	Firma:	[Firma]
Nombre Profesional:	Valena Rodríguez	Firma:	[Firma]	Nombre Responsable o Coordinador:	Carlos Vargas	Firma:	[Firma]
Nombre Profesional:		Firma:		Nombre Responsable o Coordinador:		Firma:	
Nombre Profesional:		Firma:		Nombre Responsable o Coordinador:		Firma:	
Nombre Profesional:		Firma:		Nombre Responsable o Coordinador:		Firma:	
Nombre Profesional:		Firma:		Nombre Responsable o Coordinador:		Firma:	
Nombre Profesional:		Firma:		Nombre Responsable o Coordinador:		Firma:	
Nombre Profesional:		Firma:		Nombre Responsable o Coordinador:		Firma:	
Nombre Profesional:		Firma:		Nombre Responsable o Coordinador:		Firma:	
Nombre Profesional:		Firma:		Nombre Responsable o Coordinador:		Firma:	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS		Código: FOR-PSS-246
			Versión: 1
			Fecha: Memo 1202303942 - 20/12/2023
			Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:	Rafael Unbe Uribe	SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD:	Comedor Comunitario
UNIDAD OPERATIVA:	Recepción		
DIRECCIÓN:	Dg 32c Sur #126-32	TELÉFONO:	2325832
FECHA (dd/mm/aaaa):	19/10/24	OPERADOR:	Corp. So. teresa de calcuta

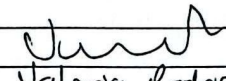
ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
Carne de res cocida en trozo	carne de res cocida en trozo	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
Arroz con cilantro	Arroz con cilantro	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
Ensalada de lechuga y tomate y cebolla	Ensalada de lechuga y tomate y cebolla	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
Sancocho	Sancocho	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
Jugo de maracuyá	Jugo de maracuyá	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
Mandarina en cascos y queso	Mandarina en cascos y queso	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
		1							
		2							
		3							

OBSERVACIONES:	
FIRMA PROFESIONAL:  NOMBRES Y APELLIDOS: Valeria Rodriguez	FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:  NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Vargas Cortón

 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 1202303942 - 20/12/2023 Página: 1 de 1										
SUBDIRECCIÓN LOCAL / LOCALIDAD:		Rafael Uribe Uribe		SERVICIO SOCIAL:	Comedor Comunitario		UNIDAD OPERATIVA:	C.C. Resurrección		FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)		19/10/24															
COBERTURA ATENDIDA HOY:		5		CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	113354		NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	Valeria Rodriguez		ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:		Nutricionista															
TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:		Almuerzo		NÚMERO DE MENÚ:	12		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
3-5 años	2	Carne de res con papa en trozo	Carne de res con papa en trozo	26	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	27	26																			3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	104	100																			3	
					CALIFICACIÓN	3	3																				
3-5 años	2	Arroz con cilantro	Arroz con cilantro	83	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	88	86																			3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	106	104																			3	
					CALIFICACIÓN	3	3																				
3-5 años	2	Ensalada de lechuga, tomate y cebolla	Ensalada de lechuga, tomate y cebolla	35	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	36	34																			3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	103	97																			3	
					CALIFICACIÓN	3	3																				
3-5 años	2	Sancocho	Sancocho	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	219	212																			3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	104	101																			3	
					CALIFICACIÓN	3	3																				
3-5 años	2	Jugo de maracuy	Jugo de maracuy	180	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	172	179																			3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	95	99																			3	
					CALIFICACIÓN	3	3																				
3-5 años	2	Mondongo en caldo y queso	Mondongo en caldo y queso	60	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	66	58																			3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	110	97																			3	
					CALIFICACIÓN	3	3																				
					PESO O VOLUMEN MUESTREADO																						
					PORCENTAJE ADECUACIÓN																						
					CALIFICACIÓN																						

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: NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): CÉDULA DE CIUDADANÍA: CARGO:	 Carlos Vargas Latorre 1053.3300972 Responsable del Servicio	FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACIÓN: NOMBRE: CÉDULA DE CIUDADANÍA: CARGO:	 Valeria Rodriguez 1032400097 Nutricionista
--	--	--	---