ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN 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: Memo I202303942 - 20/12/2023 Página: 5 de 5

OBSERVACIONES							
REGISTRAR NOMBRE Y FIRMA CADA MES							
Nombre Profesional:	LILIANA ARGEL	Firma:	Liliana Argel NUTRICIONISTA MND 00176	Nombre Responsable o Coordinador:	DENNIS VANESS OVALLE	Firma:	Dennis Vanessa Ovalle.
Nombre Profesional:	LILIANA ARGEL	Firma:	Liliana Argel NUTRICIONISTA MND 00176	Nombre Responsable o Coordinador:	DENNIS VANESS OVALLE	Firma:	Dennis Vanessa Ovalle.
Nombre Profesional:	Liliana Argel	Firma:	Liliana Argel NUTRICIONISTA MND 00176	Nombre Responsable o Coordinador:	Dennis Vanessa ovalle	Firma:	Dennis Vanessa ovalle.
Nombre Profesional:	Liliana Argel	Firma:	Liliana Argel NUTRICIONISTA MND 00176	Nombre Responsable o Coordinador:	Dennis Vanessa ovalle	Firma:	Dennis Vanessa ovalle.
Nombre Profesional:	Liliana Argel	Firma:	Liliana Argel NUTRICIONISTA MND 00176	Nombre Responsable o Coordinador:	Dennis V. Ovalle.	Firma:	Dennis Vanessa ovalle
Nombre Profesional:	Liliana Argel	Firma:	Liliana Argel NUTRICIONISTA MND 00176	Nombre Responsable o Coordinador:	Dennis V. ovalle.	Firma:	Dennis Vanessa ovalle.
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:	

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:	PUENTE ARANDA	SERVICIO SOCIAL:	COMEDOR COMUNITARIO	UNIDAD OPERATIVA:	COLON	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	7/11/2024
COBERTURA ATENDIDA HOY:	150	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	113760	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	LILIANA ARGEL	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	NUTRICIONISTA Y DIETISTA
TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	ALMUERZO	NÚMERO DE MENÚ:	4				

GRUPO DE EDAD EVALUADO	NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS A EVALUAR	MENÚ PROGRAMADO	MENÚ REALIZADO	PESO O VOLUMEN SERVIDO ESTABLECIDO	ITEMS QUE EVALUAN LA VERIFICACIÓN	NÚMERO DE MUESTRAS 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	RESULTADO CUMPLE	RESULTADO NO CUMPLE
9 -13 AÑOS	2	MIX DE POLLO CON PAJARILLA EN CUADROS	MIX DE POLLO CON PAJARILLA EN CUADROS	50	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	51	50	54																		3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102%	100%	108%																				
					CALIFICACIÓN	3	3	3																				
9 -13 AÑOS	2	ARROZ CON PEREJIL	ARROZ CON PEREJIL	147	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	149	152	148																		3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	101%	103%	106%																				
					CALIFICACIÓN	3	3	3																				
9 -13 AÑOS	2	VERDURA CAMPESINA	VERDURA CAMPESINA	50	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	50	51	55																		3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100%	102%	110%																				
					CALIFICACIÓN	3	3	3																				
9 -13 AÑOS	2	PAPA CRIOLLA CHORREADA	PAPA CRIOLLA CHORREADA	38	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	39	40	38																		3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	103%	105%	100%																				
					CALIFICACIÓN	3	3	3																				
9 -13 AÑOS	2	SOPA DE PATACÓN	SOPA DE PATACÓN	240	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	241	245	246																		3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	101%	103%	103%																				
					CALIFICACIÓN	3	3	3																				
9 -13 AÑOS	2	JUGO DE FRESA	JUGO DE FRESA	300	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	300	302	302																		3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100%	107%	107%																				
					CALIFICACIÓN	3	3	3																				
9 -13 AÑOS	2	MANZANA CON QUESO DOBLE CREMA	MANZANA CON QUESO DOBLE CREMA	122	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	123	125	120																		3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	108%	103%	98%																				
					CALIFICACIÓN	3	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:	Vanessa Ovalle Carpn	FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	DENNIS VANESSA OVALLE	NOMBRE:	LILIANA [illegible] Jeanneth Argel Argel
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.048.851.054	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	32.792.079
CARGO:	RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO:	NUTRICIONISTA NUTRICIONISTA MND 00176

Scanned with CamScanner

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

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:	PUENTE ARANDA	SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD:	COMEDOR COMUNITARIO
UNIDAD OPERATIVA:	113760 CCCP 12-003 COLON		
DIRECCIÓN:	CRA 58 # 4B- 31	TELÉFONO:	3203968587
FECHA (dd/mm/aaaa):	7/11/2024	OPERADOR:	CORPORACION SUAZA

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
MIX DE POLLO CON PAJARILLA EN CUADROS	MIX DE POLLO CON PAJARILLA EN CUADROS	1	8	8	8	8	8	3	NINGUNA
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
ARROZ CON PEREJIL	ARROZ CON PEREJIL	1	8	8	8	8	8	3	NINGUNA
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
VERDURA CAMPESINA	VERDURA CAMPESINA	1	10	10	10	10	10	3	NINGUNA
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
PAPA CRIOLLA CHORREADA	PAPA CRIOLLA CHORREADA	1	10	10	10	10	10	3	NINGUNA
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
SOPA DE PATACÓN	SOPA DE PATACÓN	1	10	10	10	10	10	3	NINGUNA
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
JUGO DE FRESA	JUGO DE FRESA	1	10	10	10	10	10	3	NINGUNA
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
MANZANA CON QUESO DOBLE CREMA	MANZANA CON QUESO DOBLE CREMA	1	10	10	10	10	10	3	NINGUNA
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		

OBSERVACIONES: SEMANA 1 MENU 04

FIRMA PROFESIONAL : Liliana Jeanneth Argel Arge

Liliana Jeanneth Argel Arge
NUTRICIONISTA
MND 0017F

NOMBRES Y APELLIDOS: LILIANA ARGEL

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: Vanessa Ovalle.

NOMBRES Y APELLIDOS: VANESSA OVALLE Vanessa Ovalle.

Scanned with CamScanner


7/11/2024, 2:13:40 p. m.
Carrera 58 4B-31
111611
Bogotá
Colombia