

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 6 de mayo 25.

HORA: 7 am. - 3 pm.

LUGAR: J. Peñitas.

TEMA: ① Servicio de alimentos ② Seguimiento antropométrico.

ASISTENTES: ③ Borrado tamizaje. ④ Paquete alimentario.
Nutricionista de apoyo a estándares.

ORDEN DEL DÍA:

- ① Servicio de alimentos (Acompañamiento mensual)
 - ② Seguimiento antropométrico.
 - ③ Borrado tamizaje ④ Paquete alimentario
- DESARROLLO: Borrado liberado.

① Acompañamiento al servicio de alimentos con aplicación de formatos plan de muestras, formato característicos organolepticos, formato acompañamiento mensual al servicio de alimentos, (Soportes en carpeta del componente).

② Se realiza Seguimiento antropométrico a Leonardo Sanchez Thomas (acta historica Social) y Salomé Moreno Teller (acta historica Social de Parvulos).

③ Borrado tamizaje nutricional niños nuevos del mes de junio, soporte listado SIRBE peso y talla, se entrega en la



unidad operativa para radicación en
Subdirección local.

- ④ Se realiza acompañamiento a la entrega de
paquete documental jornada liberada
(acta en carpeta entrega paquete).

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Silva Del R.	Natru.	Secretaría	
Diana Marcela	Responsable	Asistentes	

Anexos:

Elaboró:

Silva Del R.



 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:		Engativá.		SERVICIO SOCIAL:		Jordin Infante		UNIDAD OPERATIVA:		Pepeito		FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)		6-6-23													
COBERTURA ATENDIDA HOY:				CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:		120529		NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:		Silva Del Rio		ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:		Nutricionista													
TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:		Nuevos Reforzados		NÚMERO DE MENÚ:		10		NÚMERO DE MUESTRAS															RESULTADO				
GRUPO DE EDAD EVALUADO	NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS A EVALUAR	MENÚ PROGRAMADO	MENÚ REALIZADO	PESO O VOLUMEN SERVIDO ESTABLECIDO	ÍTEM 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
1a2	5	Huevo Perico	Huevo Perico	25	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	27	27	27	32	31															3		
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	108	108	108	152	124																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	1	1																	
1a2	5	Galleta Cracker	Galleta Cracker	16	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	18	18	18	18	18															1		
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	112	112	112	112	112																	
					CALIFICACIÓN	1	1	1	1	1																	
1a2	5	Manzana	Manzana	65	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	66	65	68	66	67															3		
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	101	100	104	101	103																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
1a2	5	Colada Avena	Colada Avena	135	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	133	131	137	132	135															3		
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	98	97	101	97	102																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	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: Sobreadecuación porción galleta Cracker.

FIRMA QUIEN DA O RECIBE LA INFORMACIÓN: NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): CÉDULA DE CIUDADANÍA: CARGO:	FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACIÓN: NOMBRE: CÉDULA DE CIUDADANÍA: CARGO:
	Silva Del Rio Silva Del Rio 110922220 Nutricionista

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD:	Ergativa	SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD:	Jardín Infantil.
UNIDAD OPERATIVA:	La Pequeña.		
DIRECCIÓN:	CR 121 # 65A-09.	TELÉFONO:	5634379.
FECHA (dd/mm/aaaa):	06-06-2023.	OPERADOR:	CORDIN

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
Huevo Perico	Huevo Perico	1	10	10	10	10	10	3	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
Galleta Cracker	Galleta Cracker.	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
Mandarina	Mandarina	1	10	10	10	10	10	3	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
Cadena Avena	Cadena Avena	1	10	10	10	10	10	3	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
		1							
		2							
		3							
		1							
		2							
		3							
		1							
		2							
		3							

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL: Silva Del Rio
 NOMBRES Y APELLIDOS: Silva Del Rio

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____
 NOMBRES Y APELLIDOS: _____

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 19 de mayo de 2015.

HORA: 7:00 am. - 1:00 pm.

LUGAR: U. Papitos.

TEMA: Lanzamiento nuevo - Sesión 3 Sala Amiga - Valoración y valoración integral a padres - Revisión

ASISTENTES: Paquete alimentario - Clasificación Nutricional Nutricional.

ORDEN DEL DÍA: ① Prácticas de cuidado-padres → Valoración integral y valoración ② Prevención y resolución de dificultades asociadas a la L.M. ③ Bando lanzamiento nuevo ④ Paquete jornada pedagógica ⑤ Clasificación Nutricional ⑥ Socialización clasificación Nutricional.

DESARROLLO:

- Se acompaña la unidad operativa, inicialmente se realiza socialización a familias sobre valoración integral y valoración dentro de las prácticas de cuidado.
- Se realiza tercera sesión de Sala Amiga con el tema de beneficios de la lactancia materna y Prevención y resolución de dificultades asociadas a la lactancia materna. (Acta en carpeta sala amiga).
- Se realiza lanzamiento de niños y niñas nuevos se diligencia en formato For PSS 161.
- Se realiza revisión de alimentos a entregar en jornada pedagógica del mes de mayo acta en carpeta jornada pedagógica.

- Se realiza socialización al talento humano de clasificación nutricional basada por nivel central del día 18 de Junio (Se parte acta de socialización y base de clasificación nutricional).
- Se realiza la socialización a maestros sobre prácticas de higiene para el momento de alimentación en la sala de clases.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Silva Del No	nutricionista	SDIS Bogotá	SDIS
Diana Marcela K.	Responsable	propietario	DK

Anexos: Acta - Lista de socialización familias.

Elaboró: Silva Del No

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 26 Junio 2025.

HORA: 7:30 am - 12:30 pm.

LUGAR: U. Pástor.

TEMA: Orientación a padres y actitudes de la
Sala Amiga.

ASISTENTES:

Participante: - Madre de familia. - Maestra
Sala Amiga.

ORDEN DEL DÍA: ① Orientación a Sra. Thomas.
madre de Leonardo Sanchez Thomas.
② Revisión carpeta Sala amiga en orientación
de actitudes pendientes.

DESARROLLO: El día de hoy se realiza orientación a Madre
de Leonardo Sanchez Thomas, sobre el montaje en
riego a demostración act. en historia social.

Revisión carpeta sala amiga y socialización de
actitudes a realizar con relación al
código de sucesiones.

③ Pendientes a realizar la focalización de los
lineamientos estrategia sala amiga de la familia
lectante en el entorno institucional.

④ Realizar actividad de código de sucesiones y
demostrar uso chupo y biberón.

[illegible]

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Paola Castillo	Profesora de Atención	El Pequeño	Paola Castillo M.
Silvia Del Rio	Psicóloga	San Fernando	S. E. R.

Anexos:

Elaboró: Silvio Del Rio.