

Código: FOR-PSS-248
Versión: 1
Fecha: Memo I202303942 - 20/12/2023
Página: 1 de 5

SUBDIRECCION LOCAL: BOSA			SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COMEDOR COMUNITARIO			UNIDAD OPERATIVA: NUEVO CHILE				
DIRECCIÓN:	CLI. 58D 75G 05					TELÉFONO: 3134589772				
OPERADOR:	ASOCIACIÓN DE INTEGRACIÓN COUNITARIA - ASCINCO									
FECHA: (dd/mm/aa)	ENERO: 16/01/2025	FEBRERO: 11/02/2025	MARZO: 03/03/2025	ABRIL: _____		MAYO: _____		JUNIO: _____	JULIO: _____	
	AGOSTO: _____	SEPTIEMBRE: _____	OCTUBRE: _____		NOVIEMBRE: _____		DICIEMBRE: _____			
FECHA UNO (1) CONCEPTO SANITARIO (dd/mm/aaaa)		11/05/2023	CONCEPTO	FAVORABLE CON REQUERI	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	83,5	No. ACTA:	AS02C111066	SUBRED	SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
FECHA DOS (2) CONCEPTO SANITARIO (dd/mm/aaaa)		4/09/2024	CONCEPTO	FAVORABLE	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	92	No. ACTA:	AS02C134303	SUBRED	SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

[illegible][illegible]



Código: FOR-PSS-248

Versión: 1

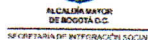
Fecha: Mayo 1202303942 - 201712023

Página: 2 de 5

[illegible][illegible]

BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA

[illegible][illegible]



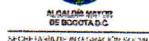
FORMATO ACOMPAÑAMIENTO OPERACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACION MENSUAL

VARIATION 1

Fecha: Memo 1202303942 - 20/12/2023

Página: 3 de 5

[illegible][illegible]



Código: FOR-PSS-24F

Version: 1

Fecha: Memo 1262303942 - 20/12/2022

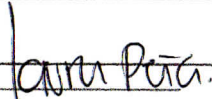
Página: 4 de 5

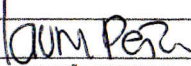
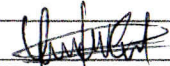
[illegible]

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS</p>	Código: FOR-PSS-246
		Versión: 1
		Fecha: Memo I202303942 - 20/12/2023
		Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:	BOSA	SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD:	COMEDOR COMUNITARIO
UNIDAD OPERATIVA:	NUEVO CHILE		
DIRECCIÓN:	CLL 56D # 72G 05	TELÉFONO:	3134589772
FECHA (dd/mm/aaaa):	3/03/2025	OPERADOR:	ASOCIACIÓN DE INTEGRACIÓN COMUNITARIA

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
PECHUGA DE POLLO A LA PLANCHA EN TROZOS	PECHUGA DE POLLO A LA PLANCHA EN TROZOS	1	10	10	10	10	10	3	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
ARROZ ATOMATADO	ARROZ ATOMATADO	1	10	10	10	10	10	3	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	9	10	9		
ENSALADA DE ESPINACA, MANGO, MANZANA Y MIEL	ENSALADA DE ESPINACA, MANGO, MANZANA Y MIEL	1	10	10	10	10	10	3	
		2	10	9	10	10	9		
		3	10	10	10	10	10		
YUCA FRITA	YUCA FRITA	1	10	10	10	10	10	3	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
SOPA DE FIDEOS	SOPA DE FIDEOS	1	10	10	10	10	10	3	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
SORBETE DE GUANABANA	SORBETE DE GUANABANA	1	10	10	10	10	10	3	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
FRESAS CON YOGURT	FRESAS CON YOGURT	1	10	10	10	10	10	3	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		

OBSERVACIONES:	
FIRMA PROFESIONAL: 	FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: 
NOMBRES Y APELLIDOS: YENIFER CANALES CIFUENTES	NOMBRES Y APELLIDOS: LAURA PEÑA QUINTERO

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO INSPECCIÓN PLAN DE MUESTREO PORCIONES SERVIDAS																		Código: POR-PBB-252 Versión: 3 Fecha: Memo 1202303942 - 2012/2023 Página: 1 de 1							
SUBDIRECCIÓN LOCAL / LOCALIDAD:		BOSA		SERVICIO SOCIAL:		COMEDOR COMUNITARIO		UNIDAD OPERATIVA:		NUEVO CHILE		FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)		3/03/2025													
COBERTURA ATENDIDA HOY:		272		CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:		113929		NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:		YENIFER CANIZALES CIFUENTES		ROL O CARGO SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:		NUTRICIONISTA-DIETISTA													
TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:		ALMUERZO		NÚMERO DE MENÚ:		7		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
DE 9 A 13 AÑOS	5	PECHUGA DE POLLO A LA PLANCHA EN TROZOS	PECHUGA DE POLLO A LA PLANCHA EN TROZOS	50	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	51	50	52	55	52																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102	100	104	110	104																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
DE 9 A 13 AÑOS	5	ARROZ ATOMATADO	ARROZ ATOMATADO	147	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	135	140	150	155	150																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	91,8	95,2	102	105	102																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
DE 9 A 13 AÑOS	5	ENSALADA DE ESPINACA, MANGO, MANZANA Y MIEL	ENSALADA DE ESPINACA, MANGO, MANZANA Y MIEL	50	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	46	47	50	54	50																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	92	94	100	108	100																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
DE 9 A 13 AÑOS	5	YUCA FRITA	YUCA FRITA	26	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	25	24	26	25	26																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	96	92	100	96	96																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
DE 9 A 13 AÑOS	5	SOPA DE FIDEOS	SOPA DE FIDEOS	240	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	220	230	235	240	240																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	92	96	98	100	100																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
DE 9 A 13 AÑOS	5	SORBETE DE GUANABANA	SORBETE DE GUANABANA	300	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	280	290	280	300	290																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	93	97	93	100	97																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
DE 9 A 13 AÑOS	5	FRESAS CON YOGURT	FRESAS CON YOGURT	101	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	100	102	104	102	102																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	99	101	103	101	101																	
					CALIFICACIÓN	3	3	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: NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): CÉDULA DE CIUDADANÍA: CARGO:														 LAURA PEÑA QUINTERO 1.030.641.808 RESPONSABLE DEL SERVICIO													
FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACIÓN: NOMBRE: CÉDULA DE CIUDADANÍA: CARGO:														 YENIFER CANIZALES CIFUENTES 1.012.424.551 NUTRICIONISTA DIETISTA													