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-2
Versión: 3
Fecha: Memo I202303942 -
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL / LOCALIDAD:	BOSA	SERVICIO SOCIAL:	C.C.T	UNIDAD OPERATIVA:	ANTONIA SANTOS	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	3/10/2025

COBERTURA ATENDIDA HOY:	45	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	122364	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	ND CLAUDIA MARCELA BONILLA	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	Nutricionista Dietista CCT Antonia Santos

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	DESAYUNO	NÚMERO DE MENÚ:	26

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	NO CUMPLE
>60	5	CAFÉ CON LECHE	CAFÉ CON LECHE	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	213	220	212	218	217																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	101	105	101	104	103																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	CALDO DE PAPA CON CARNE	CALDO DE PAPA CON CARNE	240	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	245	246	247	260	255																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102	103	103	108	106																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	PAN TAJADO	PAN TAJADO	60	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	55	55	54	59	56																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	92	92	90	98	93																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	PAPAYA	PAPAYA	100	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	96	112	123	112	127																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	96	112	123	112	127																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
					PESO O VOLUMEN MUESTREADO																						
					PORCENTAJE ADECUACIÓN																						
					CALIFICACIÓN																						
					PESO O VOLUMEN MUESTREADO																						
					PORCENTAJE ADECUACIÓN																						
					CALIFICACIÓN																						
					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:	Angelica Riveros	FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	Claudia M Bonilla O
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	MNP. KATHERINE RIVEROS	NOMBRE:	CLAUDIA MARCEA BONILLA OCAMPO
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.032.424.225	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	CC. 52171552
CARGO:	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	CARGO:	ND CCT ANTONIA SANTOS

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-2
Versión: 3
Fecha: Memo I202303942 -
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL / LOCALIDAD:	BOSA	SERVICIO SOCIAL:	C.C.T	UNIDAD OPERATIVA:	ANTONIA SANTOS	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	3/10/2025

COBERTURA ATENDIDA HOY:	45	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	122364	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	ND CLAUDIA MARCELA BONILLA	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	Nutricionista Dietista CCT Antonia Santos

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	ALMUERZO	NÚMERO DE MENÚ:	26	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
>60	5	SOPA DE PATACON	SOPA DE PATACON	240	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	245	240	243	238	235																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102	100	101	99	98																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	ARROZ AL PIMENTON	ARROZ AL PIMENTON	101	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	102	110	107	99	107																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	101	109	106	98	106																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	CARNE RESEN SALSA CHIMICHURRI	CARNE RESEN SALSA CHIMICHURRI	77	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	87	81	89	79	85																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	113	105	116	103	110																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	VERDURAS SALTEADAS	VERDURAS SALTEADAS	60	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	65	67	62	66	65																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	108	112	103	110	108																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	212	214	217	211	215																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	101	102	103	100	102																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	PAPA ALA FRANCESA	PAPA ALA FRANCESA	45	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	45	48	50	47	48																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	107	111	104	107																	
					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:

FIRMA QUIEN DA O RECIBE LA INFORMACIÓN:	Angelica Riveros	FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	Claudia M Bonilla O
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	MNP. KATHERINE RIVEROS	NOMBRE:	CLAUDIA MARCEA BONILLA OCAMPO
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.032.424.225	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	CC. 52171552
CARGO:	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	CARGO:	ND CCT ANTONIA SANTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO INSPECCIÓN PLAN DE MUESTREO PORCIONES SERVIDAS

Código: POR-PSS-252
Versión: 3
Fecha: Memo I202303942 -
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL / LOCALIDAD:	BOSA	SERVICIO SOCIAL:	C.C.T	UNIDAD OPERATIVA:	ANTONIA SANTOS	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	9/10/2025

COBERTURA ATENDIDA HOY:	54	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	122364	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	ND CLAUDIA MARCELA BONILLA	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	Nutricionista Dietista CCT Antonia Santos

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	DESAYUNO	NÚMERO DE MENÚ:	4	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
62	5	CAFÉ CON LECHE	CAFÉ CON LECHE	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	212	214	217	208	221																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	101	102	103	99	105																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
62	5	PAN INTEGRAL	PAN INTEGRAL	60	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	60	62	61	66	63																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	103	102	110	105																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
62	5	HUEVOS REVUELTOS	HUEVOS REVUELTOS	51	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	55	52	54	51	53																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	108	102	106	100	104																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
62	5	BANANO	BANANO	100	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	99	106	111	121	107																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	99	106	111	121	107																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
					PESO O VOLUMEN MUESTREADO																						
					PORCENTAJE ADECUACIÓN																						
					CALIFICACIÓN																						
					PESO O VOLUMEN MUESTREADO																						
					PORCENTAJE ADECUACIÓN																						
					CALIFICACIÓN																						
					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:	Dyana B. Bolaños	FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	Claudia M. Bonilla O.
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	MNP.DYANA BOLAÑOS	NOMBRE:	CLAUDIA MARCEA BONILLA OCAMPO
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52.917.312	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	CC. 52171552
CARGO:	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	CARGO:	ND CCT ANTONIA SANTOS

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-2
Versión: 3
Fecha: Memo I202303942 -
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL / LOCALIDAD:	BOSA	SERVICIO SOCIAL:	C.C.T	UNIDAD OPERATIVA:	ANTONIA SANTOS	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	9/10/2025

COBERTURA ATENDIDA HOY:	54	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	122364	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	ND CLAUDIA MARCELA BONILLA	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	Nutricionista Dietista CCT Antonia Santos

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	ALMUERZO	NÚMERO DE MENÚ:	4	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
>60	5	SOPA DE VERDURAS	SOPA DE VERDURAS	240	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	244	238	245	241	240																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102	99	102	100	100																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	ARROZ CON AJONJOLI	ARROZ CON AJONJOLI	101	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	102	113	108	109	109																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	101	112	107	108	108																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	POLLO EN SALSA BBQ	POLLO EN SALSA BBQ	85	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	93	97	100	99	112																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	109	114	118	116	132																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	CUBIOS GUISADOS	CUBIOS GUISADOS	60	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	45	43	46	47	44																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	75	72	77	78	73																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	JUGO DE GUANABANA	JUGO DE GUANABANA	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	212	210	214	218	213																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	101	100	102	104	101																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	PLATANO FRITO	PLATANO FRITO	40	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	45	38	43	39	44																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	113	95	108	98	110																	
					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:

FIRMA QUIEN DA O RECIBE LA INFORMACIÓN:	Dyana M. Bolaños	FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	Claudia M. Bonilla O
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	MNP.DYANA BOLAÑOS	NOMBRE:	CLAUDIA MARCEA BONILLA OCAMPO
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52.917.312	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	CC. 52171552
CARGO:	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	CARGO:	ND CCT ANTONIA SANTOS

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-2
Versión: 3
Fecha: Memo
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN	BOSA	SERVICIO SOCIAL:	C.C.T	UNIDAD OPERATIVA:	ANTONIA SANTOS	FECHA DE EVALUACIÓN:	18/10/2025

COBERTURA ATENDIDA HOY:	58	CÓDIGO SIRBE UNIDAD	122364	NOMBRE DEL PROFESIONAL	ND ROCÍO CAMPO YANIZ	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN	Nutricionista Dietista CCT Antonia Santos

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:		ALMUERZO		NÚMERO DE MENÚ:	13	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
>60	5	SOBREBARRIGA EN SALSA CRIOLLA	SOBREBARRIGA EN SALSA CRIOLLA	55	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	57	57	55	56	57																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	104	104	100	102	104																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	101	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	102	109	108	102	107																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	101	108	107	101	106																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	CALABAZA GUISADA	CALABAZA GUISADA	60	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	60	65	60	62	65																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	108	100	103	108																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	PAPA AL PERJIL	PAPA AL PERJIL	55	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	57	57	55	56	58																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	104	104	100	102	105																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	SOPA DE VERDURAS	SOPA DE VERDURAS	240	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	240	240	240	240	240																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	100	100	100	100																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	JUGO DE MORA	JUGO DE MORA	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	210	210	210	210	210																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	100	100	100	100																	
					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:

FIRMA QUIEN DA O RECIBE LA INFORMACIÓN:	Angelica Riveros	FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	MNP. KATHERINE RIVEROS	NOMBRE:	ROCÍO CAMPO YÁNIZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.032.424.225	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	CC. 32828565
CARGO:	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	CARGO:	ND CCT ANTONIA SANTOS

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-2
Versión: 3
Fecha: Memo
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN	BOSA	SERVICIO SOCIAL:	C.C.T	UNIDAD OPERATIVA:	ANTONIA SANTOS	FECHA DE EVALUACIÓN:	21/10/2025

COBERTURA ATENDIDA HOY:	61	CÓDIGO SIRBE UNIDAD	122364	NOMBRE DEL PROFESIONAL	ND ROCÍO CAMPO YANIZ	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN	Nutricionista Dietista CCT Antonia Santos

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:		CENA		NÚMERO DE MENÚ:	16	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
>60	5	FILETE DE PESCADO EN SALSA CRIOLLA	FILETE DE PESCADO EN SALSA CRIOLLA	88	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	89	88	89	88	88																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	101	100	101	100	100																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	ARROZ AL PIMENTON	ARROZ AL PIMENTON	101	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	107	104	107	102	104																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	106	103	106	101	103																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	ENSALADA CAMPESINA	ENSALADA CAMPESINA	60	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	62	60	60	65	65																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	103	100	100	108	108																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	PAPA CRIOLLA DORADA	PAPA CRIOLLA DORADA	25	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	26	27	25	27	28																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	104	108	100	108	112																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	SOPA DE CONCHITAS	SOPA DE CONCHITAS	240	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	240	240	240	240	240																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	100	100	100	100																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	AROMATICA DE FRUTAS	AROMATICA DE FRUTAS	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	210	210	210	210	210																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	100	100	100	100																	
					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:

FIRMA QUIEN DA O RECIBE LA INFORMACIÓN:	Dyana B. Bolaños	FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	MNP.DYANA BOLAÑOS	NOMBRE:	ROCIO CAMPO YÁNIZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52.917.312	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	CC. 32828565
CARGO:	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	CARGO:	ND CCT ANTONIA SANTOS

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-2
Versión: 3
Fecha: Memo
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN	BOSA	SERVICIO SOCIAL:	C.C.T	UNIDAD OPERATIVA:	ANTONIA SANTOS	FECHA DE EVALUACIÓN:	28/10/2025

COBERTURA ATENDIDA HOY:	58	CÓDIGO SIRBE UNIDAD	122364	NOMBRE DEL PROFESIONAL	ND ROCÍO CAMPO YANIZ	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN	Nutricionista Dietista CCT Antonia Santos

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:		DESAYUNO		NÚMERO DE MENÚ:	23	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
>60	5	LECHE CALIENTE	LECHE CALIENTE	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	210	210	210	210	210																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	100	100	100	100																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	CALDO DE PAPA CON CARNE	CALDO DE PAPA CON CARNE	240	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	243	245	240	243	240																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	101	102	100	101	100																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	PAN HOJALDRADO	PAN HOJALDRADO	60	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	60	60	60	60	60																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	100	100	100	100																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	PAPAYA PICADA	PAPAYA PICADA	100	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	100	105	104	100	107																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	105	104	100	107																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5				PESO O VOLUMEN MUESTREADO																						
					PORCENTAJE ADECUACIÓN																						
					CALIFICACIÓN																						
>60	5				PESO O VOLUMEN MUESTREADO																						
					PORCENTAJE ADECUACIÓN																						
					CALIFICACIÓN																						
					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:	Angelica Riveros	FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	MNP. KATHERINE RIVEROS	NOMBRE:	ROCÍO CAMPO YÁNIZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.032.424.225	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	CC. 32828565
CARGO:	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	CARGO:	ND CCT ANTONIA SANTOS