ACTA N°

FECHA: Bogotá, 16 de octubre de 2025

HORA: 10:00 am – 1:30 pm

LUGAR: JI Cofinanciado Fundación Pepaso

TEMA: Acompañamiento mensual a la operación del servicio de alimentos

ASISTENTES: Profesional en Nutrición

ORDEN DEL DÍA:

1. Acompañamiento Mensual a la operación del servicio de alimentos

DESARROLLO:

S realiza acompañamiento mensual a la operación del servicio de alimentos, se diligencian los formatos de

FOR PSS 248- Acompañamiento operación del servicio de alimentos mensual

FOR PSS 252 – Inspección plan de muestreo porciones servidas

FOR PSS 246- Evaluación de características organolépticas

En donde se encuentra el cumplimento de todos los ítems evaluados del acompañamiento, se hace retroalimentación sobre el servido de la pasta, ya que el peso en la muestra varía mucho y no hay cuchara medidora para este alimento. Los alimentos que se encuentran dentro de espacio de almacenamiento llegaron el día de hoy, por lo que se encuentran dentro del plazo para realizar la rotulación faltante. Se observa que ha aumentado el descomide según por la nueva minuta que contiene una porción más grande de verdura cocida.

Powered by CamScanner

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Angie Segura	Responsable	Pegaso	
Ivan Zambrano	nutricionista	SIIS Rendy	

Anexos: muestra de texto.

Elaboró: Ivan Zambrano – Nutrcionista

Powered by 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:	Kennedy	SERVICIO SOCIAL:	Jardin Infantil Cofinanciado	UNIDAD OPERATIVA:	Fundacion Pepaso	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	16/10/2025
COBERTURA ATENDIDA HOY:	106	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	113318	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	Ivan Zambrano	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	Nutricionista

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	NO CUMPLE
1-5 años	5	Lomo de cerdo apanado	Lomo de cerdo apanado	39 g	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	41	34	39	39	41																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	105	87	100	100	105																	
					CALIFICACIÓN	3	1	3	3	3																	
1-5 años	5	Espaguetti	Espaguetti	61 g	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	80	67	80	64	60																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	131	110	131	105	98																	
					CALIFICACIÓN	1	3	1	3	1																	
1-5 años	5	Ensalada de zanahoria, piña, uvas pasas y Yogurt griego	Ensalada de zanahoria, piña, uvas pasas y Yogurt griego	75	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	70	70	75	78	75																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	93	93	100	104	100																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
1-5 años	5	Papa en cascos cocida	Papa en cascos cocida	54	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	61	60	58	59	56																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	113	111	107	109	104																	
					CALIFICACIÓN	1	1	3	3	3																	
1-5 años	5	Jugo de lulo	Jugo de lulo	150	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	150	150	150	150	150																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100%	100%	100%	100%	100%																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
					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:
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): Angie Segura
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 52783519
CARGO: Responsable

FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:
NOMBRE:
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1016085911
CARGO: Nutricionista

Powered by 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:	Kennedy	SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD:	Jardin Infantil Cofinanciado
UNIDAD OPERATIVA:	Fundacion Pepaso		
DIRECCIÓN:	Calle 42 # 99 -16 sur	TELÉFONO:	316 491 11 07
FECHA (dd/mm/aaaa):	16/10/2025	OPERADOR:	Fundacion Pepaso

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
Lomo de res apanado	Lomo de res apanado	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
Espaguetti	Espaguetti	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
Ensalada de zanahoria, piña, uvas pasas y Yogurt griego	Ensalada de zanahoria, piña, uvas pasas y Yogurt griego	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
Papa en cascos cocida	Papa en cascos cocida	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
Jugo de lulo	Jugo de lulo	1	8	8	8	8	8	3	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
		1							
		2							
		3							
		1							
		2							
		3							

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL :

NOMBRES Y APELLIDOS: Ivan Zambrano

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Angie Segura Delgado

Powered by CamScanner