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 - Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL / LOCALIDAD:	BOSA	SERVICIO SOCIAL:	C.C.T	UNIDAD OPERATIVA:	ANTONIA SANTOS	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	3/03/2026

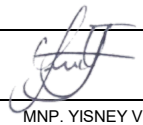
COBERTURA ATENDIDA HOY:	52	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	122364	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	ND Rocío Campo Yániz	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	Nutricionista Dietista CCT Antonia Santos

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	ALMUERZO	NÚMERO DE MENÚ:	9	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	CARNE DE RES MOLIDA GUISADA	CARNE DE RES MOLIDA GUISADA	85 Gr	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	87	88	87	86	88																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102	104	102	101	104																		
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																		
>60	5	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	101 Gr	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	105	105	107	105	110																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	104	104	106	104	109																		
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																		
>60	5	RODAJAS DE TOMATE EN VINAGRETA	RODAJAS DE TOMATE EN VINAGRETA	60 Gr	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	65	60	63	60	60																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	108	100	105	100	100																		
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																		
>60	5	PLÁTANO MADURO COCIDO	PLÁTANO MADURO COCIDO	60 Gr	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	67	68	65	67	63																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	112	113	108	112	105																		
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																		
>60	5	CAZUELA DE FRIJOLES	CAZUELA DE FRIJOLES	240 Ml	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	245	240	240	250	240																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102	100	100	104	100																		
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																		
>60	5	LIMONADA CON PANELA	LIMONADA CON PANELA	210 Ml	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	210	210	210	210	210																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	100	100	100	100																		
					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:		FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	MNP. YISNEY VEGAS	NOMBRE:	ROCIO CAMPO YÁNIZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.067.903.224	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-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)	13/03/2026

COBERTURA ATENDIDA HOY:	56	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	122364	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	ND Rocío Campo Yániz	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	Nutricionista Dietista CCT Antonia Santos

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:		CENA		NÚMERO DE MENÚ:	19	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	CARNE DE RES GUISADA	CARNE DE RES GUISADA	62 G	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	65	65	67	67	67																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	105	105	108	108	108																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	ARROZ CON ARVEJA	ARROZ CON ARVEJA	101 G	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	105	105	107	107	105																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	104	104	106	106	104																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	GUISO DE AHUYAMA CON PAPA	GUISO DE AHUYAMA CON PAPA	60 G	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	67	65	65	67	63																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	112	108	108	112	105																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	SOPA DE CEBADA PERLADA	SOPA DE CEBADA PERLADA	240 ML	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	AGUA DE PANELA CON LIMON	AGUA DE PANELA CON LIMON	210 ML	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	210	210	210	210	210																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	100	100	100	100																	
					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:		FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	MNP.YISNEY VEGA	NOMBRE:	ROCÍO CAMPO YÁNIZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.067.903.224	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:	17/03/2026

COBERTURA ATENDIDA HOY:	62	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 ML	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	210	215	210	210	210																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	102	100	100	100																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	CALDO DE PAPA CON CARNE	CALDO DE PAPA CON CARNE	240 ML	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	240	247	240	250	240																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	103	100	104	100																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	PAPAYA PICADA	PAPAYA PICADA	100 G	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	103	100	107	100	100																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	103	100	107	100	100																	
					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																						
					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:	LCR	FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	MNP. LUZ ESPERANZA RIOS	NOMBRE:	ROCÍO CAMPO YÁNIZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	53.891.712	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:	24/03/2026

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

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:		REFRIGERIO DE ONCES		NÚMERO DE MENÚ:	5	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	CHOCOLATE EN LECHE	CHOCOLATE EN LECHE	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	210	213	215	210	210																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	102	102	100	100																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	AREPA	AREPA	70 G	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	73	70	75	70	77																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	104	100	107	100	110																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	MANDARINA	MANDARINA	100 G	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	105	98	107	106	108																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	105	98	107	106	108																	
					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																						
					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		FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	MNP. YISNEY VEGA	NOMBRE:	ROCIO CAMPO YÁNIZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.067.903.224	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	CC. 32828565
CARGO:	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	CARGO:	ND CCT ANTONIA SANTOS