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)	7/04/2026

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:	ALMUERZO	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	GOULASH DE CARNE DE RES	GOULASH DE CARNE DE RES	62 Gr	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	65	67	63	65	66																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	105	108	102	105	106																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	ARROZ AL PIMENTON	ARROZ AL PIMENTON	101 Gr	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	105	106	107	105	107																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	104	105	106	104	106																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	VERDURA MIXTA	VERDURA MIXTA	60 Gr	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	60	65	63	60	65																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	108	105	100	108																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	PAPA CRIOLLA DORADA	PAPA CRIOLLA DORADA	25 Gr	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	27	26	27	25	26																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	108	104	108	100	104																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	SOPA DE CONCHITAS	SOPA DE CONCHITAS	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	JUGO DE UVA	JUGO DE UVA	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:

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): MNP. YISNEY VEGAS
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1.067.903.224
CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS

FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:

NOMBRE: ROCIO CAMPO YÁNIZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA: CC. 32828565
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)	14/04/2026

COBERTURA ATENDIDA HOY:	53	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:		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	210	210	210	210																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	100	100	100	100																3	
					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	240	240	240	240																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	100	100	100	100																3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	PAN HOJALDRADO	PAN HOJALDRADO	60 G	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	60	60	60	60	60																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	100	100	100	100																3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	PAPAYA PICADA	PAPAYA PICADA	100 G	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	105	100	103	106	100																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	104	100	102	105	100																3	
					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:	21/04/2026

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:		REFRIGERIO ONCES		NÚMERO DE MENÚ:	2	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 ML	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	220	210	215	210	210																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	105	100	102	100	100																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	AREPA	AREPA	70 G	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	75	70	73	70	75																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	107	100	104	100	107																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	MANDARINA	MANDARINA	100 G	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	105	102	106	107	104																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	104	101	105	106	103																	
					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:	LER	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:	OC. 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:	27/04/2026

COBERTURA ATENDIDA HOY:	55	CÓDIGO 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:		CENA		NÚMERO DE MENÚ:	8	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	POLLO GUISADO	POLLO GUISADO	71 G	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	76	75	73	73	72																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	107	106	103	103	101																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	101 G	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	105	105	106	105	107																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	104	104	105	104	106																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	RODAJAS DE TOMATE CON CILANTRO	RODAJAS DE TOMATE CON CILANTRO	60 G	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	65	65	63	60	62																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	108	108	105	100	103																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	TAJADA DE PLATANO	TAJADA DE PLATANO	35 G	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	38	37	39	37	35																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	108	106	111	106	100																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	AJIACO	AJIACO	240 ML	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	240	240	240	240	240																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	100	100	100	100																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	AROMATICA DE HIERBAS Y FRUTA (FRESA))	AROMATICA DE HIERBAS Y FRUTA (FRESA))	210 ML	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	210	210	210	210	210																	
					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	Marisela Rivera Real	FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	MNP. MARISELA RIVERO	NOMBRE:	ROCÍO CAMPO YÁNIZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52487754	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	CC. 32828565
CARGO:	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	CARGO:	ND CCT ANTONIA SANTOS