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)	9/05/2026

COBERTURA ATENDIDA HOY:	54	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:	20	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	COLADA DE HARINA DE PLÁTANO	COLADA DE HARINA DE PLÁTANO	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																		
>60	5	HUEVOS REVUELTOS CON QUESO	HUEVOS REVUELTOS CON QUESO	39 Gr	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	40	40	43	42	43																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102	102	110	108	110																		
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																		
>60	5	PAN DE MAIZ	PAN DE MAIZ	60 Gr	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	PATILLA PICADA	PATILLA PICADA	100 Gr	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	103	100	100	107	104																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	103	100	100	107	104																		
					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:		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)	13/05/2026
COBERTURA ATENDIDA HOY:	50	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:	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	CARNE DE RES MOLIDA	CARNE DE RES MOLIDA	85 G	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	87	85	87	88	85																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102	100	102	103	100																3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	ARROZ AL PEREJIL	ARROZ AL PEREJIL	101 G	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	105	107	105	104	103																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	104	106	104	103	102																3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	RODAJAS DE TOMATE EN VINAGRETA	RODAJAS DE TOMATE EN VINAGRETA	60 G	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	65	63	65	64	63																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	108	105	108	107	105																3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	PAPA SALADA	PAPA SALADA	55 G	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	57	56	55	57	55																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	104	102	100	104	100																3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	CAZUELA DE ARVEJA VERDE SECA	CAZUELA DE ARVEJA VERDE SECA	240	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	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE GUAYABA	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	210	210	210	210	210																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	100	100	100	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:	21/05/2026

COBERTURA ATENDIDA HOY:	45	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:	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	SOBREABARRIGA EN SALSA CRIOLA	SOBREABARRIGA EN SALSA CRIOLA	56 G	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	58	57	58	60	59																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	103	102	103	107	105																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	101 G	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	105	105	105	105	105																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	104	104	104	104	104																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	CALABAZA GUISADA	CALABAZA GUISADA	60 G	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	65	63	60	60	60																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	108	105	100	100	100																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	PAPA AL PEREJIL	PAPA AL PEREJIL	50 G	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	55	53	54	55	53																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	110	106	108	110	106																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	SOPA DE CUCHUCO DE TRIGO	SOPA DE CUCHUCO DE TRIGO	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	TE EN LECHE	TE EN LECHE	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																	
					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): MNP. LUZ ESPERANZA RIOS
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 53.891.712
CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS

FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:
NOMBRE: ROCÍO 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-2
Versión: 3
Fecha: Memo
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN	BOSA	SERVICIO SOCIAL:	C.C.T	UNIDAD OPERATIVA:	ANTONIA SANTOS	FECHA DE EVALUACIÓN:	26/05/2026

COBERTURA ATENDIDA HOY:	42	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:		DESAYUNO		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	HUEVO EN TORTILLA	HUEVO EN TORTILLA	39 G	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	40	42	41	40	40																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102	108	105	102	102																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
>60	5	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	100 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	PATILLA PICADA	PATILLA PICADA	100 G	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	100	100	100	100	100																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																						
					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	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	MNP. MARISELA RIVERO
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52.487.758
CARGO:	MANIPULADORA DE ALIMENTOS

FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA	
NOMBRE:	ROCÍO CAMPO YANIZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	CC 32828565
CARGO:	ND CCT ANTONIA SANTOS