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:	CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE	UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	25/05/2026
COBERTURA ATENDIDA HOY:	60	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:		NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	ANDRES ALFONSO PAEZ DIAZ	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	PROFESIONAL EN NUTRICION

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
MAYOR 60 AÑOS	5	GOULASH DE CARNE DE RES	GOULASH DE CARNE DE RES	75	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	73	75	72	72	71																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	97	100	96	96	95																3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	ARROZ AL PIMENTON	ARROZ AL PIMENTON	101	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	102	103	103	102	104																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	101	102	102	101	103																3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	VERDURA MIXTA	VERDURA MIXTA	60	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	62	61	61	60	62																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	103	102	102	100	103																3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	PAPA CRIOLLA DORADA	PAPA CRIOLLA DORADA	60	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	63	61	60	63	63																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	105	102	100	105	105																3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	SOPA DE CONCHITAS	SOPA DE CONCHITAS	240	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	250	249	250	247	245																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	119	119	119	118	117																3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	JUGO DE UVA	JUGO DE UVA	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	215	214	213	213	214																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102	102	101	101	102																3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	

OBSERVACIONES:

FIRMA QUIEN DA O RECIBE LA INFORMACIÓN:		FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	Marcela Acosta	NOMBRE:	Andres Alfonso Paez Diaz
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.033.708.735	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.071.166.253
CARGO:	Coordinadora	CARGO:	Nutricionista Dietista

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:	CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE	UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	26/05/2026

COBERTURA ATENDIDA HOY:	75	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:		NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	ANDRES ALFONSO PAEZ DIAZ	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	PROFESIONAL EN NUTRICION

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	DESAYUNO	NÚMERO DE MENÚ:	18	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
MAYOR 60 AÑOS	5	AGUA DE PANELA	AGUA DE PANELA	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	73	75	72	72	71																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	35	36	34	34	34																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	CHANGUA CON HUEVO	CHANGUA CON HUEVO	54	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	102	103	103	102	104																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	189	191	191	189	193																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	TOSTADAS	TOSTADAS	60	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	62	61	61	60	62																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	103	102	102	100	103																	
					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):	Marcela Acosta	NOMBRE:	Andres Alfonso Paez Diaz
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.033.708.735	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.071.166.253
CARGO:	Coordinadora	CARGO:	Nutricionista Dietista

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:	CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE	UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	27/05/2026

COBERTURA ATENDIDA HOY:	75	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:		NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	ANDRES ALFONSO PAEZ DIAZ	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	PROFESIONAL EN NUTRICION

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	CENA	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
MAYOR 60 AÑOS	5	CARNE DE CERDO COCIDA	CARNE DE CERDO COCIDA	71	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	73	75	72	72	71																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	103	106	101	101	100																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	ESPAGUETTI	ESPAGUETTI	101	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	102	103	103	102	104																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	101	102	102	101	103																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	ENSALADA ROJA	ENSALADA ROJA	60	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	62	61	61	60	62																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	103	102	102	100	103																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	PAPA EN SALSA CRIOLLA	PAPA EN SALSA CRIOLLA	55	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	63	61	60	63	63																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	115	111	109	115	115																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	SOPA DE PATACON	SOPA DE PATACON	240	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	250	249	250	247	245																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	119	119	119	118	117																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	AROMATICA HIERBAS CON FRUTA (TOMATE DE ARBOL)	AROMATICA HIERBAS CON FRUTA (TOMATE DE ARBOL)	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	215	214	213	213	214																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102	102	101	101	102																	
					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):	Marcela Acosta	NOMBRE:	ANDRES ALFONSO PAEZ DIAZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.033.708.735	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1071166253
CARGO:	Coordinadora	CARGO:	NUTRICIONISTA DIETISTA

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:	CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE	UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	28/052026
COBERTURA ATENDIDA HOY:	60	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:		NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	ANDRES ALFONSO PAEZ DIAZ	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	PROFESIONAL EN NUTRICION

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	ALMUERZO	NÚMERO DE MENÚ:	22	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
MAYOR 60 AÑOS	5	CARNE DE RES A LAS FINAS HIERBAS	CARNE DE RES A LAS FINAS HIERBAS	75	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	73	75	72	72	71																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	97	100	96	96	95																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	ARROZ PAJARITO	ARROZ PAJARITO	101	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	102	103	103	102	104																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	101	102	102	101	103																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	POTECA DE AHUYAMA CON ARVEJA VERDE FRESCA	POTECA DE AHUYAMA CON ARVEJA VERDE FRESCA	60	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	62	61	61	60	62																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	103	102	102	100	103																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	PAPA CRIOLLA AL PEREJIL	PAPA CRIOLLA AL PEREJIL	60	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	63	61	60	63	63																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	105	102	100	105	105																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	SOPA DE CUCHUCO DE TRIGO	SOPA DE CUCHUCO DE TRIGO	240	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	250	249	250	247	245																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	119	119	119	118	117																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	JUGO DE MANGO	JUGO DE MANGO	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	215	214	213	213	214																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102	102	101	101	102																	
					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):	Marcela Acosta	NOMBRE:	Andres Alfonso Paez Diaz
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.033.708.735	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.071.166.253
CARGO:	Coordinadora	CARGO:	Nutricionista Dietista

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

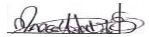
SUBDIRECCIÓN LOCAL / LOCALIDAD:	KENNEDY	SERVICIO SOCIAL:	CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE	UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	29/05/2026

COBERTURA ATENDIDA HOY:	75	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:		NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	ANDRES ALFONSO PAEZ DIAZ	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	PROFESIONAL EN NUTRICION

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	DESAYUNO	NÚMERO DE MENÚ:	24	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
MAYOR 60 AÑOS	5	CHOCOLATE EN LECHE	CHOCOLATE EN LECHE	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	73	75	72	72	71																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	35	36	34	34	34																3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	QUESO CAMPESINOO	QUESO CAMPESINOO	54	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	102	103	103	102	104																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	189	191	191	189	193																3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	MOGOLLA INTEGRAL	MOGOLLA INTEGRAL	60	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	62	61	61	60	62																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	103	102	102	100	103																3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	MANGO PICADO	MANGO PICADO	100	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	62	61	61	60	62																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	103	102	102	100	103																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):	Marcela Acosta	NOMBRE:	Andres Alfonso Paez Diaz
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.033.708.735	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.071.166.253
CARGO:	Coordinadora	CARGO:	Nutricionista Dietista