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)	4/06/2026

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:	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
MAYOR 60 AÑOS	5	SUDADO DE POLLO CON PAPA	SUDADO DE POLLO CON PAPA	85	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	83	85	82	82	82																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	97	100	96	96	95																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	ARROZ AL CILANTRO	ARROZ AL CILANTRO	135	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	136	137	137	136	138																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	101	102	102	101	103																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	CUBIOS GUISADOS	CUBIOS GUISADOS	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 CON GUISO	PAPA CON GUISO	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 VERDURA	SOPA DE VERDURA	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 GUANABANA	JUGO DE GUANABANA	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	215	214	213	213	214																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102	102	101	101	102																	
					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)	10/06/2026

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:	10	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	COLADA DE FECULA DE MAIZ	COLADA DE FECULA DE MAIZ	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	HUEVO COCIDO	HUEVO COCIDO	102	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	PAN ROLLO	PAN ROLLO	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)	8/06/2026

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:	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
MAYOR 60 AÑOS	5	PECHUGA EN SALSA CRIOLLA	PECHUGA EN SALSA CRIOLLA	71	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	73	75	72	72	71																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	103	106	101	101	100																3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	ARROZ CON AJONJOLI	ARROZ CON AJONJOLI	134	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	135	137	138	137	139																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	101	102	102	101	103																3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	ENSALADA ROJA CON MAYONESA	ENSALADA ROJA CON MAYONESA	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	DEDITOS DE YUCA	DEDITOS DE YUCA	60	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	63	61	60	63	63																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	115	111	109	115	115																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	AROMATICA HIERBAS CON FRUTA (FRESA))	AROMATICA HIERBAS CON FRUTA (FRESA))	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	215	214	213	213	214																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102	102	101	101	102																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:	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)	24/06/2026

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:	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	CARNE DE RES MOLIDA	CARNE DE RES MOLIDA	94	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	92	94	92	92	91																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	97	100	96	96	95																3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	ARROZ AL PEREJIL	ARROZ AL PEREJIL	134	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	136	138	138	136	139																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	101	102	102	101	103																3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	RODAJAS DE TOMATE CON CILANTRO Y LIMON	RODAJAS DE TOMATE CON CILANTRO Y LIMON	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 SALADA	PAPA SALADA	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	CAZUELA DE ARVEJA	CAZUELA DE ARVEJA	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 GUAYABA	JUGO DE GUAYABA	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	215	214	213	213	214																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102	102	101	101	102																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

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)	29/06/2026

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:	1

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
MAYOR 60 AÑOS	5	CHOCOLATE EN LECHE	CHOCOLATE EN LECHE	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	QUESO CAMPESINO	QUESO CAMPESINO	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	CROISSAN	CROISSAN	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	COMPOTA DE PERA	COMPOTA DE PERA	100	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	103	102	102	100	103																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