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:	PUENTE ARANDA	SERVICIO SOCIAL:	CENTRO TRANSITORIO DIA - NOCHE	UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	7/07/2024
COBERTURA ATENDIDA HOY:	50	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	122241	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	YUDY VANESSA BARRANTES MARTÍNEZ	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	NUTRICIONISTA

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	ONCES	NÚMERO DE MENÚ:	7	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	SORBETE DE MANGO	SORBETE DE MANGO	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	215	208	215	212	205																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102	99	102	101	98																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	PAN BLANDO	PAN BLANDO	30	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	30	33	35	30	28																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	110	117	100	93																	
					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																						
					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):	Yeiny Martínez	NOMBRE:	Vanessa Barrantes Martínez
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52.707.635	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.018.491.016
CARGO:	Coordinadora	CARGO:	Nutricionista

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:	PUENTE ARANDA	SERVICIO SOCIAL:	CENTRO TRANSITORIO DIA - NOCHE	UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	13/07/2023
COBERTURA ATENDIDA HOY:	48	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	122241	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	YUDY VANESSA BARRANTES MARTÍNEZ	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	NUTRICIONISTA

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	NUEVES	NÚMERO DE MENÚ:	13	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	TE EN LECHE	TE EN LECHE	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	200	205	215	212	200																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	95	98	102	101	95																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	PAN DE MAIZ	PAN DE MAIZ	16	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	16	18	16	18	18																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	113	100	113	113																	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
MAYOR 60 AÑOS	5	MANDARINA	MANDARINA	100	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	100	108	95	103	110																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	108	95	103	110																	
					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:		FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	Yeiny Martínez	NOMBRE:	Vanessa Barrantes Martínez
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52.707.635	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.018.491.016
CARGO:	Coordinadora	CARGO:	Nutricionista

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:	PUENTE ARANDA	SERVICIO SOCIAL:	CENTRO TRANSITORIO DIA - NOCHE	UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	19/07/2023

COBERTURA ATENDIDA HOY:	50	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	122241	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	YUDY VANESSA BARRANTES MARTÍNEZ	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	NUTRICIONISTA

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
MAYOR 60 AÑOS	5	CARNE DE RES GUISADA	CARNE DE RES GUISADA	62	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	65	60	58	65	68																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	105	97	94	105	110																		
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																		
MAYOR 60 AÑOS	5	ARROZ CON AJONJOLI	ARROZ CON AJONJOLI	101	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	100	102	103	100	101																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	99	101	102	99	100																		
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																		
MAYOR 60 AÑOS	5	POTECA DE AHUYAMA CON ARVEJA VERDE	POTECA DE AHUYAMA CON ARVEJA VERDE	60	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	65	62	63	65	58																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	108	103	105	108	97																		
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																		
MAYOR 60 AÑOS	5	PAPA EN CHUPE	PAPA EN CHUPE	55	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	60	50	52	53	55																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	109	91	95	96	100																		
					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	245	235	243	243	241																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	117	112	116	116	115																		
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																		
MAYOR 60 AÑOS	5	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE GUAYABA	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	215	208	205	208	212																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102	99	98	99	101																		
					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):	Yeiny Martínez	NOMBRE:	Vanessa Barrantes Martínez
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52.707.635	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.018.491.016
CARGO:	Coordinadora	CARGO:	Nutricionista

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:	PUENTE ARANDA	SERVICIO SOCIAL:	CENTRO TRANSITORIO DIA - NOCHE	UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	26/07/2023

COBERTURA ATENDIDA HOY:	50	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	122241	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	YUDY VANESSA BARRANTES MARTÍNEZ	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	NUTRICIONISTA

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	ALMUERZO	NÚMERO DE MENÚ:	26	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 EN SALSA CHIMICHURRI	CARNE DE RES EN SALSA CHIMICHURRI	62	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	60	65	58	59	68																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	97	105	94	95	110																		
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																		
MAYOR 60 AÑOS	5	ARROZ AL PIMENTON	ARROZ AL PIMENTON	71	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	73	72	70	70	78																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	103	101	99	99	110																		
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																		
MAYOR 60 AÑOS	5	VERDURAS SALTEADAS	VERDURAS SALTEADAS	60	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	60	62	63	64	58																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	103	105	107	97																		
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																		
MAYOR 60 AÑOS	5	PAPA A LA FRANCESA	PAPA A LA FRANCESA	45	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	50	48	43	45	47																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	111	80	72	75	78																		
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																		
MAYOR 60 AÑOS	5	SOPA DE GUINEO	SOPA DE GUINEO	240	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	245	242	250	243	238																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	117	115	119	116	113																		
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																		
MAYOR 60 AÑOS	5	JUGO DE MORA	JUGO DE MORA	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	215	220	208	205	211																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102	105	99	98	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):	Yeiny Martínez	NOMBRE:	Vanessa Barrantes Martínez
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52.707.635	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.018.491.016
CARGO:	Coordinadora	CARGO:	Nutricionista