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:	Sasaima Cundinamarca	SERVICIO SOCIAL:	Comunidad de Cuidado	UNIDAD OPERATIVA:	Hogar San Jose Sasaima	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	4/08/2024

COBERTURA ATENDIDA HOY:	100	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	120028	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	CAMILA VARGAS SÁNCHEZ	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	NUTRICIONISTA

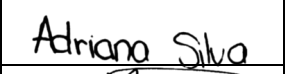
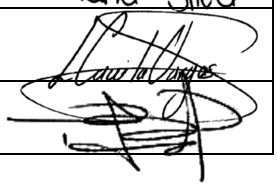
TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	ALMUERZO	NÚMERO DE MENÚ:	19

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																		RESULTADO	
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	CUMPLE	NO CUMPLE
> DE 60 AÑOS	8	COLADA DE FÉCULA DE MAÍZ	COLADA DE FÉCULA DE MAÍZ	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	205	205	205	205	205	205	205	205													3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	98	98	98	98	98	98	98	98														
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3	3	3	3														
> DE 60 AÑOS	8	HUEVO EN TORTILLA	HUEVO EN TORTILLA	39	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	42	41	44	47	30	30	30	30													3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	108	105	113	121	77	77	77	77														
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3	3	3	3														
> DE 60 AÑOS	8	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	100	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	101	101	105	109	114	95	96	105													3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	101	101	105	109	114	95	96	105														
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3	3	3	3														
> DE 60 AÑOS	8	PATILLA PICADA	PATILLA PICADA	100	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	100	108	100	104	113	115	104	106													3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	108	100	104	113	115	104	106														
					CALIFICACIÓN	3	3	3	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:	Lucia Silva	FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	Camila Vargas
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	Adriana Lucia Silva Bustos	NOMBRE:	CAMILA VARGAS SÁNCHEZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.101.245.688	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.013.652.468
CARGO:	TECNICO EN ALIMENTOS	CARGO:	NUTRICIONISTA

FECHA		NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
Elaboró	31/08/2024	Lucia Silva Bustos	Técnico En Alimentos	
Revisó	31/08/2024	Luisa Camila Vargas	Nutricionista	
Aprobó	31/08/2024	Fernando Salcedo Méndez	Coordinador	