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:	RAFAEL URIBE URIBE	SERVICIO SOCIAL:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE	UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	5/02/2025
COBERTURA ATENDIDA HOY:	60	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	122310	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	LYNA MARCELA OLARTE ARIAS	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	NUTRICIONISTA
TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	NUEVES	NÚMERO DE MENÚ:	24				

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
MAYOR DE 60 AÑOS	5	BATIDO DE BANANO	BATIDO DE BANANO	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	215	213	220	218	217															
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102	101	105	104	103,3																3	
					CALIFICACIÓN																						
MAYOR DE 60 AÑOS	5	TORTA DE ZANAHORIA	TORTA DE ZANAHORIA	30	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	32	35	37	34	33															
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	107	117	123	113	110																3	
					CALIFICACIÓN																						
					PESO O VOLUMEN MUESTREADO	0	0	0	0	0																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#####	#####	#####																	
					CALIFICACIÓN																						
					PESO O VOLUMEN MUESTREADO	0	0	0	0	0																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#####	#####	#####																	
					CALIFICACIÓN																						
					PESO O VOLUMEN MUESTREADO	0	0	0	0	0																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#####	#####	#####																	
					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:	Enyi Viviana Caro G	FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	Lyna Olarte A
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	ENYI VIVIANA CARO GARZON	NOMBRE:	LYNA MARCELA OLARTE ARIAS
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1,073,426,411	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.024.484.350
CARGO:	OPERARIA DE COCINA	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:	RAFAEL URIBE URIBE	SERVICIO SOCIAL:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE	UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	10/02/2025

COBERTURA ATENDIDA HOY:	58	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	122310	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	LYNA MARCELA OLARTE ARIAS	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	NUTRICIONISTA

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	ALMUERZO	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 DE 60 AÑOS	5	CARNE DE RES GUISADA	CARNE DE RES GUISADA	62	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	67	69	65	71	70																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	108	111	105	115	112,9																	
					CALIFICACIÓN																						
MAYOR DE 60 AÑOS	5	ARROZ CON ESPINACA	ARROZ CON ESPINACA	101	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	103	99	104	98	100																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102	98	103	97	99																	
					CALIFICACIÓN																						
MAYOR DE 60 AÑOS	5	POTECA DE AHUYAMA CON ARVEJA VERDE FRESCA	POTECA DE AHUYAMA CON ARVEJA VERDE FRESCA	60	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	59	62	58	66	63																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	98	103	97	110	105																	
					CALIFICACIÓN																						
MAYOR DE 60 AÑOS	5	PAPA EN SALSA CRIOLLA	PAPA EN SALSA CRIOLLA	60	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	63	58	57	62	63																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	105	97	95	103	105																	
					CALIFICACIÓN																						
MAYOR DE 60 AÑOS	5	SOPA DE CEBADA PERLADA	SOPA DE CEBADA PERLADA	240	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	250	252	249	248	247																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	104	105	104	103	103																	
					CALIFICACIÓN																						
MAYOR DE 60 AÑOS	5	LIMONADA CON PANELA	LIMONADA CON PANELA	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	213	209	207	211	208																3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	101	100	99	100	99																	
					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:	Enyi viviana caro G	FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	Lyna Olarte A
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	ENYI VIVIANA CARO GARZON	NOMBRE:	LYNA MARCELA OLARTE ARIAS
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1,073,426,411	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.024.484.350
CARGO:	OPERARIA DE COCINA	CARGO:	NUTRICIONISTA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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:	RAFAEL URIBE URIBE	SERVICIO SOCIAL:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE	UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	18/02/2025
COBERTURA ATENDIDA HOY:	62	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	122310	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	LYNA MARCELA OLARTE ARIAS	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	NUTRICIONISTA

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	CENA	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
MAYOR DE 60 AÑOS	5	PIERNITAS DORADAS	PIERNITAS DORADAS	85	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	83	91	93	94	88																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	98	107	109	111	103,5																3	
					CALIFICACIÓN																						
MAYOR DE 60 AÑOS	5	SPAGUETTIS	SPAGUETTIS	103	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	107	103	100	105	102																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	104	100	97	102	99																3	
					CALIFICACIÓN																						
MAYOR DE 60 AÑOS	5	ENSALADA DE TOMATE,LECHUGA Y CEBOLLA CABEZONA	ENSALADA DE TOMATE,LECHUGA Y CEBOLLA CABEZONA	60	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	58	63	60	62	57																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	97	105	100	103	95																3	
					CALIFICACIÓN																						
MAYOR DE 60 AÑOS	5	PAPA EN CHUPE	PAPA EN CHUPE	55	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	53	55	54	51	57																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	96	100	98	93	104																3	
					CALIFICACIÓN																						
MAYOR DE 60 AÑOS	5	SOPA DE AHUYAMA	SOPA DE AHUYAMA	240	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	246	251	247	239	242																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	103	105	103	100	101																3	
					CALIFICACIÓN																						
MAYOR DE 60 AÑOS	5	JUGO DE PIÑA	JUGO DE PIÑA	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	215	213	214	217	208																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102	101	102	103	99																3	
					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:	Enyi Viviana Caro G	FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	Lyna Olarte
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	ENYI VIVIANA CARO GARZON	NOMBRE:	LYNA MARCELA OLARTE ARIAS
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1,073,426,411	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.024.484.350
CARGO:	OPERARIA DE COCINA	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:	RAFAEL URIBE URIBE	SERVICIO SOCIAL:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE	UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	26/02/2025
COBERTURA ATENDIDA HOY:	48	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	122310	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	LYNA MARCELA OLARTE ARIAS	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	NUTRICIONISTA
TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	ONCES	NÚMERO DE MENÚ:	17				

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
MAYOR DE 60 AÑOS	5	PETO DE MAIZ DULCE	PETO DE MAIZ DULCE	240	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	248	250	247	240	239															
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	103	104	103	100	99,58																3	
					CALIFICACIÓN																					
MAYOR DE 60 AÑOS	5	PATILLA PICADA	PATILLA PICADA	100	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	105	103	107	109	110															
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	105	103	107	109	110																3	
					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																					
					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:	ENYI viviana caro G	FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	Lyna Olarte A
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	ENYI VIVIANA CARO GARZON	NOMBRE:	LYNA MARCELA OLARTE ARIAS
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1,073,426,411	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.024.484.350
CARGO:	OPERARIA DE COCINA	CARGO:	NUTRICIONISTA