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 20230394 2 - 20/12/2023
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL / LOCALIDAD:	Fusagasugá	SERVICIO SOCIAL:	Comunidad de Cuidado	UNIDAD OPERATIVA:	Hogar Nazareth Chinauta	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	
COBERTURA ATENDIDA HOY:	149	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	1098	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	Keibis Maireth Quiñones Torres	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	Nutricionista Dietista

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	Nueves.	NÚMERO DE MENÚ:	20

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
Mayores de 60años	4	leche Caliente	leche caliente	210cc	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	220	210	215	220																	X	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	104	100	102	104																		
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3																		
Mayores de 60años	4	Hogolla integral	Hogolla integral	30gr	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	50	50	50	50																		X
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	166	166	166	166																		
					CALIFICACIÓN	1	1	1	1																		
Mayores de 60años	4	Granadilla	Mandarina	100gr	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	100	115	140	125																	X	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	115	140	125																		
					CALIFICACIÓN	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: se realizaran los respectivos ajustes con el proveedor de panaderia, debido a que la porcion servida sobrepasa la porcion establecida del Cereal Sobre la minuta.

FIRMA QUIEN DA O RECIBE LA INFORMACIÓN:		FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	RUBIELA GIRALDO	NOMBRE:	K. MAIRETH QUIÑONES TORRES
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	66.818.566	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.193.403.868
CARGO:	COORDINADORA	CARGO:	NUTRICIONISTA DIETISTA

Scanned with CamScanner