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:	SUBA	SERVICIO SOCIAL:	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO	UNIDAD OPERATIVA:	HOGAR CASA SANTA MARÍA	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	26/08//2025

COBERTURA ATENDIDA HOY:	50 Personas mayores	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	122354	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	Sandra Corredor Gómez	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	Nutricionista

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
5	5	Pollo en salsa BBQ	Pollo en salsa BBQ	77	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	82	78	84	80	77																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	106%	101%	109%	104%	100%																3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
5	5	Arroz al cilantro	Arroz al cilantro	101	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	108	110	106	112	109																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	107%	109%	105%	111%	108%																3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
5	5	cubios guisados	cubios guisados	60	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	62	66	64	65	63																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	103%	110%	107%	108%	105%																3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
5	5	tajada de platano	tajada de platano	40	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	65	64	64	73	70																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	163%	160%	160%	183%	175%																3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
5	5	sopa de verduras	sopa de verduras	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	224	223	225	218	221																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	107%	106%	107%	104%	105%																3	
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3																	
5	5	jugo de guanabana	jugo de guanabana	210	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	215	213	2015	214	215																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102%	101%	960%	102%	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: La toma de las muestra se realiza en la consistencia normal de aporte normocalórico sin restricciones del almuerzo.

FIRMA QUIEN DA O RECIBE LA INFORMACIÓN:	Leidy Yoana B	FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	Leidy Yoana Beltran Cadena	NOMBRE:	SandraCorredor Gomez
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.108.120.515	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52.119.390
CARGO:	Manipulador de alimentos	CARGO:	Nutricionista