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)	22/04/2024

COBERTURA ATENDIDA HOY:	102	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	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
> DE 60 AÑOS	8	ENSALADA DE FRUTAS CON QUESO CAMPESINO	ENSALADA DE FRUTAS CON QUESO CAMPESINO	100	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	102	104	107	100	95	93	103	103													3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102	104	107	100	95	93	103	103														
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3	3	3	3														
> DE 60 AÑOS	8	GALLETA WAFFER	GALLETA WAFFER	24	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	24	24	24	24	24	24	24	24													3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	100	100	100	100	100	100	100														
					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:	Adriana 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