

 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)		16/05/2024														
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	ÍTEM 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	COLADA DE HARINA DE PLÁTANO CON MORA	COLADA DE HARINA DE PLÁTANO CON MORA	180	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	180	180	180	180	180	176	180	175														3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	100	100	100	100	100	98	100	97															
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3	3	3	3															
> DE 60 AÑOS	8	CALDO DE PAPA CON CARNE	CALDO DE PAPA CON CARNE	240	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	245	247	244	246	243	241	241	240														3	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	102	103	102	103	101	100	100	100															
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3	3	3	3															
> DE 60 AÑOS	8	PAN DE MAIZ	PAN DE MAIZ	30	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	30	30	30	30	30	30	30	30														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: NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): CÉDULA DE CIUDADANÍA: CARGO:														FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION: NOMBRE: CÉDULA DE CIUDADANÍA: CARGO:														
<div>Adriana Silva</div> <div>Adriana Lucia Silva Bustos</div> <div>1.101.245.688</div> <div>TECNICO EN ALIMENTOS</div>														<div>Camila Vargas Sanchez</div> <div>CAMILA VARGAS SÁNCHEZ</div> <div>1.013.652.468</div> <div>NUTRICIONISTA</div>														