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:	N/A	SERVICIO SOCIAL:	COMUNIDAD DE CUIDADO	UNIDAD OPERATIVA:	SAN JOSE	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	23/08/2024

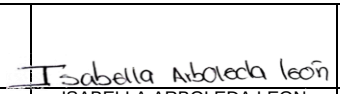
COBERTURA ATENDIDA HOY:	100	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	122939	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	ISABELLA ARBOLEDA	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	NUTRICIONISTA

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	ALMUERZO	NÚMERO DE MENÚ:	5	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	19	CARNE DE RES EN SALSA DE CHIMICHURRI	ROLLO DE PECHUGA EN SALSA VERDE	100	PESO VOLUMEN MUESTREADO	100	110	111	100	105	100	110	100													3	
					PORCENTAJE DE ADECUACION	100	110	111	100	105	100	110	100														
					CALIFICACION	3	3	3	3	3	3	3	3														
5	19	ARROZ AL PIMENTON	ARROZ FRITO	101	PESO VOLUMEN MUESTREADO	110	108	100	100	100	110	108	110													3	
					PORCENTAJE DE ADECUACION	110	108	100	100	100	110	108	110														
					CALIFICACION	3	3	3	3	3	3	3	3														
5	19	VERDURAS SALTEADAS	BROCOLI APANADO	60	PESO VOLUMEN MUESTREADO	115	110	111	120	130	115	110	115													3	
					PORCENTAJE DE ADECUACION	115	110	111	120	130	115	110	115														
					CALIFICACION	3	3	3	3	3	3	3	3														
5	19	SOPA DE PATACON	SOPA DE MONGONDO	240	PESO VOLUMEN MUESTREADO	240	300	300	260	250	240	300	240													3	
					PORCENTAJE DE ADECUACION	240	300	300	260	250	240	300	240														
					CALIFICACION	3	3	3	3	3	3	3	3														
5	19	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	LIMONADA DE COCO	210	PESO VOLUMEN MUESTREADO	200	200	200	200	200	200	200	200													3	
					PORCENTAJE DE ADECUACION	200	200	200	200	200	200	200	200														
					CALIFICACION	3	3	3	3	3	3	3	3														
					PESO VOLUMEN MUESTREADO																						
					PORCENTAJE DE ADECUACION																						
					CALIFICACION																						

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:		FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	YENNIFER TATIANA MURCIA BOLIVAR	NOMBRE:	ISABELLA ARBOLEDA LEON
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.069.749.812	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.007.477.043
CARGO:	COORDINADOR	CARGO:	NUTRICIONISTA