ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**

**FORMATO INSPECCIÓN PLAN DE MUESTREO PORCIONES SERVIDAS**

| Código: FOR-PSS-252 |
|---|
| Versión: 3 |
| Fecha: Memo I2023039 42 - 20/12/2023 |
| Página: 1 de 1 |

| SUBDIRECCIÓN LOCAL / LOCALIDAD: | SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ | SERVICIO SOCIAL: | COMUNIDAD DE CUIDADO | UNIDAD OPERATIVA: | HOGAR FRANCISCO Y CLARA | FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA) | 29/05/2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COBERTURA ATENDIDA HOY: | 250. | CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA: | 120029. | NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR: | Maria Fernanda Pairz | ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA: | Nutricionista. |
| TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR: | Almuerzo | NÚMERO DE MENÚ: | 10. | | | | |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mayor de 60 años | 13 | Caldo de ajo con vegetales | Caldo de ajo con vegetales | 62g | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 62 | 62 | 65 | 65 | 62 | 62 | 62 | 61 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | | | | | | | | 3 | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 100% | 100% | 105% | 105% | 100% | 100% | 100% | 98% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | | | | | | | | | |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | |
| Mayor de 60 años | 13 | Arroz al perejil | Arroz al perejil | 101g | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 102 | 102 | 102 | 102 | 102 | 101 | 101 | 102 | 102 | 102 | 102 | 102 | 102 | | | | | | | | 3 | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 102% | 102% | 102% | 102% | 102% | 101% | 101% | 102% | 102% | 102% | 102% | 102% | 102% | | | | | | | | | |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | |
| Mayor de 60 años | 13 | Bolsa de arvejas verdes | Bolsa de arvejas verdes | 60g | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 60 | 60 | 60 | 65 | 60 | 60 | 65 | 65 | 60 | 60 | 60 | 60 | 60 | | | | | | | | 3 | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 100% | 100% | 100% | 108% | 100% | 100% | 108% | 108% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | | | | | | | | | |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | |
| Mayor de 60 años | 13 | Papa en chupe | Papa en chupe | 55 g | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 55 | 55 | 55 | 60 | 55 | 55 | 60 | 60 | 60 | 60 | 55 | 60 | 60 | | | | | | | | 3 | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 100% | 100% | 100% | 109% | 100% | 100% | 109% | 109% | 109% | 109% | 100% | 109% | 109% | | | | | | | | | |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | |
| Mayor de 60 años | 13 | Sopa de Quinua de hoja | Sopa de Quinua de hoja | 240cc | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 240 | 240 | 240 | 240 | 240 | 240 | 240 | 240 | 240 | 240 | 240 | 240 | 240 | | | | | | | | 3 | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | | | | | | | | | |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | |
| Mayor de 60 años | 13 | Fruta de guayaba | Fruta de guayaba | 210 cc | PESO O VOLUMEN MUESTREADO | 210 | 210 | 210 | 215 | 215 | 210 | 210 | 215 | 215 | 210 | 210 | 210 | 210 | | | | | | | | 3 | |
| | | | | | PORCENTAJE ADECUACIÓN | 100% | 100% | 100% | 102% | 100% | 100% | 100% | 102% | 102% | 100% | 100% | 100% | 100% | | | | | | | | | |
| | | | | | CALIFICACIÓN | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | |
| | | | | | 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: Ninguna.

| FIRMA QUIEN DA O RECIBE LA INFORMACIÓN: | | FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION: | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): | Javier Alejandro Rios | NOMBRE: | Maria Fernanda Pairz Perez |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 1069975245 | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 1.098.934.558 |
| CARGO: | Coordinador. | CARGO: | Nutricionista |

| ELABORACIÓN, REVISIÓN Y APROBACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| | **NOMBRE COMPLETO** | **CARGO** | **FIRMA** |
| Elaboro | Sandra Milena Tangarife | Técnico en Alimentos | |
| Reviso | Jenny Stella Novoa Agudelo<br>Keyvin lexander Blanchar Martínez<br>María Fernanda Ramírez Pérez | Nutricionistas Dietistas | |
| Aprobó | Javier Alejandro Ríos Garzón | Coordinador | |