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:	**SANTA FE**	SERVICIO SOCIAL:	**COMUNIDAD DE CUIDADO**	UNIDAD OPERATIVA:	**SAN JOSE**	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	**15/05/2026**

COBERTURA ATENDIDA HOY:	**100**	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	**122939**	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	**LESLY PAOLA FONTALVO ALVAREZ**	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	**NUTRICIONISTA DIETISTA**

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	**ALMUERZO**	NÚMERO DE MENÚ:	**2**	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	6	POLLO EN SALSA DE CHAMPIÑONES,	PARRILLADA (PECHUGA, CARNE DE CERDO, CHORIZO, RELLENA)	100	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	120	115	113	120	121	120															**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	120	115	113	120	121	120																
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3	3																
5	6	ENSALADA DE ZANAHORIA, PEPINO COHOMBRO, TOMATE, VINAGRE.	GUACAMOLE,	60	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	60	63	63	61	60	61															**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	60	63	63	61	60	61																
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3	3																
5	6	PURÉ DE YUCA,	PAPA SALADA, PLÁTANO AL HORNO, YUCA COCIDA.	70	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	80	85	87	90	94	92															**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	80	85	87	90	94	92																
					CALIFICACIÓN	3	3	3	3	3	3																
5	6	SOPA CARMELITA	CREMA DE ARRACACHA	240	PESO O VOLUMEN MUESTREADO	240	240	250	250	240	250																
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	240	240	250	250	240	250																
					CALIFICACIÓN	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:		FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	JOHANNA MESA CAMELO	NOMBRE:	LESLY PAOLA FONTALVO ALVAREZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	35.251.620	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	57.106.350
CARGO:	COORDINADORA	CARGO:	NUTRICIONISTA DIETISTA