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 120230394 2 - 20/12/2023 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL / LOCALIDAD:	LA MESA	SERVICIO SOCIAL:	COMUNIDAD DE CUIDADO	UNIDAD OPERATIVA:	COMUNIDAD DE CUIDADO LA MESA	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	09/04/2024
COBERTURA ATENDIDA HOY:	50	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	122359	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	NANCY SANCHEZ	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	NUTRICION ISTA

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:		ALMUERZO		NÚMERO DE MENÚ:	23	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
PERSONA MAYOR	5	**Carne de cerdo en salsa de miel**	**Carne de cerdo en salsa de miel**	**62**	PESO MUESTREADO	63	65	66	60	67																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**102%**	**105%**	**106%**	**97%**	**108%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**1**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Arroz con ajonjolí**	**Arroz con ajonjolí**	**101**	PESO MUESTREADO	95	105	97	99	102																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**94%**	**104%**	**96%**	**98%**	**101%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Verdura oriental**	**Verdura oriental**	**60**	PESO MUESTREADO	56	60	55	63	55																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**93%**	**100%**	**92%**	**105%**	**92%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Papa dorada**	**Papa dorada**	**20**	PESO MUESTREADO	25	23	17	19	22																	**1**
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**125%**	**115%**	**85%**	**95%**	**110%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**1**	**1**																	
PERSONA MAYOR	5	**Cazuela de garbanzos con menudo de res**	**Cazuela de garbanzos con menudo de res**	**240**	PESO MUESTREADO	240	245	240	235	240																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**100%**	**102%**	**100%**	**98%**	**100%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Jugo de mango**	**Jugo de mango**	**180**	PESO MUESTREADO	180	175	180	170	180																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**100%**	**97%**	**100%**	**94%**	**100%**																	
					CALIFICACIÓN	**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:	Nancy Sánchez	Vo.Bo.	FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	Nancy Jarath Ramirez G
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	Nancy Sánchez		NOMBRE:	Nancy Ramírez
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	51.855.417		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	41.920.181
CARGO:	Nutricionista		CARGO:	Gerontologa

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:	LA MESA	SERVICIO SOCIAL:	COMUNIDAD DE CUIDADO	UNIDAD OPERATIVA:	COMUNIDAD DE CUIDADO LA MESA	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	16/04/2024

COBERTURA ATENDIDA HOY:	50	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	122359	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	NANCY SANCHEZ	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	NUTRICION ISTA

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
PERSONA MAYOR	5	**Carne de res molida guisada**	**Carne de res molida guisada**	**85**	PESO MUESTREADO	93	89	95	86	90																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**109%**	**105%**	**112%**	**101%**	**106%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**1**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Arroz blanco**	**Arroz blanco**	**101**	PESO MUESTREADO	105	95	98	103	102																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**104%**	**94%**	**97%**	**102%**	**101%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Rodajas de tomate en vinagreta**	**Rodajas de tomate en vinagreta**	**60**	PESO MUESTREADO	53	56	55	59	55																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**88%**	**93%**	**92%**	**98%**	**92%**																	
					CALIFICACIÓN	**1**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Plátano maduro cocido**	**Plátano maduro cocido**	**54**	PESO MUESTREADO	58	55	49	52	50																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**107%**	**102%**	**91%**	**96%**	**93%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Cazuela de fríjoles**	**Cazuela de fríjoles**	**240**	PESO MUESTREADO	235	230	240	245	240																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**98%**	**96%**	**100%**	**102%**	**100%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Limonada con panela**	**Limonada con panela**	**180**	PESO MUESTREADO	175	180	180	175	175																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**97%**	**100%**	**100%**	**97%**	**97%**																	
					CALIFICACIÓN	**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): Nancy Sánchez
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 51.855.417
CARGO: Nutricionista

Vo.Bo.

FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:

NOMBRE: Nancy Ramírez
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 41.920.181
CARGO: Gerontologa

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:	LA MESA	SERVICIO SOCIAL:	COMUNIDAD DE CUIDADO	UNIDAD OPERATIVA:	COMUNIDAD DE CUIDADO LA MESA	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	23/04/2024

COBERTURA ATENDIDA HOY:	50	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	122359	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	NANCY SANCHEZ	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	NUTRICION ISTA

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:	ALMUERZO		NÚMERO DE MENÚ:	9	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
PERSONA MAYOR	5	**Goulash de carne de res**	**Goulash de carne de res**	**62**	PESO MUESTREADO	65	63	69	66	67																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**105%**	**102%**	**111%**	**106%**	**108%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**1**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Arroz al pimentón**	**Arroz al pimentón**	**101**	PESO MUESTREADO	95	93	99	102	100																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**94%**	**92%**	**98%**	**101%**	**99%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**En el goulash**	**En el goulash**	**60**	PESO MUESTREADO	56	63	59	60	62																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**93%**	**105%**	**98%**	**100%**	**103%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Papa criolla dorada**	**Papa criolla dorada**	**20**	PESO MUESTREADO	25	23	19	22	24																	**1**
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**125%**	**115%**	**95%**	**110%**	**120%**																	
					CALIFICACIÓN	**1**	**1**	**3**	**3**	**1**																	
PERSONA MAYOR	5	**Sopa de conchitas**	**Sopa de conchitas**	**240**	PESO MUESTREADO	235	230	240	235	230																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**98%**	**96%**	**100%**	**98%**	**96%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Jugo de uva**	**Jugo de uva**	**180**	PESO MUESTREADO	175	180	170	180	170																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**97%**	**100%**	**94%**	**100%**	**94%**																	
					CALIFICACIÓN	**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): Nancy Sánchez
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 51.855.417
CARGO: Nutricionista

Vo.Bo.

FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:

NOMBRE: Nancy Ramírez
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 41.920.181
CARGO: Gerontologa

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:	LA MESA	SERVICIO SOCIAL:	COMUNIDAD DE CUIDADO	UNIDAD OPERATIVA:	COMUNIDAD DE CUIDADO LA MESA	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	30/04/2024

COBERTURA ATENDIDA HOY:	50	CÓDIGO SIRBE UNIDAD OPERATIVA:	122359	NOMBRE DEL PROFESIONAL EVALUADOR:	NANCY SANCHEZ	ROL O CARGO - SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:	NUTRICION ISTA

TIEMPO DE COMIDA A VERIFICAR:		ALMUERZO		NÚMERO DE MENÚ:	16	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
PERSONA MAYOR	5	**Pechuga mechada**	**Pechuga mechada**	**71**	PESO MUESTREADO	71	76	79	75	73																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**100%**	**107%**	**111%**	**106%**	**103%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**1**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Spaguetis**	**Spaguetis**	**114**	PESO MUESTREADO	119	110	118	113	120																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**104%**	**96%**	**104%**	**99%**	**105%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Alverja, zanahoria, maíz, mayonesa**	**Alverja, zanahoria, maíz, mayonesa**	**60**	PESO MUESTREADO	56	56	60	59	57																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**93%**	**93%**	**100%**	**98%**	**95%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Papa al vapor**	**Papa al vapor**	**50**	PESO MUESTREADO	46	55	50	53	49																	**1**
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**92%**	**110%**	**100%**	**106%**	**98%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Sopa de verduras**	**Sopa de verduras**	**240**	PESO MUESTREADO	240	235	240	235	240																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**100%**	**98%**	**100%**	**98%**	**100%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Jugo de piña**	**Jugo de piña**	**180**	PESO MUESTREADO	180	175	180	175	180																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**100%**	**97%**	**100%**	**97%**	**100%**																	
					CALIFICACIÓN	**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:		Vo.Bo.	FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	Nancy Sánchez		NOMBRE:	Nancy Ramírez
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	51.855.417		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	41.920.181
CARGO:	Nutricionista		CARGO:	Gerontologa