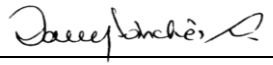
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO INSPECCIÓN PLAN DE MUESTREO PORCIONES SERVIDAS	Código: FOR-PSS-252 Versión: 3 Fecha: Memo I202303942 - 20/12/2023 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL / LOCALIDAD:	LA MESA	SERVICIO SOCIAL:	COMUNIDAD DE CUIDADO	UNIDAD OPERATIVA:	COMUNIDAD DE CUIDADO LA MESA	FECHA DE EVALUACIÓN: (DD/MM/AAAA)	7/05/2024
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	58	62	65	66	63																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**94%**	**100%**	**105%**	**106%**	**102%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Arroz con ajonjolí**	**Arroz con ajonjolí**	**101**	PESO MUESTREADO	105	103	99	101	103																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**104%**	**102%**	**98%**	**100%**	**102%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Verdura oriental**	**Verdura oriental**	**60**	PESO MUESTREADO	65	59	62	65	57																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**108%**	**98%**	**103%**	**108%**	**95%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Papa dorada**	**Papa dorada**	**20**	PESO MUESTREADO	19	20	18	16	25																	**1**
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**95%**	**100%**	**90%**	**80%**	**125%**																	
					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	235	240	230	240	235																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**98%**	**100%**	**96%**	**100%**	**98%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Jugo de mango**	**Jugo de mango**	**180**	PESO MUESTREADO	175	180	175	180	175																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**97%**	**100%**	**97%**	**100%**	**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:		Vo.Bo. 	FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):	Nancy Sánchez		NOMBRE:	Adriana Cárdenas
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	51.855.417		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52.616.964
CARGO:	Nutricionista		CARGO:	Psicologa

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)	14/05/2024

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	88	83	89	85	85																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**104%**	**98%**	**105%**	**100%**	**100%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Arroz blanco**	**Arroz blanco**	**101**	PESO MUESTREADO	98	101	103	105	105																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**97%**	**100%**	**102%**	**104%**	**104%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Rodajas de tomate en vinagreta**	**Rodajas de tomate en vinagreta**	**60**	PESO MUESTREADO	56	62	64	66	59																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**93%**	**103%**	**107%**	**110%**	**98%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Plátano maduro cocido**	**Plátano maduro cocido**	**54**	PESO MUESTREADO	55	59	54	62	59																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**102%**	**109%**	**100%**	**115%**	**109%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**1**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Cazuela de fríjoles**	**Cazuela de fríjoles**	**240**	PESO MUESTREADO	240	235	230	240	230																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**100%**	**98%**	**96%**	**100%**	**96%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Limonada con panela**	**Limonada con panela**	**180**	PESO MUESTREADO	170	175	180	175	180																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**94%**	**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:

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): Nancy Sánchez
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 51.855.417
CARGO: Nutricionista

Vo.Bo.

FIRMA PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACION:

NOMBRE: Adriana Cárdenas
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 52.616.964
CARGO: Psicologa

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)	21/05/2024

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	72	75	72	70	66																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**116%**	**121%**	**116%**	**113%**	**106%**																	**1**
					CALIFICACIÓN	**1**	**1**	**1**	**1**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Arroz al pimentón**	**Arroz al pimentón**	**101**	PESO MUESTREADO	102	105	103	110	104																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**101%**	**104%**	**102%**	**109%**	**103%**																**3**	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**En el goulash**	**En el goulash**	**60**	PESO MUESTREADO	62	55	60	59	58																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**103%**	**92%**	**100%**	**98%**	**97%**																**3**	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Papa criolla dorada**	**Papa criolla dorada**	**20**	PESO MUESTREADO	18	22	20	22	19																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**90%**	**110%**	**100%**	**110%**	**95%**																**3**	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Sopa de conchitas**	**Sopa de conchitas**	**240**	PESO MUESTREADO	240	240	230	230	240																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**100%**	**100%**	**96%**	**96%**	**100%**																**3**	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Jugo de uva**	**Jugo de uva**	**180**	PESO MUESTREADO	170	180	180	170	175																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**94%**	**100%**	**100%**	**94%**	**97%**																**3**	
					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: Adriana Cárdenas
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 52.616.964
CARGO: Psicologa

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)	28/05/2024

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	66	73	70	78	75																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**93%**	**103%**	**99%**	**110%**	**106%**																	**1**
					CALIFICACIÓN	**1**	**3**	**1**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Spaguetis**	**Spaguetis**	**114**	PESO MUESTREADO	115	123	114	112	111																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**101%**	**108%**	**100%**	**98%**	**97%**																**3**	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Alverja, zanahoria, maíz, mayonesa**	**Alverja, zanahoria, maíz, mayonesa**	**60**	PESO MUESTREADO	63	65	62	60	66																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**105%**	**108%**	**103%**	**100%**	**110%**																**3**	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Papa al vapor**	**Papa al vapor**	**50**	PESO MUESTREADO	48	53	55	43	52																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**96%**	**106%**	**110%**	**86%**	**104%**																	**1**
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**1**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Sopa de verduras**	**Sopa de verduras**	**240**	PESO MUESTREADO	245	230	240	245	245																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**102%**	**96%**	**100%**	**102%**	**102%**																**3**	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Jugo de piña**	**Jugo de piña**	**180**	PESO MUESTREADO	178	175	180	175	180																	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**99%**	**97%**	**100%**	**97%**	**100%**																**3**	
					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: Adriana Cárdenas
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 52.616.964
CARGO: Psicologa