ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO INSPECCIÓN PLAN DE MUESTREO PORCIONES SERVIDAS

Código: FOR-PSS-252
Versión: 2
Fecha: Memo Int I2019028518 17/06/2019

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:	FUSAGASUGÁ	**SERVICIO SOCIAL:**	COMUNIDAD DE CUIDADO
UNIDAD OPERATIVA:	COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SARAMITA		
DIRECCIÓN:	CLL 22 N°36A - 25	**TELÉFONO:**	3202047639
OPERADOR	DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH	**FECHA: (dd/mm/aaaa)**	**24/05/2023**

COBERTURA ATENDIDA HOY:	GRUPO ETÁREO 1: DE ___A ___ MESES		GRUPO ETÁREO 2: DE 60 A 100 AÑOS	X	GRUPO ETÁREO 3: DE ___A ___ AÑOS		GRUPO ETÁREO 4: DE ___A ___ AÑOS		GRUPO ETÁREO 5: DE ___A ___ AÑOS	

						NUMERO DE MUESTRAS																		RESULTADO	
GRUPO DE EDAD EVALUADO	TAMAÑO DE MUESTRA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	PESO SERVIDO ESTABLE-CIDO	ITEMS QUE EVALUAN EL PLAN DE MUESTREO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	CUMPLE	NO CUMPLE
2	8	CARNE DE RES MECHADA BBQ	CARNE DE RES MECHADA BBQ	56	PESO MUESTREADO	56	60	61	59	63	56	58	59													X	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	100	107	109	105	112	100	104	105														
					CALIFICACION	3	3	3	3	3	3	3	3														
2	8	ENSALADA CAMPESINA	ENSALADA CAMPESINA	60	PESO MUESTREADO	62	60	60	61	59	74	60	59													X	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	103	100	100	101	99	123	100	99														
					CALIFICACION	3	3	3	3	3	3	3	3														
2	8	ARROZ CON FIDEOS	ARROZ CON FIDEOS	101	PESO MUESTREADO	107	101	100	102	104	105	101	101													X	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	106	100	99	101	103	104	100	100														
					CALIFICACION	3	3	3	3	3	3	3	3														
2	8	AROMATICA DE HIERBAS CON TOMATE DE ÁRBOL	AROMATICA DE HIERBAS CON TOMATE DE ÁRBOL	150	PESO MUESTREADO	150	152	150	150	151	149	150	151													X	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	100	101	100	100	100	99	100	100														
					CALIFICACION	3	3	3	3	3	3	3	3														
					PESO MUESTREADO																						
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO																						
					CALIFICACION																						
					PESO MUESTREADO																						
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO																						
					CALIFICACION																						

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : _____

NOMBRES Y APELLIDOS: GIOVANNA RAMIREZ

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: FERNANDO SALCEDO