



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

Página: 1 de 2

|                               |                                            |                                        |                                                                |                                        |                                       |
|-------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|
| SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD: | Cajicá                                     | SERVICIO SOCIAL:                       | Servicio Integral de Bienestar y Cuidado para Personas Mayores |                                        |                                       |
| UNIDAD OPERATIVA:             | Comunidad de Cuidado Clarita Santos Cajicá |                                        |                                                                |                                        |                                       |
| DIRECCIÓN:                    | Cra 7B este # 16 -100                      | TELÉFONO:                              | 8661619                                                        |                                        |                                       |
| OPERADOR                      | Congregación Siervas de Cristo Sacerdote   | FECHA:<br>(dd/dm/aaaa)                 | 18/10/2022                                                     |                                        |                                       |
| COBERTURA<br>ATENDIDA HOY:    | GRUPO ETÁREO 1:<br>DE ____ A ____ MESES    | GRUPO ETÁREO 2:<br>DE ____ A ____ AÑOS | GRUPO ETÁREO 3:<br>DE ____ A ____ AÑOS                         | GRUPO ETÁREO 4:<br>DE ____ A ____ AÑOS | GRUPO ETÁREO 5:<br>MAYORES DE 60 AÑOS |

|                              |                      |                                         |                                        |                              |                                             | NUMERO DE MUESTRAS |     |       |       |     |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | RESULTADO |           |
|------------------------------|----------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------|--------------------|-----|-------|-------|-----|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------|-----------|
| GRUPO DE<br>EDAD<br>EVALUADO | TAMAÑO DE<br>MUESTRA | ALIMENTO O<br>PREPARACIÓN<br>PROGRAMADA | ALIMENTO O<br>PREPARACIÓN<br>REALIZADA | PESO SERVIDO<br>ESTABLE-CIDO | ITEMS QUE EVALUAN<br>EL PLAN DE<br>MUESTREO | 1                  | 2   | 3     | 4     | 5   | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | CUMPLE    | NO CUMPLE |
| 5                            | 5                    | Colada de fecula<br>de maiz con mora    | Colada de fecula<br>de maiz con mora   | 180                          | PESO MUESTREADO                             | 185                | 180 | 185   | 180   | 180 |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | X         |           |
|                              |                      |                                         |                                        |                              | PORCENTAJE<br>CUMPLIMIENTO                  | 102,8              | 100 | 102,8 | 100   | 100 |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |
|                              |                      |                                         |                                        |                              | CALIFICACION                                | 3                  | 3   | 3     | 3     | 3   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |
| 5                            | 5                    | Torta de naranja                        | Torta de naranja                       | 30                           | PESO MUESTREADO                             | 30                 | 30  | 30    | 31    | 30  |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | X         |           |
|                              |                      |                                         |                                        |                              | PORCENTAJE<br>CUMPLIMIENTO                  | 100                | 100 | 100   | 103,3 | 100 |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |
|                              |                      |                                         |                                        |                              | CALIFICACION                                | 3                  | 3   | 3     | 3     | 3   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |
|                              |                      |                                         |                                        |                              | PESO MUESTREADO                             |                    |     |       |       |     |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |
|                              |                      |                                         |                                        |                              | PORCENTAJE<br>CUMPLIMIENTO                  |                    |     |       |       |     |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |
|                              |                      |                                         |                                        |                              | CALIFICACION                                |                    |     |       |       |     |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |
|                              |                      |                                         |                                        |                              | PESO MUESTREADO                             |                    |     |       |       |     |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |
|                              |                      |                                         |                                        |                              | PORCENTAJE<br>CUMPLIMIENTO                  |                    |     |       |       |     |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |
|                              |                      |                                         |                                        |                              | CALIFICACION                                |                    |     |       |       |     |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |
|                              |                      |                                         |                                        |                              | PESO MUESTREADO                             |                    |     |       |       |     |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |
|                              |                      |                                         |                                        |                              | PORCENTAJE<br>CUMPLIMIENTO                  |                    |     |       |       |     |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |
|                              |                      |                                         |                                        |                              | CALIFICACION                                |                    |     |       |       |     |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |           |

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL :



NOMBRES Y APELLIDOS: Karen Gaeth Hennig

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:



NOMBRES Y APELLIDOS: Sor Ana Ines Rincón Barbosa