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-257
Versión: 2
Fecha: Marzo 01 (2019/09/18 17/09/2019)

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD:	No aplica	SERVICIO SOCIAL:	Comunidad de Cuidado
UNIDAD OPERATIVA:	Comunidad de Cuidado Los Robles		
DIRECCIÓN:	Vereda Subia Norte finca Irlanda	TELÉFONO:	3225083738
OPERADOR	Multretnias	FECHA: (dd/dm/aaaa)	30 - Nov - 2023

COBERTURA ATENDIDA HOY:	GRUPO ETÁREO 1: DE __ A __ MESES		GRUPO ETÁREO 2: DE __ A __ AÑOS		GRUPO ETÁREO 3: DE __ A __ AÑOS		GRUPO ETÁREO 4: DE __ A __ AÑOS		GRUPO ETÁREO 5: DE 60 ± AÑOS	

GRUPO DE EDAD EVALUADO	TAMAÑO DE MUESTRA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	PESO SERVIDO ESTABLECIDO	ITEMS QUE EVALUAN EL PLAN DE MUESTREO	NUMERO DE MUESTRAS 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	RESULTADO CUMPLE	NO CUMPLE
60+	5	Carne de Res en Bistec k	Carne de res en Bistek	62g	PESO MUESTREADO	63	63	64	62	63																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	102	102	100	100	102																	
					CALIFICACION																						
60+	5	Arroz Blanco	Arroz Blanco	101g	PESO MUESTREADO	102	101	103	101	101																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	100	101	100	100																	
					CALIFICACION																						
60+	5	Tortilla de Acelga	Tortilla de Acelga	53g	PESO MUESTREADO	54	54	54	55	55																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	107	102	102	104	104																	
					CALIFICACION																						
60+	5	Madero cocido	Madero cocido	54g	PESO MUESTREADO	53	53	52	53	52																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	98	98	96	98	96																	
					CALIFICACION																						
60+	5	Sopa de pajarilla	Sopa de pajarilla	240cc.	PESO MUESTREADO	240	240	240	240	240																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	100	100	100	100	100																	
					CALIFICACION																						
60+	5	Jugo de guanabana	Jugo de guanabana	180cc.	PESO MUESTREADO	180	180	180	180	180																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	100	100	100	100	100																	
					CALIFICACION																						

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL: _____
NOMBRES Y APELLIDOS: Gloria Villalobos

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: Johanna Escobar
NOMBRES Y APELLIDOS: Johanna Escobar.

Powered by CamScanner