| | | |
|---|---|---|
| | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**<br>**PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO INSPECCIÓN PLAN DE MUESTREO PORCIONES SERVIDAS** | Código: FOR-PSS-252<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo Int I2019028518 17/06/2019<br>Página: 1 de 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:** | SUBA | **SERVICIO SOCIAL:** | CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO |
| **UNIDAD OPERATIVA:** | **GRATITUD** | | |
| **DIRECCIÓN:** | **CALLE 121 52-65** | **TELÉFONO:** | **6169426** |
| **OPERADOR** | **ASOCIACION HOGARES SI A LA VIDA** | **FECHA: (dd/dm/aaaa)** | **9/07/2021** |

| **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 EN ADELANTE** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | **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** |
| > 60 años | 3 | Pollo a la jardinera | Pollo a la jardinera | 71 | PESO MUESTREADO | 70 | 71 | 70 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 99 | 100 | 99 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| > 60 años | 3 | Ensalada campesina | Ensalada campesina | 60 | PESO MUESTREADO | 60 | 60 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 100 | 100 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| > 60 años | 3 | Arroz atomatado | Arroz atomatado | 101 | PESO MUESTREADO | 102 | 105 | 102 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 101 | 103 | 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| > 60 años | 3 | Sin sopa | Sin sopa | 0 | PESO MUESTREADO | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| > 60 años | 3 | Leche caliente con miel | Leche caliente con miel | 150 | PESO MUESTREADO | 150 | 153 | 152 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 100 | 102 | 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |

**OBSERVACIONES:**

FIRMA PROFESIONAL : Claudia Peñate

NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Patricia Peñate

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: Disneyla Diaz

| | | |
|---|---|---|
| | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**<br>**PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO INSPECCIÓN PLAN DE MUESTREO PORCIONES SERVIDAS** | Código: FOR-PSS-252<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo Int I2019028518 17/06/2019<br>Página: 1 de 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:** | SUBA | **SERVICIO SOCIAL:** | CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO |
| **UNIDAD OPERATIVA:** | **GRATITUD** | | |
| **DIRECCIÓN:** | **CALLE 121 52-65** | **TELÉFONO:** | **6169426** |
| **OPERADOR** | **ASOCIACION HOGARES SI A LA VIDA** | **FECHA: (dd/dm/aaaa)** | **12/07/2021** |

| **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 EN ADELANTE** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | **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** |
| > 60 años | 3 | Pollo a las finas hierbas | Pollo a las finas hierbas | 71 | PESO MUESTREADO | 70 | 70 | 71 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 99 | 99 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| > 60 años | 3 | Verdura oriental | Verdura oriental | 60 | PESO MUESTREADO | 60 | 58 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 100 | 98 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| > 60 años | 3 | Arroz atomatado | Arroz atomatado | 101 | PESO MUESTREADO | 101 | 101 | 102 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 100 | 100 | 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| > 60 años | 3 | Platano con queso y bocadillo | Platano con queso y bocadillo | 54 | PESO MUESTREADO | 57 | 58 | 58 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 105 | 107 | 107 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| > 60 años | 3 | Sopa de avena | Sopa de avena | 240 | PESO MUESTREADO | 241 | 240 | 240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 101 | 100 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| > 60 años | 3 | Jugo de lulo | Jugo de lulo | 180 | PESO MUESTREADO | 180 | 178 | 180 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 100 | 99 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |

**OBSERVACIONES:**

FIRMA PROFESIONAL : Claudia Peñate

NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Patricia Peñate

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: Disneyla Diaz

| | | |
|---|---|---|
| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO INSPECCIÓN PLAN DE MUESTREO PORCIONES SERVIDAS | Código: FOR-PSS-252<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo Int I2019028518 17/06/2019<br>Página: 1 de 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:** | SUBA | **SERVICIO SOCIAL:** | CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO |
| **UNIDAD OPERATIVA:** | **GRATITUD** | | |
| **DIRECCIÓN:** | **CALLE 121 52-65** | **TELÉFONO:** | **6169426** |
| **OPERADOR** | **ASOCIACION HOGARES SI A LA VIDA** | **FECHA: (dd/dm/aaaa)** | **18/07/2021** |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **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 EN ADELANTE** | |

| | | | | | | 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** |
| > 60 años | 3 | Pechuga mechada | Pechuga mechada | 71 | PESO MUESTREADO | 70 | 71 | 70 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 99 | 100 | 99 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| > 60 años | 3 | Spagueti | Spagueti | 114 | PESO MUESTREADO | 114 | 114 | 112 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 100 | 100 | 99 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| > 60 años | 3 | Arveja, zanahoria, maiz y mayonesa | Arveja, zanahoria, maiz y mayonesa | 60 | PESO MUESTREADO | 60 | 58 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 100 | 98 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| > 60 años | 3 | papa al vapor | papa al vapor | 50 | PESO MUESTREADO | 48 | 50 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 98 | 100 | 98 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| > 60 años | 3 | sopa de verduras | sopa de verduras | 240 | PESO MUESTREADO | 240 | 243 | 240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 100 | 102 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| > 60 años | 3 | Jugo de piña | Jugo de piña | 180 | PESO MUESTREADO | 178 | 180 | 182 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 98 | 100 | 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |

**OBSERVACIONES:**

FIRMA PROFESIONAL : Claudia Peñate

NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Patricia Peñate

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: Disneyla Diaz

| | | |
|---|---|---|
| | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**<br>**PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO INSPECCIÓN PLAN DE MUESTREO PORCIONES SERVIDAS** | Código: FOR-PSS-252<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo Int I2019028518 17/06/2019<br>Página: 1 de 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:** | SUBA | **SERVICIO SOCIAL:** | CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO |
| **UNIDAD OPERATIVA:** | **GRATITUD** | | |
| **DIRECCIÓN:** | **CALLE 121 65-52** | **TELÉFONO:** | **6169426** |
| **OPERADOR** | **ASOCIACION HOGARES SI A LA VIDA** | **FECHA: (dd/dm/aaaa)** | **21/07/2021** |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **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 EN ADELANTE** | |

| | | | | | | **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** |
| > 60 años | 3 | Pollo dorado | Pollo dorado | 71 | PESO MUESTREADO | 68 | 71 | 71 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 98 | 100 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| > 60 años | 3 | Calabaza guisada | Calabaza guisada | 60 | PESO MUESTREADO | 60 | 60 | 58 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 100 | 100 | 99 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| > 60 años | 3 | Arroz blanco | Arroz blanco | 101 | PESO MUESTREADO | 102 | 100 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 101 | 100 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| > 60 años | 3 | Sin sopa | Sin sopa | 0 | PESO MUESTREADO | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| > 60 años | 3 | Aromatica de hierbas naturales con uchuva | Aromatica de hierbas naturales con uchuva | 150 | PESO MUESTREADO | 150 | 153 | 152 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 100 | 102 | 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |

**OBSERVACIONES:**

FIRMA PROFESIONAL : Claudia Peñate

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Patricia Peñate | NOMBRES Y APELLIDOS: Disneyla Diaz |

| | | |
|---|---|---|
| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO INSPECCIÓN PLAN DE MUESTREO PORCIONES SERVIDAS | Código: FOR-PSS-252<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo Int I2019028518 17/06/2019<br>Página: 1 de 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:** | SUBA | **SERVICIO SOCIAL:** | CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO |
| **UNIDAD OPERATIVA:** | **GRATITUD** | | |
| **DIRECCIÓN:** | **CALLE 121 52-65** | **TELÉFONO:** | **6169426** |
| **OPERADOR** | **ASOCIACION HOGARES SI A LA VIDA** | **FECHA: (dd/dm/aaaa)** | **26/07/2021** |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **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 EN ADELANTE** | |

| | | | | | | 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** |
| > 60 años | 3 | Carne de res a las finas hierbas | Carne de res a las finas hierbas | 77 | PESO MUESTREADO | 75 | 75 | 72 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 97 | 97 | 93 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| > 60 años | 3 | Arroz pajarito | Arroz pajarito | 101 | PESO MUESTREADO | 100 | 101 | 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 100 | 100 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| > 60 años | 3 | Poteca de ahuyama con arveja verde fresca | Poteca de ahuyama con arveja verde fresca | 60 | PESO MUESTREADO | 60 | 58 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 101 | 98 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| > 60 años | 3 | Papa criolla al perejil | Papa criolla al perejil | 20 | PESO MUESTREADO | 25 | 25 | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 125 | 125 | 123 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| > 60 años | 3 | Sops de cuchuco de trigo | Sops de cuchuco de trigo | 240 | PESO MUESTREADO | 240 | 240 | 242 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 100 | 100 | 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| > 60 años | 3 | Jugo de mango | Jugo de mango | 180 | PESO MUESTREADO | 180 | 178 | 178 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | 100 | 99 | 99 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | **CALIFICACION** | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |

**OBSERVACIONES:**

FIRMA PROFESIONAL : Claudia Peñate

NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Patricia Peñate

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: Disneyla Diaz