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:	SUBA	**SERVICIO SOCIAL:**	COMUNIDAD DE CUIDADO
UNIDAD OPERATIVA:	**COMUNIDAD DE CUIDADO GRATITUD**		
DIRECCIÓN:	**CALLE 121 #52 -65**	**TELÉFONO:**	**6179426**
OPERADOR	**HOGARES SI A LA VIDA**	**FECHA: (dd/dm/aaaa)**	**19/04/2023**

COBERTURA ATENDIDA HOY:	**GRUPO ETÁREO 1: DE __A___ MESES**		**GRUPO ETÁREO 2: DE __A___ AÑOS**		**GRUPO ETÁREO 3: DE _60_A__99_ AÑOS**	X	**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**
3	5	CARNE DE RES AL CILANTRO	CARNE DE RES AL CILANTRO	56 g	PESO MUESTREADO	58	61	59	58	58																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	104	109	105	104	104																	
					CALIFICACION	3	3	3	3	3																	
3	5	TORTILLA DE ACELGA	TORTILLA DE ACELGA	53 g	PESO MUESTREADO	51	50	55	55	56																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	96	94	104	104	106																	
					CALIFICACION	3	3	3	3	3																	
3	5	SPAGUETTIS	SPAGUETTIS	114 g	PESO MUESTREADO	115	115	117	112	115																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	101	103	98	101																	
					CALIFICACION	3	3	3	3	3																	
3	5	AROMATICA DE HIERBAS CON MARACUYÁ	AROMATICA DE HIERBAS CON MARACUYÁ	150 cc	PESO MUESTREADO	150	156	150	155	156																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	100	104	100	103	104																	
					CALIFICACION	3	3	3	3	3																	
					PESO MUESTREADO																						
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO																						
					CALIFICACION																						
					PESO MUESTREADO																						
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO																						
					CALIFICACION																						

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL :_____

NOMBRES Y APELLIDOS:_____JULIANA CASTRO_____

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____DISNEYLA DIAZ_____

Powered by CamScanner