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:	**LA MESA**	**SERVICIO SOCIAL:**	**COMUNIDAD DE CUIDADO**
UNIDAD OPERATIVA:	**COMUNIDAD DE CUIDADO LA MESA**		
DIRECCIÓN:	**VEREDA SAN ANDRES EL RETAZO KILOMETRO 52 VIA LA MESA ANAPOIMA**	**TELÉFONO:**	**3204989334**
OPERADOR	**FUNDACION MESALUD**	**FECHA: (dd/dm/aaaa)**	**05/12/2023**

COBERTURA ATENDIDA HOY:	GRUPO ETÁREO 1: MAYORES DE 60 AÑOS	50	GRUPO ETÁREO 2: DE ___A ____ AÑOS		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**
PERSONA MAYOR	5	**Goulash de carne de res**	**Goulash de carne de res**	**62**	PESO MUESTREADO	70	68	65	69	60																	**1**
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**113%**	**110%**	**105%**	**111%**	**97%**																	
					CALIFICACIÓN	**1**	**3**	**3**	**1**	**1**																	
PERSONA MAYOR	5	**Arroz al pimentón**	**Arroz al pimentón**	**101**	PESO MUESTREADO	98	103	95	102	92																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**97%**	**102%**	**94%**	**101%**	**91%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**En el goulash**	**En el goulash**	**60**	PESO MUESTREADO	56	60	59	55	57																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**93%**	**100%**	**98%**	**92%**	**95%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Papa criolla dorada**	**Papa criolla dorada**	**20**	PESO MUESTREADO	25	23	22	24	24																	**1**
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**125%**	**115%**	**110%**	**120%**	**120%**																	
					CALIFICACIÓN	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**																	
PERSONA MAYOR	5	**Sopa de conchitas**	**Sopa de conchitas**	**240**	PESO MUESTREADO	250	240	250	240	240																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**104%**	**100%**	**104%**	**100%**	**100%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Jugo de uva**	**Jugo de uva**	**180**	PESO MUESTREADO	190	180	180	190	190																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**106%**	**100%**	**100%**	**106%**	**106%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL :_____
NOMBRES Y APELLIDOS: NANCY SANCHEZ DUARTE

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____
NOMBRES Y APELLIDOS: MARÍA DEL PILAR GARCIA GALVIS

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:	**LA MESA**	**SERVICIO SOCIAL:**	**COMUNIDAD DE CUIDADO**
UNIDAD OPERATIVA:	**COMUNIDAD DE CUIDADO LA MESA**		
DIRECCIÓN:	**VEREDA SAN ANDRES EL RETAZO KILOMETRO 52 VIA LA MESA ANAPOIMA**	**TELÉFONO:**	**3204989334**
OPERADOR	**FUNDACION MESALUD**	**FECHA: (dd/dm/aaaa)**	**12/12/2023**

COBERTURA ATENDIDA HOY:	**GRUPO ETÁREO 1: MAYORES DE 60 AÑOS**	**50**	**GRUPO ETÁREO 2: DE ___A ____ AÑOS**		**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**
PERSONA MAYOR	5	**Pechuga mechada**	**Pechuga mechada**	**71**	PESO MUESTREADO	75	73	76	72	77																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**106%**	**103%**	**107%**	**101%**	**108%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Spaguettis**	**Spaguettis**	**114**	PESO MUESTREADO	132	120	112	124	130																	**1**
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**116%**	**105%**	**98%**	**109%**	**114%**																	
					CALIFICACIÓN	**1**	**3**	**3**	**3**	**1**																	
PERSONA MAYOR	5	**Alverja, zanahoria, maíz, mayonesa**	**Alverja, zanahoria, maíz, mayonesa**	**60**	PESO MUESTREADO	57	63	60	59	66																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**95%**	**105%**	**100%**	**98%**	**110%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Papa al vapor**	**Papa al vapor**	**50**	PESO MUESTREADO	50	47	49	52	55																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**100%**	**94%**	**98%**	**104%**	**110%**																	
					CALIFICACIÓN	**1**	**3**	**3**	**1**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Sopa de verduras**	**Sopa de verduras**	**240**	PESO MUESTREADO	235	240	230	230	235																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**98%**	**100%**	**96%**	**96%**	**98%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Jugo de piña**	**Jugo de piña**	**180**	PESO MUESTREADO	175	180	175	180	180																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**97%**	**100%**	**97%**	**100%**	**100%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL :_____

NOMBRES Y APELLIDOS: NANCY SANCHEZ DUARTE

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: MARÍA DEL PILAR GARCIA GALVIS

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:	**LA MESA**	**SERVICIO SOCIAL:**	**COMUNIDAD DE CUIDADO**
UNIDAD OPERATIVA:	**COMUNIDAD DE CUIDADO LA MESA**		
DIRECCIÓN:	**VEREDA SAN ANDRES EL RETAZO KILOMETRO 52 VIA LA MESA ANAPOIMA**	**TELÉFONO:**	**3204989334**
OPERADOR	**FUNDACION MESALUD**	**FECHA: (dd/dm/aaaa)**	**19/12/2023**

COBERTURA ATENDIDA HOY:	**GRUPO ETÁREO 1: MAYORES DE 60 AÑOS**	**50**	**GRUPO ETÁREO 2: DE ___A ____ AÑOS**		**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**
PERSONA MAYOR	5	**Carne de cerdo en salsa de miel**	**Carne de cerdo en salsa de miel**	**62**	PESO MUESTREADO	67	70	65	65	69																	**1**
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**108%**	**113%**	**105%**	**105%**	**111%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**1**	**3**	**3**	**1**																	
PERSONA MAYOR	5	**Arroz con ajonjolí**	**Arroz con ajonjolí**	**101**	PESO MUESTREADO	95	98	100	99	95																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**94%**	**97%**	**99%**	**98%**	**94%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Verdura oriental**	**Verdura oriental**	**60**	PESO MUESTREADO	58	62	63	59	55																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**97%**	**103%**	**105%**	**98%**	**92%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Papa dorada**	**Papa dorada**	**20**	PESO MUESTREADO	22	18	22	23	24																	**1**
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**110%**	**90%**	**110%**	**115%**	**120%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**1**	**1**	**1**																	
PERSONA MAYOR	5	**Cazuela de garbanzos con menudo de res**	**Cazuela de garbanzos con menudo de res**	**240**	PESO MUESTREADO	230	240	240	240	240																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**96%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Jugo de mango**	**Jugo de mango**	**180**	PESO MUESTREADO	180	190	180	180	180																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**100%**	**106%**	**100%**	**100%**	**100%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL :_____
NOMBRES Y APELLIDOS: NANCY SANCHEZ DUARTE

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____
NOMBRES Y APELLIDOS: MARÍA DEL PILAR GARCIA GALVIS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SDIS 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:	**LA MESA**	**SERVICIO SOCIAL:**	**COMUNIDAD DE CUIDADO**
UNIDAD OPERATIVA:	**COMUNIDAD DE CUIDADO LA MESA**		
DIRECCIÓN:	**VEREDA SAN ANDRES EL RETAZO KILOMETRO 52 VIA LA MESA ANAPOIMA**	**TELÉFONO:**	**3204989334**
OPERADOR	**FUNDACION MESALUD**	**FECHA: (dd/dm/aaaa)**	**26/12/2023**

COBERTURA ATENDIDA HOY:	**GRUPO ETÁREO 1: MAYORES DE 60 AÑOS**	**50**	**GRUPO ETÁREO 2: DE ___A ____ AÑOS**		**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**
PERSONA MAYOR	5	**Carne de res molida guisada**	**Carne de res molida guisada**	**85**	PESO MUESTREADO	75	73	70	76	78																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**88%**	**86%**	**82%**	**89%**	**92%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**1**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Arroz blanco**	**Arroz blanco**	**101**	PESO MUESTREADO	102	96	98	100	103																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**101%**	**95%**	**97%**	**99%**	**102%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Rodajas de tomate en vinagreta**	**Rodajas de tomate en vinagreta**	**60**	PESO MUESTREADO	58	55	53	59	62																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**97%**	**92%**	**88%**	**98%**	**103%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**1**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Plátano maduro cocido**	**Plátano maduro cocido**	**54**	PESO MUESTREADO	53	55	51	55	52																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**98%**	**102%**	**94%**	**102%**	**96%**																	
					CALIFICACIÓN	**1**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Cazuela de fríjoles**	**Cazuela de fríjoles**	**240**	PESO MUESTREADO	245	240	240	235	240																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**102%**	**100%**	**100%**	**98%**	**100%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	
PERSONA MAYOR	5	**Limonada con panela**	**Limonada con panela**	**180**	PESO MUESTREADO	175	180	180	180	170																**3**	
					PORCENTAJE ADECUACIÓN	**97%**	**100%**	**100%**	**100%**	**94%**																	
					CALIFICACIÓN	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**																	

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL :_____
NOMBRES Y APELLIDOS: NANCY SANCHEZ DUARTE

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____
NOMBRES Y APELLIDOS: MARÍA DEL PILAR GARCIA GALVIS