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:	RAFAEL URIBE URIBE	**SERVICIO SOCIAL:**	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
UNIDAD OPERATIVA:	**CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA**		
DIRECCIÓN:	**CR 24 N 33 - 07SUR**	**TELÉFONO:**	**2020493**
OPERADOR	**MULTIETNIAS**	**FECHA: (dd/dm/aaaa)**	**01 DE JUNIO DE 2023**

COBERTURA ATENDIDA HOY:	**GRUPO ETÁREO 1: MAYOR DE 60 AÑOS**	**62**	**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**
1	5	ALBONDIGAS	ALBONDIGAS	85	PESO MUESTREADO	89	87	88	90	91																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	105	102	104	106	107																	
					CALIFICACION																						
1	5	SPAGUETTIS	SPAGUETTIS	102	PESO MUESTREADO	103	105	101	104	100																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	103	99	102	98																	
					CALIFICACION																						
1	5	ENSALADA ROJA CON LIMÓN Y CILANTRO	ENSALADA ROJA CON LIMÓN Y CILANTRO	60	PESO MUESTREADO	58	61	59	62	59																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	96,7	102	98,3	103	98,3																	
					CALIFICACION																						
1	5	PLATANO COCIDO	PLATANO COCIDO	60	PESO MUESTREADO	62	58	59	60	61																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	103	96,7	98,3	100	102																	
					CALIFICACION																						
1	5	SOPA DE MENUDENCIAS	SOPA DE MENUDENCIAS	240	PESO MUESTREADO	239	245	242	241	238																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	99,6	102	101	100	99,2																	
					CALIFICACION																						
1	5	JUGO DE CURUBA	JUGO DE CURUBA	210	PESO MUESTREADO	212	208	210	213	215																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	99	100	101	102																	
					CALIFICACION																						

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : Lyna Olate D.

NOMBRES Y APELLIDOS: Lyna Marcela Olate Dias

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Castillo

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:	RAFAEL URIBE URIBE	**SERVICIO SOCIAL:**	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
UNIDAD OPERATIVA:	**CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA**		
DIRECCIÓN:	**CR 24 N 33 - 07SUR**	**TELÉFONO:**	**2020493**
OPERADOR	**MULTIETNIAS**	**FECHA: (dd/dm/aaaa)**	**06 DE JUNIO DE 2023**

COBERTURA ATENDIDA HOY:	**GRUPO ETÁREO 1: MAYOR DE 60 AÑOS**	**62**	**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**
1	5	SORBETE DE MORA	SORBETE DE MORA	240	PESO MUESTREADO	235	237	239	234	233																
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	97,9	98,8	99,6	97,5	97,1																3	
					CALIFICACION																					
1	5	GALLETA CRACKER	GALLETA CRACKER	16	PESO MUESTREADO	16	17	16	17	18																
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	100	106	100	106	113																3	
					CALIFICACION																					
					PESO MUESTREADO	0	0	0	0	0																
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																	
					CALIFICACION																					
					PESO MUESTREADO	0	0	0	0	0																
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																	
					CALIFICACION																					
					PESO MUESTREADO	0	0	0	0	0																
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																	
					CALIFICACION																					
					PESO MUESTREADO	0	0	0	0	0																
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																	
					CALIFICACION																					

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : Lyna Olarte

NOMBRES Y APELLIDOS: Lyna Marcela Olarte Arias

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Castillo

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:	RAFAEL URIBE URIBE	**SERVICIO SOCIAL:**	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
UNIDAD OPERATIVA:	**CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA**		
DIRECCIÓN:	**CR 24 N 33 - 07SUR**	**TELÉFONO:**	**2020493**
OPERADOR	**MULTIETNIAS**	**FECHA: (dd/dm/aaaa)**	**8 DE JUNIO DE 2023**

COBERTURA ATENDIDA HOY:	**GRUPO ETÁREO 1: MAYOR DE 60 AÑOS**	**62**	**GRUPO ETÁREO 2: DE ___A ____ AÑOS**		**GRUPO ETÁREO 3: DE ___A ____ AÑOS**		**GRUPO ETÁREO 4: DE ___A ____ AÑOS**		**GRUPO ETÁREO 5: DE ___A ____ AÑOS**	

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	NUMERO DE MUESTRAS																			RESULTADO	
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	CUMPLE	NO CUMPLE
1	5	FILETE DE PESCADO DORADO	FILETE DE PESCADO DORADO	88	PESO MUESTREADO	90	91	93	90	92																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	102	103	106	102	105																	
					CALIFICACION																					
1	5	ARROZ AL CILANTRO	ARROZ AL CILANTRO	101	PESO MUESTREADO	99	101	12	100	103																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	98	100	11,9	99	102																	
					CALIFICACION																					
1	5	ENSALADA AGRIDULCE	ENSALADA AGRIDULCE	60	PESO MUESTREADO	63	65	62	61	60																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	105	108	103	102	100																	
					CALIFICACION																					
	5	PURÉ DE PAPA	PURÉ DE PAPA	65	PESO MUESTREADO	60	63	65	59	64																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	92,3	96,9	100	90,8	98,5																	
					CALIFICACION																					
	5	SOPA DE AVENA	SOPA DE AVENA	240	PESO MUESTREADO	239	242	243	241	240																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	99,6	101	101	100	100																	
					CALIFICACION																					
	5	JUGO DE MARACUYA	JUGO DE MARACUYA	210	PESO MUESTREADO	212	213	210	215	210																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	101	100	102	100																	
					CALIFICACION																					

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : Lyna Olate D.

NOMBRES Y APELLIDOS: Lyna Marcela Olate Dias

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Castillo

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:	RAFAEL URIBE URIBE	**SERVICIO SOCIAL:**	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
UNIDAD OPERATIVA:	**CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA**		
DIRECCIÓN:	**CR 24 N 33 - 07SUR**	**TELÉFONO:**	**2020493**
OPERADOR	**MULTIETNIAS**	**FECHA: (dd/dm/aaaa)**	**13 DE JUNIO DE 2023**

COBERTURA ATENDIDA HOY:	**GRUPO ETÁREO 1: MAYOR DE 60 AÑOS**	**62**	**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**
1	5	CHOCOLATE EN LECHE	CHOCOLATE EN LECHE	62	PESO MUESTREADO	64	63	65	67	66																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	103	102	105	108	106																	
					CALIFICACION																						
1	5	AREPA	AREPA	101	PESO MUESTREADO	103	105	104	102	100																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	102	104	103	101	99																	
					CALIFICACION																						
1	5	MANDARINA	MANDARINA	60	PESO MUESTREADO	65	59	63	60	62																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	108	98,3	105	100	103																	
					CALIFICACION																						
					PESO MUESTREADO	56	54	55	57	58																	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																	
					CALIFICACION																						
					PESO MUESTREADO	243	241	240	239	237																	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																	
					CALIFICACION																						
					PESO MUESTREADO	213	210	214	215	209																	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																	
					CALIFICACION																						

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : Lyna Olate D.

NOMBRES Y APELLIDOS: Lyna Marcela Olate Dias

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Castillo

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:	RAFAEL URIBE URIBE	SERVICIO SOCIAL:	CENTRO TRANSITORIO DIA - NOCHE
UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA		
DIRECCIÓN:	CR 24 N 33 - 07SUR	TELÉFONO:	2020493
OPERADOR	MULTIETNIAS	FECHA: (dd/dm/aaaa)	21 DE JUNIO DE 2023

COBERTURA ATENDIDA HOY:	GRUPO ETÁREO 1: MAYOR DE 60 AÑOS	62	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
1	5	CARNE DE CERDO EN SALSA DE PIÑA	CARNE DE CERDO EN SALSA DE PIÑA	62	PESO MUESTREADO	65	63	66	64	67																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	105	102	106	103	108																	
					CALIFICACION																						
1	5	ARROZ AL PEREJIL	ARROZ AL PEREJIL	101	PESO MUESTREADO	103	101	102	100	98																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	102	100	101	99	97																	
					CALIFICACION																						
1	5	RODAJAS DE TOMATE CON CILANTRO	RODAJAS DE TOMATE CON CILANTRO	60	PESO MUESTREADO	59	62	60	63	65																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	98,3	103	100	105	108																	
					CALIFICACION																						
1	5	PAPA SALADA	PAPA SALADA	50	PESO MUESTREADO	52	53	55	54	51																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	104	106	110	108	102																	
					CALIFICACION																						
1	5	CAZUELA DE ARVEJA	CAZUELA DE ARVEJA	240	PESO MUESTREADO	243	241	242	240	245																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	100	101	100	102																	
					CALIFICACION																						
1	5	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE GUAYABA	210	PESO MUESTREADO	208	210	212	213	215																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	99	100	101	101	102																	
					CALIFICACION																						

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : Lyna Olate D.

NOMBRES Y APELLIDOS: Lyna Marcela Olate Dnias

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Costillo

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:	RAFAEL URIBE URIBE	**SERVICIO SOCIAL:**	CENTRO TRANSITORIO DIA - NOCHE
UNIDAD OPERATIVA:	**CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA**		
DIRECCIÓN:	**CR 24 N 33 - 07SUR**	**TELÉFONO:**	**2020493**
OPERADOR	**MULTIETNIAS**	**FECHA: (dd/dm/aaaa)**	**22 DE JUNIO DE 2023**

COBERTURA ATENDIDA HOY:	**GRUPO ETÁREO 1: MAYOR DE 60 AÑOS**	**62**	**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**
1	5	FILETE DE PESCADO A LAS FINAS HIERBAS	FILETE DE PESCADO A LAS FINAS HIERBAS	88	PESO MUESTREADO	90	89	92	91	93																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	102	101	105	103	106																	
					CALIFICACION																						
1	5	ARROZ CON COCO	ARROZ CON COCO	101	PESO MUESTREADO	100	102	103	105	104																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	99	101	102	104	103																	
					CALIFICACION																						
1	5	ENSALADA DE TOMATE, CEBOLLA CABEZONA Y CILANTRO	ENSALADA DE TOMATE, CEBOLLA CABEZONA Y CILANTRO	60	PESO MUESTREADO	59	62	60	61	58																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	98,3	103	100	102	96,7																	
					CALIFICACION																						
1	5	TORTA DE PLÁTANO	TORTA DE PLÁTANO	60	PESO MUESTREADO	62	59	58	61	57																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	103	98,3	96,7	102	95																	
					CALIFICACION																						
1	5	SOPA DE CEBADA PERLADA	SOPA DE CEBADA PERLADA	240	PESO MUESTREADO	245	240	246	245	243																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	102	100	103	102	101																	
					CALIFICACION																						
1	5	JUGO DE LULO	JUGO DE LULO	210	PESO MUESTREADO	209	211	213	215	209																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	99,5	100	101	102	99,5																	
					CALIFICACION																						

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : Jyna Olarte D.

NOMBRES Y APELLIDOS: Jyna Marcela Olarte Arias

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Castillo

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:	RAFAEL URIBE URIBE	**SERVICIO SOCIAL:**	CENTRO TRANSITORIO DIA - NOCHE
UNIDAD OPERATIVA:	**CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA**		
DIRECCIÓN:	**CR 24 N 33 - 07SUR**	**TELÉFONO:**	**2020493**
OPERADOR	**MULTIETNIAS**	**FECHA: (dd/dm/aaaa)**	**23 DE JUNIO DE 2023**

COBERTURA ATENDIDA HOY:	**GRUPO ETÁREO 1: MAYOR DE 60 AÑOS**	**62**	**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**
1	5	SORBETE DE FREIJOA	SORBETE DE FREIJOA	240	PESO MUESTREADO	243	241	245	240	244																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	100	102	100	102																	
					CALIFICACION																					
1	5	MANTECADA	MANTECADA	30	PESO MUESTREADO	34	33	32	35	33																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	113	110	107	117	110																	
					CALIFICACION																					
					PESO MUESTREADO	243	245	241	243	240																	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																	
					CALIFICACION																					
					PESO MUESTREADO	212	215	208	211	209																	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																	
					CALIFICACION																					
					PESO MUESTREADO	0	0	0	0	0																	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																	
					CALIFICACION																					
					PESO MUESTREADO	0	0	0	0	0																	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																	
					CALIFICACION																					

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : Lyna olaya P.

NOMBRES Y APELLIDOS: Lyna Maria Olaya Arias

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Castillo

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:	RAFAEL URIBE URIBE	SERVICIO SOCIAL:	CENTRO TRANSITORIO DIA - NOCHE
UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA		
DIRECCIÓN:	CR 24 N 33 - 07SUR	TELÉFONO:	2020493
OPERADOR	MULTIETNIAS	FECHA: (dd/dm/aaaa)	26 DE JUNIO DE 2023

COBERTURA ATENDIDA HOY:	GRUPO ETÁREO 1: MAYOR DE 60 AÑOS	62	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
1	5	LECHE CALIENTE	LECHE CALIENTE	210	PESO MUESTREADO	215	214	212	211	213																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	102	102	101	100	101																	
					CALIFICACION																						
1	5	MANTECADA	MANTECADA	30	PESO MUESTREADO	32	32	34	33	31																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	107	107	113	110	103																	
					CALIFICACION																						
1	5	MANGO PICADO	MANGO PICADO	100	PESO MUESTREADO	103	101	104	99	100																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	103	101	104	99	100																	
					CALIFICACION																						
					PESO MUESTREADO	0	0	0	0	0																	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																	
					CALIFICACION																						
					PESO MUESTREADO	0	0	0	0	0																	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																	
					CALIFICACION																						
					PESO MUESTREADO	0	0	0	0	0																	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																	
					CALIFICACION																						

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : Lyna Olaya D.

NOMBRES Y APELLIDOS: Lyna Marcela Olaya Díaz

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Castillo

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:	RAFAEL URIBE URIBE	SERVICIO SOCIAL:	CENTRO TRANSITORIO DIA - NOCHE
UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA		
DIRECCIÓN:	CR 24 N 33 - 07SUR	TELÉFONO:	2020493
OPERADOR	MULTIETNIAS	FECHA: (dd/dm/aaaa)	27 DE JUNIO DE 2023

COBERTURA ATENDIDA HOY:	GRUPO ETÁREO 1: MAYOR DE 60 AÑOS	62	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
1	5	GOULASH DE CARNE DE RES	GOULASH DE CARNE DE RES	62	PESO MUESTREADO	63	65	69	67	68																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	102	105	111	108	110																	
					CALIFICACION																						
1	5	ARROZ AL PIMENTON	ARROZ AL PIMENTON	101	PESO MUESTREADO	108	106	105	103	100																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	107	105	104	102	99																	
					CALIFICACION																						
1	5	VERDURA MIXTA	VERDURA MIXTA	60	PESO MUESTREADO	59	62	65	58	60																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	98,3	103	108	96,7	100																	
					CALIFICACION																						
1	5	PAPA CRIOLLA DORADA	PAPA CRIOLLA DORADA	25	PESO MUESTREADO	30	25	28	29	31																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	120	100	112	116	124																	
					CALIFICACION																						
1	5	SOPA DE CONCHITAS	SOPA DE CONCHITAS	240	PESO MUESTREADO	242	239	240	245	241																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	99,6	100	102	100																	
					CALIFICACION																						
1	5	JUGO DE UVA	JUGO DE UVA	210	PESO MUESTREADO	208	211	210	209	213																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	99	100	100	99,5	101																	
					CALIFICACION																						

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : Dyna Olaya

NOMBRES Y APELLIDOS: Dyna Marcela Olaya Pinzón

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Castillo

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:	RAFAEL URIBE URIBE	SERVICIO SOCIAL:	CENTRO TRANSITORIO DIA - NOCHE
UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA		
DIRECCIÓN:	CR 24 N 33 - 07SUR	TELÉFONO:	2020493
OPERADOR	MULTIETNIAS	FECHA: (dd/dm/aaaa)	28 DE JUNIO DE 2023

COBERTURA ATENDIDA HOY:	GRUPO ETÁREO 1: MAYOR DE 60 AÑOS	62	GRUPO ETÁREO 2: DE ___A ____ AÑOS		GRUPO ETÁREO 3: DE ___A ____ AÑOS		GRUPO ETÁREO 4: DE ___A ____ AÑOS		GRUPO ETÁREO 5: DE ___A ____ AÑOS	

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	NUMERO DE MUESTRAS																			RESULTADO	
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	CUMPLE	NO CUMPLE
1	5	PETO DE MAIZ DULCE	PETO DE MAIZ DULCE	150	PESO MUESTREADO	155	153	149	147	152																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	103	102	99,3	98	101																	
					CALIFICACION																					
1	5	PATILLA PICADA	PATILLA PICADA	100	PESO MUESTREADO	99	102	101	103	98																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	99	102	101	103	98																	
					CALIFICACION																					
					PESO MUESTREADO	103	101	98	100	99																	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																	
					CALIFICACION																					
					PESO MUESTREADO	0	0	0	0	0																	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																	
					CALIFICACION																					
					PESO MUESTREADO	0	0	0	0	0																	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																	
					CALIFICACION																					
					PESO MUESTREADO	0	0	0	0	0																	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																	
					CALIFICACION																					

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : Lyna Clark D.

NOMBRES Y APELLIDOS: Lyna Marcela Clark Dries

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Castro

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:	RAFAEL URIBE URIBE	**SERVICIO SOCIAL:**	CENTRO TRANSITORIO DIA - NOCHE
UNIDAD OPERATIVA:	**CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA**		
DIRECCIÓN:	**CR 24 N 33 - 07SUR**	**TELÉFONO:**	**2020493**
OPERADOR	**MULTIETNIAS**	**FECHA: (dd/dm/aaaa)**	**29 DE JUNIO DE 2023**

COBERTURA ATENDIDA HOY:	**GRUPO ETÁREO 1: MAYOR DE 60 AÑOS**	**62**	**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**
1	5	POLLO EN SALSA BBQ	POLLO EN SALSA BBQ	85	PESO MUESTREADO	90	92	95	94	96																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	106	108	112	111	113																	
					CALIFICACION																						
1	5	ARROZ AL CILANTRO	ARROZ AL CILANTRO	101	PESO MUESTREADO	103	105	102	99	107																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	102	104	101	98	106																	
					CALIFICACION																						
1	5	CUBIOS GUISADOS	CUBIOS GUISADOS	60	PESO MUESTREADO	63	61	62	65	64																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	105	102	103	108	107																	
					CALIFICACION																						
1	5	PAPA GUISADA	PAPA GUISADA	55	PESO MUESTREADO	50	53	55	54	52																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	90,9	96,4	100	98,2	94,5																	
					CALIFICACION																						
1	5	SOPA DE VERDURAS	SOPA DE VERDURAS	240	PESO MUESTREADO	242	241	243	245	244																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	100	101	102	102																	
					CALIFICACION																						
1	5	JUGO DE GUANABANA	JUGO DE GUANABANA	210	PESO MUESTREADO	208	209	210	0	0																	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	99	99,5	100	0	0																	
					CALIFICACION																						

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : Iyna Olaya.

NOMBRES Y APELLIDOS: Iyna Marcela Olaya Rios

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Castillo

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:	RAFAEL URIBE URIBE	SERVICIO SOCIAL:	CENTRO TRANSITORIO DIA - NOCHE
UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA		
DIRECCIÓN:	CR 24 N 33 - 07SUR	TELÉFONO:	2020493
OPERADOR	MULTIETNIAS	FECHA: (dd/dm/aaaa)	30 DE JUNIO DE 2023

COBERTURA ATENDIDA HOY:	GRUPO ETÁREO 1: MAYOR DE 60 AÑOS	62	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
1	5	SORBETE DE GUANABANA	SORBETE DE GUANABANA	240	PESO MUESTREADO	243	240	241	242	244																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	100	100	101	102																	
					CALIFICACION																						
1	5	MANTECADA	MANTECADA	30	PESO MUESTREADO	30	31	33	32	31																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	100	103	110	107	103																	
					CALIFICACION																						
					PESO MUESTREADO	99	101	103	102	104																	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																	
					CALIFICACION																						
					PESO MUESTREADO	0	0	0	0	0																	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																	
					CALIFICACION																						
					PESO MUESTREADO	0	0	0	0	0																	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																	
					CALIFICACION																						
					PESO MUESTREADO	0	0	0	0	0																	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																	
					CALIFICACION																						

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL: Lyna Marcela Olaya

NOMBRES Y APELLIDOS: Lyna Olaya

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Castillo