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 20190268518 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)	02 DE OCTUBRE 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 ESTABLECIDO	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	CARNE DE RES MOLIDA GUISADA	CARNE DE RES MOLIDA GUISADA	62	PESO MUESTREADO	70	65	69	67	68																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	113	105	111	108	110																	
					CALIFICACION																					
1	5	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	101	PESO MUESTREADO	102	103	105	104	105																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	102	104	103	104																	
					CALIFICACION																					
1	5	RODAJAS DE TOMATE Y CILANTRO	RODAJAS DE TOMATE Y CILANTRO	60	PESO MUESTREADO	61	58	60	60	63																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	102	96,7	100	100	105																	
					CALIFICACION																					
1	5	TAJADAS DE PLATANO	TAJADAS DE PLATANO	40	PESO MUESTREADO	43	46	48	45	45																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	108	115	120	113	113																	
					CALIFICACION																					
1	5	CAZUELA DE FRIJOLES	CAZUELA DE FRIJOLES	240	PESO MUESTREADO	241	240	239	238	243																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	100	100	99,6	99,2	101																	
					CALIFICACION																					
1	5	LIMONADA CON PANELA	LIMONADA CON PANELA	210	PESO MUESTREADO	204	210	205	211	208																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	97,1	100	97,6	100	99																	
					CALIFICACION																					

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL: Lyna Olate

NOMBRES Y APELLIDOS: Lyna Marcela Olate Arias

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Castillo

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 12019028518 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)	03 DE OCTUBRE DE 2023

COBERTURA ATENDIDA HOY:	GRUPO ETÁREO 1: MAYOR DE 60 AÑOS	63	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 ESTABLECIDO	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	BORSETE DE FRESA	BORSETE DE FRESA	210	PESO MUESTREADO	208	212	207	210	211																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	99	101	98.6	100	100																	
					CALIFICACION																						
1	5	MANTECADA	MANTECADA	30	PESO MUESTREADO	31	33	32	30	31																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	103	110	107	100	103																	
					CALIFICACION																						
					PESO MUESTREADO	59	62	64	60	58																	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																	
					CALIFICACION																						
					PESO MUESTREADO	67	65	64	70	72																	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																	
					CALIFICACION																						
					PESO MUESTREADO	241	245	243	240	238																	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																	
					CALIFICACION																						
					PESO MUESTREADO	215	209	213	210	214																	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																	
					CALIFICACION																						

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL: Lyna Olarte O.

NOMBRES Y APELLIDOS: Lyna Marcela Olarte Orjuela

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Castillo.

	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 12019028518 17/06/2019 Página: 1 de 2

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)	04 DE OCTUBRE DE 2023

COBERTURA ATENDIDA HOY:	GRUPO ETÁREO 1: MAYOR DE 60 AÑOS	63	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 ESTABLECIDO	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 ACARAMELADO	CARNE DE CERDO ACARAMELADO	62	PESO MUESTREADO	65	63	67	66	64																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	105	102	106	106	103																	
					CALIFICACIÓN																						
1	5	ARROZ AL PEREJIL	ARROZ AL PEREJIL	101	PESO MUESTREADO	103	104	102	101	100																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	102	103	101	100	99																	
					CALIFICACION																						
1	5	POTECA DE AHUYAMA	POTECA DE AHUYAMA	60	PESO MUESTREADO	62	58	59	63	61																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	103	96,7	98,3	105	102																	
					CALIFICACION																						
1	5	PAPA DORADA	PAPA DORADA	25	PESO MUESTREADO	28	30	32	31	29																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	112	120	128	124	116																	
					CALIFICACION																						
1	5	SOPA DE CUCHUCO DE TRIGO	SOPA DE CUCHUCO DE TRIGO	240	PESO MUESTREADO	240	241	245	243	244																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	100	100	102	101	102																	
					CALIFICACION																						
1	5	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE GUAYABA	210	PESO MUESTREADO	208	211	209	213	215																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	99	100	99,5	101	102																	
					CALIFICACION																						

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : Lyna Olalte D.

NOMBRES Y APELLIDOS: Lyna Marcela Olalte Arias

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Castillo.

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 I2019028516 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)	06 DE OCTUBRE 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 ESTABLECIDO	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	LECHE CALIENTE	LECHE CALIENTE	210	PESO MUESTREADO	213	211	214	210	209																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	100	102	100	99,5																	
					CALIFICACION																						
1	5	PONQUE TAJADO	PONQUE TAJADO	35	PESO MUESTREADO	37	35	36	38	34																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	106	100	103	109	97,1																	
					CALIFICACION																						
1	5	GRANADILLA	GRANADILLA	100	PESO MUESTREADO	103	101	102	105	99																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	103	101	102	105	99																	
					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

NOMBRES Y APELLIDOS: Lyna Marcela Olaya Arias

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Castillo

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 20190285 17/06/2019
Página: 1 de 2

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)	12 DE OCTUBREDE 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 ESTABLECIDO	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	68	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: Lyra Olarte D.

NOMBRES Y APELLIDOS: Lyra Marcela Olarte Arias

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Castillo.

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 20190268518 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)	13 DE OCTUBRE 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 ESTABLECIDO	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	SORBETE DE FRESIDA	SORBETE DE FRESIDA	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 Olarte

NOMBRES Y APELLIDOS: Lyna Marcela Olarte Arias

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Castillo

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 17/08/2019
Página: 1 de 2

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)	16 DE OCTUBRE 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 ESTABLECIDO	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	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: Luna Olaya D.

NOMBRES Y APELLIDOS: Luna Marcela Olaya Dries

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Castillo

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 I2019026518 17/00/2019
Página: 1 de 2

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)	17 DE OCTUBRE 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 ESTABLECIDO	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	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	106	108	105	103	100																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	107	105	104	102	99																		
					CALIFICACION																						
1	5	VERDURA MIXTA	VERDURA MIXTA	60	PESO MUESTREADO	59	62	63	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 : Lyna Olate D.

NOMBRES Y APELLIDOS: Lyna Marcela Olate Dias

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Castillo

	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 17/08/2019 Página 1 de 2

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)	18 DE OCTUBRE 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 ESTABLECIDO	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	96																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	99	102	101	103	96																	
					CALIFICACION																					
					PESO MUESTREADO	103	101	96	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 Olaya D.

NOMBRES Y APELLIDOS: Lyna Marcela Olaya Diaz

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Castillo.

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:	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)	19 DE OCTUBRE DE 2023

COBERTURA ATENDIDA HOY:	GRUPO ETÁREO 1: MAYOR DE 60 AÑOS	82	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 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
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	CUBOS GUISADOS	CUBOS GUISADOS	60	PESO MUESTREADO	53	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: Luna Olarte D.

NOMBRES Y APELLIDOS: Luna Marcela Olarte Dias

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Castillo.

	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 20190285 16 17/06/2019 Página: 1 de 2

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 OCTUBRE 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 ESTABLECIDO	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	CARNE DE RES A LAS FINAS HIERBAS	CARNE DE RES A LAS FINAS HIERBAS	62	PESO MUESTREADO	65	63	67	69	64																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	105	102	108	111	103																		
					CALIFICACION																						
1	5	ARROZ PAJARITO	ARROZ PAJARITO	101	PESO MUESTREADO	103	105	102	100	101																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	102	104	101	99	100																		
					CALIFICACION																						
1	5	POTECA DE AHUYAMA	POTECA DE AHUYAMA	60	PESO MUESTREADO	59	62	60	58	63																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	98,3	103	100	96,7	105																		
					CALIFICACION																						
1	5	PAPA CRIOLLA AL PEREJIL	PAPA CRIOLLA AL PEREJIL	50	PESO MUESTREADO	49	51	53	52	55																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	98	102	106	104	110																		
					CALIFICACION																						
1	5	SOPA DE CUCHUCO DE TRIGO	SOPA DE CUCHUCO DE TRIGO	240	PESO MUESTREADO	239	241	244	245	240																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	99,6	100	102	102	100																		
					CALIFICACION																						
1	5	JUGO DE MANGO	JUGO DE MANGO	210	PESO MUESTREADO	213	209	215	217	212																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	99,5	102	103	101																		
					CALIFICACION																						

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL: Lyna Plate D.

NOMBRES Y APELLIDOS: Lyna Marcela Plate Arias

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Castillo

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 20190285I9 17/05/2019

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 OCTUBRE 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 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
1	5	TE EN LECHE	TE EN LECHE	210	PESO MUESTREADO	213	205	210	212	207																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	99	100	101	98,6																	
					CALIFICACION																						
1	5	MOGOLLA INTEGRAL	MOGOLLA INTEGRAL	30	PESO MUESTREADO	33	35	34	36	31																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	110	117	113	120	103																	
					CALIFICACION																						
1	5	FRESA PICADA	FRESA PICADA	100	PESO MUESTREADO	101	99	102	105	100																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	99	102	105	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					1																	

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL: Lyna Olarte D

NOMBRES Y APELLIDOS: Lyna Marcela Olarte Dias

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Castillo

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 20190285 18 17/06/2019
Página: 1 de 2

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 OCTUBRE 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 ESTABLECIDO	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	COLADA DE FECULA DE MAÍZ	COLADA DE FÉCULA DE MAÍZ	210	PESO MUESTREADO	212	210	2019	213	211																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	100	961	101	100																	
					CALIFICACION																						
1	5	PAN ROLLO	PAN ROLLO	30	PESO MUESTREADO	30	32	31	30	31																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	100	107	103	100	103																	
					CALIFICACION																						
1	5	MELÓN PICADO	MELÓN PICADO	100	PESO MUESTREADO	99	98	100	101	103																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	99	98	100	101	103																	
					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 Arias

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Castillo