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:	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 ENERO DE 2024**

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	CARNE DE RES MOLIDA GUISADA	CARNE DE RES MOLIDA GUISADA	62	PESO MUESTREADO	65	63	67	66	64																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	105	102	108	106	103																	
					CALIFICACION																					
1	5	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	101	PESO MUESTREADO	103	104	102	101	100																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	102	103	101	100	99																	
					CALIFICACION																					
1	5	RODAJAS DE TOMATE EN VINAGRETA	RODAJAS DE TOMATE EN VINAGRETA	60	PESO MUESTREADO	62	58	59	63	61																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	103	96,7	98,3	105	102																	
					CALIFICACION																					
1	5	PLÁTANO MADURO COCIDO	PLÁTANO MADURO COCIDO	60	PESO MUESTREADO	58	60	62	61	59																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	96,7	100	103	102	98,3																	
					CALIFICACION																					
1	5	CAZUELA DE FRIJOLES	CAZUELA DE FRIJOLES	240	PESO MUESTREADO	240	241	245	243	244																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	100	100	102	101	102																	
					CALIFICACION																					
1	5	LIMONADA CON PANELA	LIMONADA CON PANELA	210	PESO MUESTREADO	208	211	209	213	215																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	99	100	99,5	101	102																	
					CALIFICACION																					

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : Lyna Olarte A

NOMBRES Y APELLIDOS: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: CAROLINA PABÓN RODRIGUEZ

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)**	**03 DE ENERO DE 2024**

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 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	BATIDO DE MORA Y BANANO CON AVENA	BATIDO DE MORA Y BANANO CON AVENA	240	PESO MUESTREADO	243	241	244	240	239																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	100	102	100	99,6																	
					CALIFICACION																						
1	5	PAN DE QUESO	PAN DE QUESO	30	PESO MUESTREADO	37	36	37	40	41																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	123	120	123	133	137																	
					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: CAROLINA PABÓN RODRIGUEZ

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

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)**	**04 DE ENERO DE 2024**

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 A LAS FINAS HIERBAS	FILETE DE PESCADO A LAS FINAS HIERBAS	88	PESO MUESTREADO	90	89	93	65	92																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	102	101	106	73,9	105																	
					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 : Lyna Olarte A

NOMBRES Y APELLIDOS: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: CAROLINA PABÓN RODRIGUEZ

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)**	**05 DE ENERO DE 2024**

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	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 Olarte A

NOMBRES Y APELLIDOS: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: CAROLINA PABÓN RODRIGUEZ

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)**	**13 DE ENERO DE 2024**

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 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	COLADA DE FECULA DE MAIZ CON FRESA	COLADA DE FECULA DE MAIZ CON FRESA	210	PESO MUESTREADO	215	214	212	211	213																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	102	102	101	100	101																		
					CALIFICACION																						
1	5	PAN DE MAIZ	PAN DE MAIZ	30	PESO MUESTREADO	32	32	34	33	31																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	107	107	113	110	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																						
					PESO MUESTREADO	0	0	0	0	0																		
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	####	####	####	####	####																		
					CALIFICACION																						

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : Lyna Olarte A

NOMBRES Y APELLIDOS: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: CAROLINA PABÓN RODRIGUEZ

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)**	**15 DE ENERO DE 2024**

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 RES A LAS FINAS HIERBAS	CARNE DE RES A LAS FINAS HIERBAS	62	PESO MUESTREADO	63	65	69	67	68																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	102	105	111	108	110																	
					CALIFICACION																					
1	5	ARROZ PAJARITO	ARROZ PAJARITO	101	PESO MUESTREADO	108	106	105	103	100																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	107	105	104	102	99																	
					CALIFICACION																					
1	5	POTECA DE AHUYAMA CON ARVEJA VERDE FRESCA	POTECA DE AHUYAMA CON ARVEJA VERDE FRESCA	60	PESO MUESTREADO	59	62	65	58	60																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	98,3	103	108	96,7	100																	
					CALIFICACION																					
1	5	PAPA CRIOLLA ALPEREJIL	PAPA CRIOLLA ALPEREJIL	50	PESO MUESTREADO	50	55	48	49	51																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	100	110	96	98	102																	
					CALIFICACION																					
1	5	SOPA DE CUCHUCODE TRIGO	SOPA DE CUCHUCODE TRIGO	240	PESO MUESTREADO	242	239	240	245	241																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	99,6	100	102	100																	
					CALIFICACION																					
1	5	JUGO DE MANGO	JUGO DE MANGO	210	PESO MUESTREADO	208	211	210	209	213																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	99	100	100	99,5	101																	
					CALIFICACION																					

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : Lyna Olarte

NOMBRES Y APELLIDOS: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: CAROLINA PABÓN RODRIGUEZ

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)**	**16 DE ENERO DE 2024**

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	SORBETE DE GUANABANA	SORBETE DE GUANABANA	210	PESO MUESTREADO	212	210	215	214	215																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	100	102	102	102																	
					CALIFICACION																					
1	5	TORTA DE BANANO	TORTA DE BANANO	30	PESO MUESTREADO	31	33	32	34	32																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	103	110	107	113	107																	
					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: CAROLINA PABÓN RODRIGUEZ

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)**	**17 DE ENERO DE 2024**

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 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	CARNE DE RES MOLIDA	CARNE DE RES MOLIDA	85	PESO MUESTREADO	90	92	95	94	96																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	106	108	112	111	113																		
					CALIFICACION																						
1	5	ARROZ AL PEREJIL	ARROZ AL PEREJIL	101	PESO MUESTREADO	103	105	102	99	107																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	102	104	101	98	106																		
					CALIFICACION																						
1	5	RODAJAS DE TOMATE EN VINAGRETA	RODAJAS DE TOMATE EN VINAGRETA	60	PESO MUESTREADO	63	61	62	65	64																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	105	102	103	108	107																		
					CALIFICACION																						
1	5	PAPA SALADA	PAPA SALADA	55	PESO MUESTREADO	50	53	55	54	52																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	90,9	96,4	100	98,2	94,5																		
					CALIFICACION																						
1	5	CAZUELA DE ARVEJA VERDE SECA	CAZUELA DE ARVEJA VERDE SECA	240	PESO MUESTREADO	242	241	243	245	244																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	100	101	102	102																		
					CALIFICACION																						
1	5	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE GUAYABA	210	PESO MUESTREADO	208	209	210	0	0																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	99	99,5	100	0	0																		
					CALIFICACION																						

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : Lyna Olarte

NOMBRES Y APELLIDOS: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: Carol Pabón

NOMBRES Y APELLIDOS: CAROLINA PABÓN RODRIGUEZ

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)**	**18 DE ENERO DE 2024**

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 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	208	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	103	99	101	98	101																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	103	99	101	98	101																	
					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 A

NOMBRES Y APELLIDOS: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: CAROLINA PABÓN RODRIGUEZ

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)**	**19 DE ENERO DE 2024**

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 RES EN SALSA CHIMICHURRI	CARNE DE RES EN SALSA CHIMICHURRI	62	PESO MUESTREADO	69	67	65	64	66																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	111	108	105	103	106																	
					CALIFICACION																						
1	5	ARROZ AL PIMENTÓN	ARROZ AL PIMENTÓN	101	PESO MUESTREADO	103	105	102	100	101																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	102	104	101	99	100																	
					CALIFICACION																						
1	5	VERDURAS SALTEADAS	VERDURAS SALTEADAS	60	PESO MUESTREADO	59	62	60	58	63																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	98,3	103	100	96,7	105																	
					CALIFICACION																						
1	5	PAPAS A LA FRANCESA	PAPAS A LA FRANCESA	30	PESO MUESTREADO	32	35	37	36	34																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	107	117	123	120	113																	
					CALIFICACION																						
1	5	SOPA DE PATACÓN	SOPA DE PATACÓN	240	PESO MUESTREADO	239	241	244	245	240																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	99,6	100	102	102	100																	
					CALIFICACION																						
1	5	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	210	PESO MUESTREADO	213	209	215	217	212																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	99,5	102	103	101																	
					CALIFICACION																						

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : Lyna Olarte

NOMBRES Y APELLIDOS: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: Carolina Pabón

NOMBRES Y APELLIDOS: CAROLINA PABÓN RODRIGUEZ

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 ENERO DE 2024**

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 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	GALLETA WAFER	GALLETA WAFER	24	PESO MUESTREADO	25	25	25	25	25																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	104	104	104	104	104																	
					CALIFICACION																						
1	5	ENSALADA DE FRUTAS CON QUESO CAMPESINO	ENSALADA DE FRUTAS CON QUESO CAMPESINO	100	PESO MUESTREADO	102	103	101	104	105																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	102	103	101	104	105																	
					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 A

NOMBRES Y APELLIDOS: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: Carolina Pabón

NOMBRES Y APELLIDOS: CAROLINA PABÓN RODRIGUEZ

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 ENERO DE 2024**

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 CHAMPIÑON	POLLO EN SALSA CHAMPIÑON	85	PESO MUESTREADO	90	93	96	94	91																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	106	109	113	111	107																	
					CALIFICACION																						
1	5	ARROZ CON ZANAHORIA	ARROZ CON ZANAHORIA	101	PESO MUESTREADO	103	105	104	106	103																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	102	104	103	105	102																	
					CALIFICACION																						
1	5	ENSALADA DE ZANAHORIA,PEPINO, TOMATE Y CEBOLLA	ENSALADA DE ZANAHORIA,PEPINO, TOMATE Y CEBOLLA	60	PESO MUESTREADO	63	61	59	63	65																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	105	102	98,3	105	108																	
					CALIFICACION																						
1	5	YUCA COCIDA	YUCA COCIDA	60	PESO MUESTREADO	62	64	63	59	61																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	103	107	105	98,3	102																	
					CALIFICACION																						
1	5	SOPA CARMELITA	SOPA CARMELITA	240	PESO MUESTREADO	243	245	246	244	247																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	102	103	102	103																	
					CALIFICACION																						
1	5	JUGO DE MARACUYA	JUGO DE MARACUYA	210	PESO MUESTREADO	212	209	211	214	213																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	99,5	100	102	101																	
					CALIFICACION																						

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : Lyna Olarte A

NOMBRES Y APELLIDOS: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: CAROLINA PABÓN RODRIGUEZ

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)**	**24 DE ENERO DE 2024**

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 ACARAMELADO	CARNE DE CERDO ACARAMELADO	62	PESO MUESTREADO	63	67	64	65	66																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	102	108	103	105	106																	
					CALIFICACION																						
1	5	ARROZ AL PEREJIL	ARROZ AL PEREJIL	101	PESO MUESTREADO	104	103	102	105	104																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	103	102	101	104	103																	
					CALIFICACION																						
1	5	POTECA DE AHUYAMA	POTECA DE AHUYAMA	60	PESO MUESTREADO	62	60	65	64	61																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	103	100	108	107	102																	
					CALIFICACION																						
1	5	PAPA DORADA	PAPA DORADA	25	PESO MUESTREADO	28	27	26	30	29																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	112	108	104	120	116																	
					CALIFICACION																						
1	5	SOPA DE CUCHUCO DE TRIGO	SOPA DE CUCHUCO DE TRIGO	240	PESO MUESTREADO	244	241	243	240	239																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	102	100	101	100	99,6																	
					CALIFICACION																						
1	5	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE GUAYABA	210	PESO MUESTREADO	209	213	210	208	215																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	99,5	101	100	99	102																	
					CALIFICACION																						

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : Lyna Olarte

NOMBRES Y APELLIDOS: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: CAROLINA PABÓN RODRIGUEZ

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 ENERO DE 2024**

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	CUAJADA	CUAJADA	40	PESO MUESTREADO	42	41	43	45	40																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	105	103	108	113	100																	
					CALIFICACION																						
1	5	GALLETA CRAKER	GALLETA CRAKER	16	PESO MUESTREADO	16	15	16	16	15																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	100	93,8	100	100	93,8																	
					CALIFICACION																						
1	5	PICADO DE PAPAYA Y MELÓN	PICADO DE PAPAYA Y MELÓN	100	PESO MUESTREADO	101	103	102	104	105																3	
					PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	101	103	102	104	105																	
					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: CAROLINA PABÓN RODRIGUEZ