ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS	Código: FOR-PSS-246 Versión: 1 Fecha: Memo I202303942 - 20/12/2023 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:	SANTA FE	SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD:	COMUNIDAD DE CUIDADO
UNIDAD OPERATIVA:	HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA		
DIRECCIÓN:	CRA 4 # 6-21	TELÉFONO:	3112273519
FECHA (dd/mm/aaaa):	16/01/2025	OPERADOR:	DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
FILETE DE PESCADO DORADO	FILETE DE PESCADO DORADO	1	9	9	9	9	9	3	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
TORTILLA DE VERDURAS	TORTILLA DE VERDURAS	1	9	9	9	9	9	3	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
PURÉ DE PAPA	PURÉ DE PAPA	1	9	9	9	9	9	3	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
SOPA CARMELITA	SOPA CARMELITA	1	9	9	9	9	9	3	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
AROMATICA DE HIERBAS NATURALES CON UCHUVA	AROMATICA DE HIERBAS NATURALES CON UCHUVA	1	9	9	9	9	9	3	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : _____

NOMBRES Y APELLIDOS: LUISA CAMILA VARGAS SÁNCHEZ

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: HNA. NUBIA ESPERANZA MOYA MURCIA

ELABORO, REVISO, APROBO				
FECHA		NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
ELABORÓ	31/01/2025	Lucia Silva Bustos	Técnico de alimentos	Lucia Silva
REVISÓ	31/01/2025	Camila Vargas	Nutricionista	Camila Vargas
APROBÓ	31/01/2025	Hna. Nubia Moya	Coordinadora	Hna. Nubia E Moya