ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-246
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

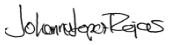
SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:	**BOSA**	**SERVICIO SOCIAL:**	**CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE**
UNIDAD OPERATIVA:	**CCT ANTONIA SANTOS**		
DIRECCIÓN:	**Cra 80 i 65-71**	**TELÉFONO:**	**3147530265**
FECHA (dd/mm/aaaa):	**26/08/2025**	**OPERADOR:**	**SI A LA VIDA**

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
CHOCOLATE EN LECHE	CHOCOLATE EN LECHE	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	DESAYUNO MENU 16
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
CALDO DE PAPA CON PESCADO	CALDO DE PAPA CON PESCADO	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
AREPA	AREPA	**1**	10	10	10	9	9,75	EXCELENTE	
		2	10	10	10	9	9,75		
		3	10	10	10	10	10		
PAPAYA PICADA	PAPAYA PICADA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
		1					0		
		2					0		
		3					0		
		1					0		
		2					0		
		3					0		
		1					0		
		2					0		
		3					0		

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : 

NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Marcela Bonilla Ocampo

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: 

NOMBRES Y APELLIDOS: Johana Lopez

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-246
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:	**BOSA**	**SERVICIO SOCIAL:**	**CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE**
UNIDAD OPERATIVA:	**ANTONIA SANTOS**		
DIRECCIÓN:	**Cra 80 i 65-71**	**TELÉFONO:**	**3147530265**
FECHA (dd/mm/aaaa):	**26/08/2025**	**OPERADOR:**	**SI A LA VIDA**

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
GOULASH DE CARNE DE RES	GOULASH DE CARNE DE RES	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	DESAYUNO MENU 16
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
ARROZ ALPIMENTON	ARROZ ALPIMENTON	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
VERDURA MIXTA	VERDURA MIXTA	**1**	10	10	10	9	9,75	EXCELENTE	
		2	10	10	10	9	9,75		
		3	10	10	10	10	10		
PAPA CRIOLLA DORADA	PAPA CRIOLLA DORADA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
SOPA DE CONCHITAS	SOPA DE CONCHITAS	**1**					0		
		2					0		
		3					0		
JUGO DE UVA	JUGO DE UVA	**1**					0		
		2					0		
		3					0		
	0	**1**					0		
		2					0		
		3					0		

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : 

NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Marcela Bonilla Ocampo

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: 

NOMBRES Y APELLIDOS: Johana Lopez

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-246
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:	**BOSA**	**SERVICIO SOCIAL:**	**CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE**
UNIDAD OPERATIVA:	**ANTONIA SANTOS**		
DIRECCIÓN:	**Cra 80 i 65-71**	**TELÉFONO:**	**3147530265**
FECHA (dd/mm/aaaa):	**26/08/2025**	**OPERADOR:**	**SI A LA VIDA**

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
PESCADO EN SALSA CRIOLLA	PESCADO EN SALSA CRIOLLA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	DESAYUNO MENU 16
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
ARROZ AL PIMENTON	ARROZ AL PIMENTON	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
ENSALADA CAMPESINA	ENSALADA CAMPESINA	**1**	10	10	10	9	9,75	EXCELENTE	
		2	10	10	10	9	9,75		
		3	10	10	10	10	10		
PAPA CRIOLLA DORADA	PAPA CRIOLLA DORADA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
SOPA DE CONCHITAS	SOPA DE CONCHITAS	**1**					0		
		2					0		
		3					0		
AROMATICA DE FRUTA	AROMATICA DE FRUTA	**1**					0		
		2					0		
		3					0		
	0	**1**					0		
		2					0		
		3					0		

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL

NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Marcela Bonilla Ocampo

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Johana Lopez

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-246
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:	**BOSA**	**SERVICIO SOCIAL:**	**CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE**
UNIDAD OPERATIVA:	**ANTONIA SANTOS**		
DIRECCIÓN:	**Cra 80 i 65-71**	**TELÉFONO:**	**3147530265**
FECHA (dd/mm/aaaa):	**11/08/2025**	**OPERADOR:**	**SI A LA VIDA**

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
CAFÉ CON LECHE	CAFÉ CON LECHE	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	DESAYUNO MENU 1
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
CALDO DE PAPA CON CARNE	CALDO DE PAPA CON CARNE	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
PAN DE MAIZ	PAN DE MAIZ	**1**	10	10	10	9	9,75	EXCELENTE	
		2	10	10	10	9	9,75		
		3	10	10	10	10	10		
GRANADILLA	GRANADILLA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
		1					0		
		2					0		
		3					0		
		1					0		
		2					0		
		3					0		
		1					0		
		2					0		
		3					0		

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : 

NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Marcela Bonilla Ocampo

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: 

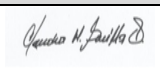
NOMBRES Y APELLIDOS: Johanna Lopez Rojas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-246
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:	**BOSA**	**SERVICIO SOCIAL:**	**CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE**
UNIDAD OPERATIVA:	**ANTONIA SANTOS**		
DIRECCIÓN:	**Cra 80 i 65-71**	**TELÉFONO:**	**3147530265**
FECHA (dd/mm/aaaa):	**11/08/2025**	**OPERADOR:**	**SI A LA VIDA**

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
CARNE DE RES GUISADA	CARNE DE RES GUISADA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	ALMUERZO MENU 1
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
ARROZ CON ESPINACA	ARROZ CON ESPINACA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
POTECA DE AHUYAMA CON ARVEJA VERDE	POTECA DE AHUYAMA CON ARVEJA VERDE	**1**	10	10	10	9	9,75	EXCELENTE	
		2	10	9	10	9	9,5		
		3	10	10	10	10	10		
PAPA EN SALSA CRIOLLA	PAPA EN SALSA CRIOLLA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
SOPA DE CEBADA PERLADA	SOPA DE CEBADA PERLADA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
JUGO DE MANGO	JUGO DE MANGO	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	9	10	9,75		
		3	10	10	10	10	10		
	0	**1**					0		
		2					0		
		3					0		

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : 

NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Marcela Bonilla Ocampo

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: 

NOMBRES Y APELLIDOS: Johana Lopez Rojas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-246
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:	**BOSA**	**SERVICIO SOCIAL:**	**CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE**
UNIDAD OPERATIVA:	**ANTONIA SANTOS**		
DIRECCIÓN:	**Cra 80 i 65-71**	**TELÉFONO:**	**3147530265**
FECHA (dd/mm/aaaa):	**11/08/2025**	**OPERADOR:**	**SI A LA VIDA**

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
POLLO GUISADO PP	POLLO GUISADO PP	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	CENA MENU 1
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
TAJADA DE AGUACATE	TAJADA DE AGUACATE	**1**	10	10	10	9	9,75	EXCELENTE	
		2	10	10	10	9	9,75		
		3	10	10	10	10	10		
TAJADA DE PLATANO MADURO	TAJADA DE PLATANO MADURO	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
AJIACO	AJIACO	**1**	9	9	9	9	9	EXCELENTE	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
AGUADEPENELA CON LIMON	AGUADEPENELA CON LIMON	**1**	9	9	9	9	9	EXCELENTE	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
	0	**1**					0		
		2					0		
		3					0		

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : 

NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Marcela Bonilla Ocampo

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: 

NOMBRES Y APELLIDOS: Johana Lopez Rojas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-246
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:	**BOSA**	**SERVICIO SOCIAL:**	**CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE**
UNIDAD OPERATIVA:	**ANTONIA SANTOS**		
DIRECCIÓN:	**Cra 80 i 65-71**	**TELÉFONO:**	**3147530265**
FECHA (dd/mm/aaaa):	**12/08/2025**	**OPERADOR:**	**SI A LA VIDA**

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
CAFÉ CON LECHE	CAFÉ CON LECHE	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	DESAYUNO MENU 2
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
CALDO DE PAPA CON PECHUGA	CALDO DE PAPA CON PECHUGA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
PAN HOJALDRADO	PAN HOJALDRADO	**1**	10	10	10	9	9,75	EXCELENTE	
		2	10	10	10	9	9,75		
		3	10	10	10	10	10		
PAPAYA PICADA	PAPAYA PICADA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
		1					0		
		2					0		
		3					0		
		1					0		
		2					0		
		3					0		
		1					0		
		2					0		
		3					0		

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : 

NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Marcela Bonilla Ocampo

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: 

NOMBRES Y APELLIDOS: Johana Lopez

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-246
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:	**BOSA**	**SERVICIO SOCIAL:**	**CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE**
UNIDAD OPERATIVA:	**ANTONIA SANTOS**		
DIRECCIÓN:	**Cra 80 i 65-71**	**TELÉFONO:**	**3147530265**
FECHA (dd/mm/aaaa):	**12/08/2025**	**OPERADOR:**	**SI A LA VIDA**

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
CARNE DE CERDO ASADA	CARNE DE CERDO ASADA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	ALMUERZO MENU 2
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
ENSALADA DE TOMATE CEBOLLA Y LECHUGA	ENSALADA DE TOMATE CEBOLLA Y LECHUGA	**1**	10	10	10	9	9,75	EXCELENTE	
		2	10	10	10	9	9,75		
		3	10	10	10	10	10		
PAPA DORADA	PAPA DORADA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
CAZUELA DE GARBANZO CON MENUDO	CAZUELA DE GARBANZO CON MENUDO	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
LIMONADA CON PANELA	LIMONADA CON PANELA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	9	9,75		
	0	**1**					0		
		2					0		
		3					0		

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL

NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Marcela Bonilla Ocampo

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:

NOMBRES Y APELLIDOS: Johana Lopez

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-246
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

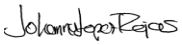
SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:	**BOSA**	**SERVICIO SOCIAL:**	**CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE**
UNIDAD OPERATIVA:	**ANTONIA SANTOS**		
DIRECCIÓN:	**Cra 80 i 65-71**	**TELÉFONO:**	**3147530265**
FECHA (dd/mm/aaaa):	**12/08/2025**	**OPERADOR:**	**SI A LA VIDA**

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
CERDO EN SALSA DE CHAMPIÑON	CERDO EN SALSA DE CHAMPIÑON	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	CENA MENU 2
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
ARROZ CON ZANAHORIA	ARROZ CON ZANAHORIA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
ENSALADA DE ZANAHORIA PEPINO TOMATE Y CEBOLLA	ENSALADA DE ZANAHORIA PEPINO TOMATE Y CEBOLLA	**1**	10	10	10	9	9,75	EXCELENTE	
		2	10	10	10	9	9,75		
		3	10	10	10	10	10		
YUCA COCIDA	YUCA COCIDA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
SOPA CARMELITA	SOPA CARMELITA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
AROMATICA DE FRUTAS	AROMATICA DE FRUTAS	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
	0	**1**					0		
		2					0		
		3					0		

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL 

NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Marcela Bonilla Ocampo

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: 

NOMBRES Y APELLIDOS: Johana Lopez

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-246
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:	**BOSA**	**SERVICIO SOCIAL:**	**CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE**
UNIDAD OPERATIVA:	**ANTONIA SANTOS**		
DIRECCIÓN:	**Cra 80 i 65-71**	**TELÉFONO:**	**3147530265**
FECHA (dd/mm/aaaa):	**26/08/2025**	**OPERADOR:**	**SI A LA VIDA**

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
TE EN LECHE	TE EN LECHE	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	DESAYUNO MENU 16
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
CALDO DE PAPA CON PECHUGA	CALDO DE PAPA CON PECHUGA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
PAN BLANDO	PAN BLANDO	**1**	10	10	10	9	9,75	EXCELENTE	
		2	10	10	10	9	9,75		
		3	10	10	10	10	10		
COMPOTADE MANZANA CON CANELA	COMPOTADE MANZANA CON CANELA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
		1					0		
		2					0		
		3					0		
		1					0		
		2					0		
		3					0		
		1					0		
		2					0		
		3					0		

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : 

NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Marcela Bonilla Ocampo

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: 

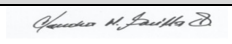
NOMBRES Y APELLIDOS: Johana Lopez

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-246
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

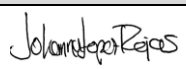
SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:	**BOSA**	**SERVICIO SOCIAL:**	**CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE**
UNIDAD OPERATIVA:	**ANTONIA SANTOS**		
DIRECCIÓN:	**Cra 80 i 65-71**	**TELÉFONO:**	**3147530265**
FECHA (dd/mm/aaaa):	**26/08/2025**	**OPERADOR:**	**SI A LA VIDA**

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
FILETE DE PESCADO EN SALSA CRIOLLA	FILETE DE PESCADO EN SALSA CRIOLLA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	DESAYUNO MENU 16
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
ARROZ AL PIMENTÓN	ARROZ AL PIMENTÓN	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
ENSALADA CAMPESINA	ENSALADA CAMPESINA	**1**	10	10	10	9	9,75	EXCELENTE	
		2	10	10	10	9	9,75		
		3	10	10	10	10	10		
PAPA CRIOLLA GUISADA	PAPA CRIOLLA GUISADA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
SOPA DE CONCHITAS	SOPA DE CONCHITAS	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
JUGO DE PIÑA	JUGO DE PIÑA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
	0	**1**					0		
		2					0		
		3					0		

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : 

NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Marcela Bonilla Ocampo

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: 

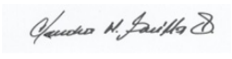
NOMBRES Y APELLIDOS: Johana Lopez

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-246
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:	**BOSA**	**SERVICIO SOCIAL:**	**CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE**
UNIDAD OPERATIVA:	**ANTONIA SANTOS**		
DIRECCIÓN:	**Cra 80 i 65-71**	**TELÉFONO:**	**3147530265**
FECHA (dd/mm/aaaa):	**26/08/2025**	**OPERADOR:**	**SI A LA VIDA**

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
POLLO ACARAMELADO	POLLO ACARAMELADO	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	DESAYUNO MENU 16
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
ARROZ AL PEREJIL	ARROZ AL PEREJIL	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
POTECA DE AHUYAMA	POTECA DE AHUYAMA	**1**	10	10	10	9	9,75	EXCELENTE	
		2	10	10	10	9	9,75		
		3	10	10	10	10	10		
PAPA DORADA	PAPA DORADA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
SOPA DE CUCHUCO DE TRIGO	SOPA DE CUCHUCO DE TRIGO	**1**	10	10	10	10	10		
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
AROMATICA DE FRUTAS (LULO)	AROMATICA DE FRUTAS (LULO)	**1**	10	10	10	10	10		
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
	0	**1**					0		
		2					0		
		3					0		

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : 

NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Marcela Bonilla Ocampo

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: 

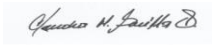
NOMBRES Y APELLIDOS: Johana Lopez

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-246
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:	**BOSA**	**SERVICIO SOCIAL:**	**CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE**
UNIDAD OPERATIVA:	**ANTONIA SANTOS**		
DIRECCIÓN:	**Cra 80 i 65-71**	**TELÉFONO:**	**3147530265**
FECHA (dd/mm/aaaa):	**26/08/2025**	**OPERADOR:**	**SI A LA VIDA**

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
CHOCOLATE EN LECHE	CHOCOLATE EN LECHE	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	DESAYUNO MENU 16
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
CALDO DE PAPA CON PESCADO	CALDO DE PAPA CON PESCADO	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
AREPA	AREPA	**1**	10	10	10	9	9,75	EXCELENTE	
		2	10	10	10	9	9,75		
		3	10	10	10	10	10		
PAPAYA PICADA	PAPAYA PICADA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
		1					0		
		2					0		
		3					0		
		1					0		
		2					0		
		3					0		
		1					0		
		2					0		
		3					0		

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : 

NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Marcela Bonilla Ocampo

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: 

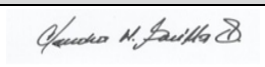
NOMBRES Y APELLIDOS: Johana Lopez

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-246
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:	**BOSA**	**SERVICIO SOCIAL:**	**CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE**
UNIDAD OPERATIVA:	**ANTONIA SANTOS**		
DIRECCIÓN:	**Cra 80 i 65-71**	**TELÉFONO:**	**3147530265**
FECHA (dd/mm/aaaa):	**26/08/2025**	**OPERADOR:**	**SI A LA VIDA**

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
GOULASH DE CARNE DE RES	GOULASH DE CARNE DE RES	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	ALMUERZO MENU 16
		2	10	10	9	10	9,75		
		3	10	10	10	10	10		
ARROZ ALPIMENTON	ARROZ ALPIMENTON	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
VERDURA MIXTA	VERDURA MIXTA	**1**	10	10	10	9	9,75	EXCELENTE	
		2	10	10	10	9	9,75		
		3	10	10	10	10	10		
PAPA CRIOLLA DORADA	PAPA CRIOLLA DORADA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
SOPA DE CONCHITAS	SOPA DE CONCHITAS	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
JUGO DE UVA	JUGO DE UVA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	9	10	10	9,75		
		3	10	10	10	10	10		
	0	**1**					0		
		2					0		
		3					0		

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : 

NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Marcela Bonilla Ocampo

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: 

NOMBRES Y APELLIDOS: Johana Lopez

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-246
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

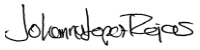
SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:	**BOSA**	**SERVICIO SOCIAL:**	**CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE**
UNIDAD OPERATIVA:	**ANTONIA SANTOS**		
DIRECCIÓN:	**Cra 80 i 65-71**	**TELÉFONO:**	**3147530265**
FECHA (dd/mm/aaaa):	**26/08/2025**	**OPERADOR:**	**SI A LA VIDA**

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
PESCADO EN SALSA CRIOLLA	PESCADO EN SALSA CRIOLLA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	CENA MENU 16
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
ARROZ AL PIMENTON	ARROZ AL PIMENTON	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
ENSALADA CAMPESINA	ENSALADA CAMPESINA	**1**	10	10	10	9	9,75	EXCELENTE	
		2	10	10	10	9	9,75		
		3	10	10	10	10	10		
PAPA CRIOLLA DORADA	PAPA CRIOLLA DORADA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
SOPA DE CONCHITAS	SOPA DE CONCHITAS	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
AROMATICA DE FRUTA	AROMATICA DE FRUTA	**1**	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
	0	**1**					0		
		2					0		
		3					0		

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : 

NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Marcela Bonilla Ocampo

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: 

NOMBRES Y APELLIDOS: Johana Lopez