ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE _ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO DIURNOUNIDAD OPERATIVA: PORTAL DE LOS SUEÑOS

COORDINADOR O RESPONSABLE: NELLY VARGAS DAZA OPERADOR: FUNDACIÓN CHAMINADE

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS														DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)						
						ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN			ALIMENTO TERMINADO						
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN			TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO						ACEPTABILIDAD		
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	SI	NO	SI	NO	SI	NO	TIEMPO EN MINUTOS	INICIAL ºc	FINAL ºc	COLOR	OLOR	ABO	SPECT	SI	NO	OBSERVACIONES
															Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2	Evalúe entre 2 y			
01/08/2025	NUEVES REFORZADAS	COLADA DE AVENA	leche entera x 1100	9 UND	9 UND		X		X	x		30	40	85	10	10	10	10	X		NINGUNA
01/08/2025	NUEVES REFORZADAS	HUEVOS PERICOS	huevos	55 UND	55 UND	X			X	x		20	30	60	10	10	10	10	X		NINGUNA
01/08/2025	ALMUERZO	AJIACO	Pollo, pechuga	4000	4000	X			X	X		30	40	90	10	10	10	10	X		NINGUNA
01/08/2025	ALMUERZO	ARROZ	arroz blanco	1500	1500		x		x	x		30	40	90	10	10	10	10	X		NINGUNA
01/08/2025	ONCES	JORNADA																			
01/08/2025	ONCES	LIBERADA																			

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: DANIXA SANCHEZ--FRANCY CASTRO TIPO DE DOCUMENTO: _CC_Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52442836 CARGO: MANIPULADORAS DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NELLY VARGAS DAZA TIPO DE DOCUMENTO: CC No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52442436 CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE _ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO DIURNOUNIDAD OPERATIVA: PORTAL DE LOS SUEÑOS

COORDINADOR O RESPONSABLE: NELLY VARGAS DAZA OPERADOR: FUNDACIÓN CHAMINADE

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS														DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)						
						ALIMENTO EN PROCESO								ALIMENTO TERMINADO						
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN		COCCIÓN								
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	SI	NO	SI	NO	SI	NO	TIEMPO EN MINUTOS	TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO		COLOR	OLOR	SABOR	ASPECT	ACEPTABILIDAD		OBSERVACIONES
													INICIAL °c	FINAL °c	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
04-08-2025	NUEVES REFORZADAS	sorbete de mora	leche entera x 1100 ml	9 UND	9 UND		X	x			x	NA	4	4	10	10	10	10	X		NINGUNA
04-08-2025	HUEVOS REVUELTOS	huevos	Huevos	55 UND	55 UND	X		x		x		42	89	57	10	10	10	10	X		NINGUNA
04-08-2025	ALMUERZO	Pechuga de pollo al pimenton	Pechuga	4000	4000	X		X		X		42	93	56	10	10	10	10	X		NINGUNA
04-08-2025	ALMUERZO	arroz	Arroz	1500	1500	x		X		X		60	90	63	10	10	10	10	X		NINGUNA
04-08-2025	ONCES	ensalada de frutas con queso	Queso Campesino x 500 grm	3	3	x		X		X		62	89	56	10	10	10	10	X		NINGUNA
04-08-2025	ONCES	galletas de leche	Galletas de leche	63	63		X		X		x	N.A	N.A	N.A	10	10	10	10	X		NINGUNA

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _DANIXA SANCHEZ--FRANCY CASTRO__ TIPO DE DOCUMENTO:_____CC_____Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: __52442836 -- CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NELLY VARGAS TIPO DE DOCUMENTO:____CC_____No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___52442436_____ CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE _____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _JARDIN INFANTIL DIURNO__ UNIDAD OPERATIVA: JARDIN PORTAL DE LOS SUEÑOS

COORDINADOR O RESPONSABLE: _ NELLY VARGAS _____ OPERADOR:FUNDACION CHAMINADE

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS													DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)						
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN			ALIMENTO TERMINADO						OBSERVACIONES
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN		TIEMPO EN MINUTOS	TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO		COLOR	OLOR	SABOR	SPECT	ACEPTABILIDAD		
						SI	NO	SI	NO	SI	NO		INICIAL ºc	FINAL ºc	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
05-08-2025	NUEVES REFORZADAS	Colada de fecula de maiz	leche entra x 1100 ml	9 UND	9 UND		X		x		x	30	37	95	10	10	10	10	X		NINGUNA
05-08-2025	NUEVES REFORZADAS	Queso	Queso campesino x 500 grm	4 UND	4 UND		x		x		x		4	4	10	10	10	10	X		NINGUNA
05-08-2025	ALMUERZO	Carne de res en trozos	Cerne cadera	4000	4000	X			x	X		30	40	65	10	10	10	10	X		NINGUNA
05-08-2025	ALMUERZO	Grano	arveja verde	1000	1000	X			x	X		40	40	80	10	10	10	10	X		NINGUNA
05-08-2025	ALMUERZO	Arroz	Arroz	1500	1500		X	x		X		40	40	75	10	10	10	10	X		NINGUNA
05-08-2025	ONCES	Lacteo	Kumis x 1000 ml	6 und	6 und		x		x				4	4	10	10	10	10	X		NINGUNA

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _DANIXA SANCHEZ--FRANCY CASTRO__ TIPO DE DOCUMENTO:CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___52442836--__ CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NELLY VARGAS TIPO DE DOCUMENTO:_____CC_____No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___52442436_____ CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE _____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _JARDIN INFANTIL DIURNO__ UNIDAD OPERATIVA: JARDIN PORTAL DE LOS SUEÑOS

COORDINADOR O RESPONSABLE: _NELLY VARGAS_____ OPERADOR:FUNDACION CHAMINADE

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS													DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)						
						ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN			ALIMENTO TERMINADO						
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN			TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO		COLOR	OLOR	SABOR	ASPECT	ACEPTABILIDAD		
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	SI	NO	SI	NO	SI	NO	TIEMPO EN MINUTOS	INICIAL ºc	FINAL ºc	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	OBSERVACIONES
06-08-2025	NUEVES REFORZADAS	Chocolate	chocolate	500	500		x		x	X		25	30	70	10	10	10	10	x		NINGUNA
06-08-2025	NUEVES REFORZADAS	Chocolate	leche entera X 1100 ML	10 UND	10 UND		X		X	x		25	30	70	10	10	10	10	X		NINGUNA
06-08-2025	NUEVES REFORZADAS	Huevos	Huevos	55 UND	55 UND	x			X	x		20	30	70	10	10	10	10	x		NINGUNA
06-08-2025	ALMUERZO	carne molida a la bolognesa	carne molida	4750	4750	X			x	X		40	30	80	10	10	10	10	x		NINGUNA
06-08-2025	ALMUERZO	pasta	tallarines	1500	1500		x		x	X		20	25	50	10	10	10	10	x		NINGUNA
06-08-2025	ONCES	sorbete de guanabana	leche entera X 1100 ML	9 UND	9 UND		x		X	x		25	30	70	10	10	10	10	x		NINGUNA

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _DANIXA SANCHES--FRANCY CASTRO_____ TIPO DE DOCUMENTO:CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___52442836--___ CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NELLY VARGAS_ TIPO DE DOCUMENTO:_____CC_____No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___52442436_____ CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE _____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _JARDIN INFANTIL DIURNO__ UNIDAD OPERATIVA: JARDIN PORTAL DE LOS SUEÑOS

COORDINADOR O RESPONSABLE: _NELLY VARGAS_____ OPERADOR:FUNDACION CHAMINADE

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS														DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)											
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN			ALIMENTO TERMINADO										OBSERVACIONES
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN		TIEMPO EN MINUTOS	TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO		COLOR		OLOR		SABOR		ASPECTO		ACEPTABILIDAD		
						SI	NO	SI	NO	SI	NO		INICIAL ºc	FINAL ºc	Evalúe entre 2 y 10		Evalúe entre 2 y 10		Evalúe entre 2 y 10		Evalúe entre 2 y 10		SI	NO	
07-08-2025	NUEVES REFORZADAS	Sorbete de uva isabella	leche entera de 1100 ml			X			X	x		30	92	64	10		10		10		10		x		FESTIVO
07-08-2025	NUEVES REFORZADAS	carne de res	Carne de res molida			X			x	X		40	92	65	10		10		10		10		X		FESTIVO
07-08-2025	ALMUERZO	Higado de res encebollado	Higado de res			X			x	X		45	92	65	10		10		10		10		X		FESTIVO
07-08-2025	ALMUERZO	Arroz blanco	Arroz				X		x	X		30	90	63	10		10		10		10		X		FESTIVO
07-08-2025	ONCES	Yogurt	Yogurt x 1000 ml			x			X		x		4	3	10		10		10		10		X		FESTIVO

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: DANIXA SANCHES_FRANCY CASTRO_ TIPO DE DOCUMENTO:___C.C___Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _52,442,,836_____CARGO: ___MANIPULADOR DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ___NELLY VARGAS_ TIPO DE DOCUMENTO:__C.C_No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _52442436_ CARGO: ___RESPONSABLE DEL SERVICIO

OBAERVACIONES: DIA FESTIVO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE _____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: __JARDIN INFANTIL DIURNO__ UNIDAD OPERATIVA: JARDIN PORTAL DE LOS SUEÑOS

COORDINADOR O RESPONSABLE: ____NELLY VARGAS_____ OPERADOR:FUNDACION CHAMINADE

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS														DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)						
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN			ALIMENTO TERMINADO						OBSERVACIONES
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN		TIEMPO EN MINUTOS	TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO		COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		
						SI	NO	SI	NO	SI	NO		INICIAL ºc	FINAL ºc	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
08-08-2025	NUEVES REFORZADAS	KUMIS	Kumis x 1000 ml	6 und	6 und	x			x		x		3	4	10	10	10	10	x		NINGUNA
08-08-2025	NUEVES REFORZADAS	Huevos pericos	Huevos	55 UND	55 UND	x			x	x		20	89	62	10	10	10	10	x		NINGUNA
08-08-2025	ALMUERZO	CARNE DE CERDO EN SALSA BBQ	Carne de cerdo	4000	4000	X			x	X		37	92	65	10	10	10	10	x		NINGUNA
08-08-2025	ALMUERZO	Arroz con fideos	Arroz	1500	1500	x			x	X		62	87	35	10	10	10	10	x		NINGUNA
08-08-2025	ALMUERZO	Fruta	Patilla	16000	16000	x		x			x	N/A	T.A	T.A	10	10	10	10	x		NINGUNA
08-08-2025	ONCES	sandwich de queso	Queso tajado x 416 gms	4,5 UND	4,5 UND	X			x		x	N/A	4	4	10	10	10	10	X		NINGUNA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _DANIXA SANCHES--FRANCY CASTROL____ TIPO DE DOCUMENTO:__C.C____Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _52442836_____ CARGO: _MANIPULADOR DE ALIMENTOS____

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NELLY VARGAS TIPO DE DOCUMENTO: C.C No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _52442436 CARGO: _RESPONSABLE DEL SERVICIO_

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE _____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: __JARDIN INFANTIL DIURNO___ UNIDAD OPERATIVA: JARDIN PORTAL DE LOS SUEÑOS

COORDINADOR O RESPONSABLE: _ ___NELLY VARGAS_____ OPERADOR;FUNDACION CHAMINADE

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS													DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)						
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN			ALIMENTO TERMINADO						OBSERVACIONES
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN		TIEMPO EN MINUTOS	TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO		COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		
						SI	NO	SI	NO	SI	NO		INICIAL ºc	FINAL ºc	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
11/8/2025	NUEVES REFORZADAS	Sorbete de Curuba	LECHE ENTERA X 1100 ML	10 UND	10 UND	x			X		X	N/A	T.A	4	10	10	10	10	x		NINGUNA
11/8/2025	NUEVES REFORZADAS	Derivado lacteo	Queso tajado x 416 gms	4,5 UND	4,5 UND	x			X		x	N/A	4	4	10	10	10	10	x		NINGUNA
11/8/2025	ALMUERZO	Carne de res mechada	Carne de res Cadera	4000	4000	X			x	X		37	91	63	10	10	10	10	x		NINGUNA
11/8/2025	ALMUERZO	Arroz con fideos	Arroz	1200	1200		x		x	X		62	87	35	10	10	10	10	x		NINGUNA
11/8/2025	ONCES	Sorbete de frutos rojos	Leche de vaca, entera, líquida, pasteurizada	9 UND	9 UND	x			X		x	N/A	T.A	4	10	10	10	10	x		NINGUNA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _DANIXA SANCHES-- FRANCY CASTRO _ TIPO DE DOCUMENTO:_C.C Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _52442836_ CARGO: _MANIPULADOR DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NELLY VARGAS___ TIPO DE DOCUMENTO: C.C No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _52442436--_____ CARGO: _RESPONSABLE DEL SERVICIO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE _____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _JARDIN INFANTIL DIURNO__ UNIDAD OPERATIVA: JARDIN PORTAL DE LOS SUEÑOS

COORDINADOR O RESPONSABLE: _ NELLY VARGAS _____ OPERADOR:FUNDACION CHAMINADE

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS													DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)							
						ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN			ALIMENTO TERMINADO						
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN			TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO								
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	SI	NO	SI	NO	SI	NO	TIEMPO EN MINUTOS	INICIAL ºc	FINAL ºc	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		OBSERVACIONES
															Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
12/8/2024	NUEVES REFORZADAS	Agua de panela con leche	Leche entera x 1100	10 UND	10 UND	x			X	x		28	90	64	10	10	10	10	x		NINGUNA
12/8/2024	NUEVES REFORZADAS	Huevo cocido	Huevo	55 und	55 und	x			X	x		40	81	64	10	10	10	10	x		NINGUNA
12/8/2024	ALMUERZO	Pechuga de pollo en salsa	Pechuga filete	4000	4000	x			x	x		59	95	54	10	10	10	10	x		NINGUNA
12/8/2024	ALMUERZO	grano	Frijol	1500	1500	x			x	x		45	30	60	10	10	10	10	x		NINGUNA
12/8/2024	ALMUERZO	Arroz con zanahoria	Arroz	1200	1200		X		x	x		40	90	65	10	10	10	10	x		NINGUNA
12/8/2024	ONCES	Bebida lactea	kumis x 1000 ml	7 und	7 und	x			X		X	N/A	4	4	10	10	10	10	x		NINGUNA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: DANIXA SANCHES--FRANCY CASTRO_ TIPO DE DOCUMENTO:_C.C _Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: __52442836_____ CARGO: _MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NELLY VARGAS___ TIPO DE DOCUMENTO: C.C No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52442436 CARGO: RESPONSABLE DELSERVICIO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE _____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: __JARDIN INFANTIL DIURNO__ UNIDAD OPERATIVA: JARDIN PORTAL DE LOS SUEÑOS

COORDINADOR O RESPONSABLE: ___NELLY VARGAS_____ OPERADOR:FUNDACION CHAMINADE

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS													DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)						
						ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN			ALIMENTO TERMINADO						
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN			TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO		COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	SI	NO	SI	NO	SI	NO	TIEMPO EN MINUTOS	INICIAL ºc	FINAL ºc	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	OBSERVACIONES
13/08/2025	NUEVES REFORZADAS	Sorbete de Fresa	Leche entera x 1100 ml	10 UND	10 UND	x			x		x	25	92	64	10	10	10	10	x		NINGUNA
13/08/2025	NUEVES REFORZADAS	Fruta	Fresas	5000	5000	x		X			x	N/A	4	4	10	10	10	10	x		NINGUNA
13/08/2025	NUEVES REFORZADAS	Sandwuich de Pollo	Pechuga filete	3500	3500	x			x	x		61	94	58	10	10	10	10	x		NINGUNA
13/08/2025	ALMUERZO	Mix de corazones y mollejas	Corazones	2000	2000	x			x	x		59	93	60	10	10	10	10	x		NINGUNA
13/08/2025	ALMUERZO	Mix de corazones y mollejas	Mollejas	2000	2000	x			x	x		59	93	60	10	10	10	10	x		NINGUNA
13/08/2025	ALMUERZO	Arroz blanco	Arroz	1500	1500		x		x	x		53	91	64	10	10	10	10	x		NINGUNA
13/08/2025	ALMUERZO	Aguacate	Aguacate	2500	2500	x		X			x	N/A	T.A	T.A	10	10	10	10	x		NINGUNA
13/08/2025	ONCES	Sorbete de Banano	Leche entera x 1100 ml	9 UND	9 UND	x			x		x	25	92	64	10	10	10	10	x		NINGUNA
13/08/2025	ONCES	Fruta	Banano	6000	6000	x		X			x	N/A	T.A	T.A	10	10	10	10	x		NINGUNA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: DANIXA SANCHEZ--FRANCY CASTRO_ TIPO DE DOCUMENTO:__C.C_Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _49754640--52442836 CARGO: __MANIPULADOR DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: __NELLY VARGAS_ TIPO DE DOCUMENTO:_C.C _No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _52442436_ CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE _____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _JARDIN INFANTIL DIURNO__ UNIDAD OPERATIVA: JARDIN PORTAL DE LOS SUEÑOS

COORDINADOR O RESPONSABLE: ___NELLY VARGAS_____ OPERADOR:FUNDACION CHAMINADE

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS														DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)						
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN			ALIMENTO TERMINADO						OBSERVACIONES
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN		TIEMPO EN MINUTOS	TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO		COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		
						SI	NO	SI	NO	SI	NO		INICIAL ºc	FINAL ºc	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
14/08/2025	NUEVES REFORZADAS	Colada de Avena	Leche entera x1100 ml	10 UND	10 UND	x			x	X		28	90	60	10	10	10	10	x		NINGUNA
14/08/2025	NUEVES REFORZADAS	Huevos pericos	Huevos	55 UND	55 UND	x			x	x		30	88	60	10	10	10	10	X		NINGUNA
14/08/2025	NUEVES REFORZADAS	Fruta	Papaya	8000	8000	x		x			x	N/A	T.A	T.A	10	10	10	10	X		NINGUNA
14/08/2025	ALMUERZO	Carne de res guisada	Carne de res molida	4000	4000	x			x	x		50	88	56	10	10	10	10	X		NINGUNA
14/08/2025	ALMUERZO	Conchitas Guisadas	Conchitas	1500	1500	x			x	x		60	78	55	10	10	10	10	X		NINGUNA
14/08/2025	ONCES	Derivado lacteo	Yogurt x 1000 ml	7 und	7 und	x			x		x	N/A	4	4	10	10	10	10	X		NINGUNA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: DANIXA SANCHEZ--FRANCY CASTRO__ TIPO DE DOCUMENTO:C.C _Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 49754640-52442836 CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NELLY VARGAS TIPO DE DOCUMENTO:_C.C_No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52442436_ CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: _RAFAEL URIBE URIBE SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: JARDIN INFANTIL DIRUNO UNIDAD OPERATIVA: PORTAL DE LOS SUEÑOS

COORDINADOR O RESPONSABLE: __NELLY VARGAS DAZA OPERADOR:FUNDACION CHAMINADE

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS													DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)						
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN			ALIMENTO TERMINADO						OBSERVACIONES
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN		TIEMPO EN MINUTOS	TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO		COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		
						SI	NO	SI	NO	SI	NO		INICIAL ºc	FINAL ºc	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
18/08/2025	NUEVES REFORZADAS	Colada de fecula	leche entera por 1100 ml			X			x	X		30	75	50	10	10	10	10	X		NINGUNA
18/08/2025	NUEVES REFORZADAS	Huevos revueltos	Huevos			X			x	X		40	60	45	10	10	10	10	X		NINGUNA
18/08/2025	ALMUERZO	Carne de cerdo guisada	Carne de cerdo			X			x	X		45	75	50	10	10	10	10	X		NINGUNA
18/08/2025	ALMUERZO	Arroz Blanco	Arroz				X		x	X		45	60	45	10	10	10	10	X		NINGUNA
18/08/2025	ONCES	Sorbete de curuba	leche entera por 1100 ml			X			x		X	N/A	4	4	10	10	10	10	X		NINGUNA
18/08/2025	ONCES	Sorbete de curuba	Curuba,			X		X			X	N/A	4	4	10	10	10	10	X		NINGUNA

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _DANIXA SANCHEZ--FRANCY CASTRO TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: __79754640--52442836 CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NELLY VARGAS_ TIPO DE DOCUMENTO:____CC_____No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: __52442436___ CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: _RAFAEL URIBE URIBE SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: JARDIN INFANTIL DIRUNO UNIDAD OPERATIVA: PORTAL DE LOS SUEÑOS

COORDINADOR O RESPONSABLE: __NELLY VARGAS DAZA OPERADOR:FUNDACION CHAMINADE

FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN			ALIMENTO TERMINADO						OBSERVACIONES
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN		TIEMPO EN MINUTOS	TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO		COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		
						SI	NO	SI	NO	SI	NO		INICIAL ºc	FINAL ºc	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
19/08/2025	NUEVES REFORZADAS	Sorbete de guanaban	Leche entera x 1100 ml	9 UND	9 UND	X			X		X	N/A	4	4	10	10	10	10	X		NINGUNA
19/08/2025	NUEVES REFORZADAS	Sanduich de pollo	Pechuga de pollo	4	4	X			X	X		45	30	45	10	10	10	10	X		NINGUNA
19/08/2025	ALMUERZO	Arroz con cilantro	Arroz	1500	1500		X		X	X		45	35	45	10	10	10	10	X		NINGUNA
19/08/2025	ONCES	Bebida lactea	Leche entera x 1100 ml	9 UND	9 UND	X			X		X	T.A	T.A	T.A	10	10	10	10	X		NINGUNA
19/08/2025	ONCES	Fruta	Mandarina, cruda	7,07	7,07	X		X			X	N/A	N/A	N/A	10	10	10	10	X		NINGUNA

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _DANIXA SANCHEZ--FRANCY CASTRO TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: __79754640--52442836 CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NELLY VARGAS__ TIPO DE DOCUMENTO:____CC_____No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: __52442436____ CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: _RAFAEL URIBE URIBE | SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: JARDIN INFANTIL DIRUNO | UNIDAD OPERATIVA: PORTAL

COORDINADOR O RESPONSABLE: __NELLY VARGAS DAZA OPERADOR:FUNDACION CHAMINADE

FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN			ALIMENTO TERMINADO						OBSERVACIONES
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN		TIEMPO EN MINUTOS	TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO		COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		
						SI	NO	SI	NO	SI	NO		INICIAL ºc	FINAL ºc	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
20/08/2025	NUEVES REFORZADAS	CHOCOLATE EN LECHE	Leche x 1100 ml	9 und	9 und	x			x	x		35	40	75	10	10	10	10	x		NINGUNA
20/08/2025	NUEVES REFORZADAS	QUESO CAMPESINO	Queso campesino	5	5	x			x		x	N/A	4	4	10	10	10	10	x		NINGUNA
20/08/2025	ALMUERZO	PROTEÍNA	Pechuga	4	4		x		x	x		45	45	90	10	10	10	10	x		NINGUNA
20/08/2025	ALMUERZO	ARROZ CON FIDEOS	Arroz	1500	1500		x		x	x		45	35	75	10	10	10	10	x		NINGUNA
20/08/2025	ONCES	SORBETE DE FRESA	Leche x 1100 ml	9 UND	9 UND	x			x		x	N/A	T.A	T.A	10	10	10	10	x		NINGUNA
20/08/2025	ONCES	FRUTA	Fresa	4	4	x		x			x	N/A	4	4	10	10	10	10	x		NINGUNA

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _DANIXA SANCHEZ--FRANCY CASTRO TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: __79754640--52442836 CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NELLY VARGAS__ TIPO DE DOCUMENTO:_____CC_____No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___52442436_____ CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: _RAFAEL URIBE URIBE | SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: JARDIN INFANTIL DIRUNO | UNIDAD

COORDINADOR O RESPONSABLE: __NELLY VARGAS DAZA OPERADOR:FUNDACION CHAMINADE

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS														DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)						
						ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN			ALIMENTO TERMINADO						
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN			TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO		COLOR		SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	SI	NO	SI	NO	SI	NO	TIEMPO EN MINUTOS	INICIAL ºc	FINAL ºc	Evalúe entre 2 y 10		Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	OBSERVACIONES
21/08/2025	NUEVES REFORZADAS	CHANGUA CON HUEVO Y TOSTADA	Leche entera x 1100 ml	10 UND	10 UND	X			X	X		35	45	75	10	10	10	10	X		NINGUNA
21/08/2025	NUEVES REFORZADAS	CHANGUA CON HUEVO Y TOSTADA	Huevos	55 UND	55 UND	X			X	X		35	45	75	10	10	10	10	X		NINGUNA
21/08/2025	NUEVES REFORZADAS	FRUTA	Granadilla, cruda	13,23	13,23	X		X			X	N/A	T.A	T.A	10	10	10	10	X		NINGUNA
21/08/2025	ALMUERZO	LOMO DE CERDO EN TROCITOS APANADO	Cerdo, lomo, crudo	4	4	X			X	X		45	50	80	10	10	10	10	X		NINGUNA
21/08/2025	ALMUERZO	JUGO DE LULO	Lulo, crudo	5,28	5,28	X		X			X	N/A	4	4	10	10	10	10	X		NINGUNA
21/08/2025	ONCES	BEBIDA LÁCTEA O DERIVADO LÁCTEO	yogurt x 1000 ml	7	7	X		X			X	N/A	4	4	10	10	10	10	X		NINGUNA
21/08/2025	ONCES	FRUTA	Fresa, madura, cruda	5	5	X	X	X			X	N/A	T.A	T.A	10	10	10	10	X		NINGUNA

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: DANIXA SANCHEZ--FRANCY CASTRO TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 79754640--52442836 CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NELLY VARGAS TIPO DE DOCUMENTO:____CC_____No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___52442436_____ CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: _RAFAEL URIBE URIBE SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: JARDIN INFANTIL DIRUNO

COORDINADOR O RESPONSABLE: __NELLY VARGAS DAZA OPERADOR:FUNDACION CHAMINADE

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS														DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)					
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN			ALIMENTO TERMINADO					OBSERVACIONES
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN		TIEMPO EN MINUTOS	TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO		COLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		
						SI	NO	SI	NO	SI	NO		INICIAL ºc	FINAL ºc	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
22/08/2025	NUEVES REFORZADAS	BEBIDA LÁCTEA	Kumis x 1000 ml	7 und	7und	x			x		x	N/A	4	4	10	10	10	X		NINGUNA
22/08/2025	NUEVES REFORZADAS	PROTEÍNA	Carne molida	3,5	3,5		x		x	x		30	75	45	10	10	10	X		NINGUNA
22/08/2025	ALMUERZO	VERDURA O ENSALADA	Aguacate Lorena, crudo	2,4	2,4	x		x			x	N/A	T.A	T.A	10	10	10	X		NINGUNA
22/08/2025	ALMUERZO	PROTEÍNA	Res, carne semigorda, molida, cruda	4	4		x		x	x		45	75	45	10	10	10	X		NINGUNA
22/08/2025	ALMUERZO	JUGO DE FRESA	Fresa, madura, cruda	6	6	x		x			x	N/A	T.A	T.A	10	10	10	X		NINGUNA
22/08/2025	ONCES	FRUTA CON QUESO	Queso campesino	4	4	x			x		x	N/A	4	4	10	10	10	X		NINGUNA

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _DANIXA SANCHEZ--FRANCY CASTRO TIPO DE DOCUMENTO: __CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: __79754640--52442836 CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NELLY VARGAS TIPO DE DOCUMENTO:____CC_____No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___52442436_____ CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE — SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: JARDIN INFANTIL DIRUNO

COORDINADOR O RESPONSABLE: NELLY VARGAS DAZA — OPERADOR: FUNDACION CHAMINADE

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS													DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)						
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN			ALIMENTO TERMINADO						OBSERVACIONES
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN		TIEMPO EN MINUTOS	TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO		COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		
						SI	NO	SI	NO	SI	NO		INICIAL ºc	FINAL ºc	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
25/08/2025	NUEVES REFORZADAS	BEBIDA LÁCTEA	Leche entera X 1100 ml	9 und	9 und	X			X		X	N/A	T.A	T.A	10	10	10	10	X		NINGUNA
25/08/2025	NUEVES REFORZADAS	DERIVADO CEREAL	Queso doble crema	4,5	4,5	X			X		X	N/A	4	4	10	10	10	10	X		NINGUNA
25/08/2025	ALMUERZO	ARROZ CON FIDEOS	Arroz	1,4	1,4		X		X	X		45	45	75	10	10	10	10	X		NINGUNA
25/08/2025	ALMUERZO	PROTEÍNA	Pechuga	4	4	X			X	X		50	45	75	10	10	10	10	X		NINGUNA
25/08/2025	ONCES	SORBETE DE GUANABANA	Leche entera X 1100 ml	9 und	9 und	X			X		X	N/A	T.A	T.A	10	10	10	10	X		NINGUNA

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: DANIXA SANCHEZ--FRANCY CASTRO TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 79754640--52442836 CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NELLY VARGAS TIPO DE DOCUMENTO: ____CC_____No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52442436 CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: _RAFAEL URIBE URIBE SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: JARDIN INFANTIL DIURNO UNIDAD OPERATIVA: PORTAL DE LOS SUEÑOS

COORDINADOR O RESPONSABLE: ___NELLY VARGAS DAZA OPERADOR:FUNDACION CHAMINADE

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS														DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)						
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN			ALIMENTO TERMINADO						OBSERVACIONES
						LAVADO		DESNFECCION		COCCIÓN		TIEMPO EN MINUTOS	TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO		COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		
						SI	NO	SI	NO	SI	NO		INICIAL ºc	FINAL ºc	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
26/08/2025	NUEVES REFORZADAS	AGUADEPANELA	panela	500	500	x			X	X		25	40	80	10	10	10	10	X		NINGUNA
26/08/2025	NUEVES REFORZADAS	HUEVOS REVUELTOS	huevos	45und	45 und	x		x		x		25	90	58	10	10	10	10	X		NINGUNA
26/08/2025	ALMUERZO	CARNE MOLIDA	carne de res molida	4000	4000		X	x		X		45	93	59	10	10	10	10	X		NINGUNA
26/08/2025	ALMUERZO	ARROZ BLANCO	Arroz	1500	1500		X	x		X		62	90	62	10	10	10	10	X		NINGUNA
26/08/2025	ALMUERZO	GRANO	lentejas	1500	1500	x		x		X		30	90	60	10	10	10	10	X		NINGUNA
26/08/2025	ONCES	KUMIS	Kumis x 1000 ml	7 und	7 und		X	x			x		4	4	10	10	10	10	X		NINGUNA

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _DANIXA SANCHEZ --- FRANCY CASTRO_ TIPO DE DOCUMENTO:_____CC_____Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___52442836_____ CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NELLY VARGAS_ TIPO DE DOCUMENTO:____CC_____No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___52442436_____ CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: ____RAFEAL URIBE URIBE_____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: ___JARDIN INFANTIL DIURNO_____ UNIDAD OPERATIVA: __PORTAL DE LOS SUEÑOS__

COORDINADOR O RESPONSABLE: _NELLY VARGAS____ OPERADOR:_____FUNDACION CHAMINADE_____

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS														DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)					
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN			ALIMENTO TERMINADO					OBSERVACIONES
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN		TIEMPO EN MINUTOS	TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO		COLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		
						SI	NO	SI	NO	SI	NO		INICIAL ºc	FINAL ºc	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
27/08/2025	NUEVES REFORZADAS	PROTEINA	pechuga	4	4	X			x	X		37	92	65	10	10	10	X		NINGUNA
27/08/2025	NUEVES REFORZADAS	LACTEO	Yogurt X1000 ML	6	6		X		x		x		3	4	10	10	10	X		NINGUNA
27/08/2025	ALMUERZO	PROTEINA	carne de cerdo	4	4	X			x	X		38	90	65	10	10	10	X		NINGUNA
27/08/2025	ALMUERZO	PROTEINA	pajarilla	1,5	1,5	X			x	X		38	90	40	10	10	10	X		NINGUNA
27/08/2025	ALMUERZO	ARROZ	arroz	1,5	1,5		X		x	X		62	87	35	10	10	10	X		NINGUNA
27/08/2025	ONCES	DERIVADO LACTEO	Helado de crema	4,4	4,4		X		x		X		-10	-10	10	10	10	X		NINGUNA
27/08/2025	ONCES	FRUTA	Fresa, madura, cruda	3,6	3,6	x		X			x		T.A	T.A	10	10	10	X		NINGUNA

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _DANIXA SANCHES --- FRANCY CASTRO_ TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___52442836_____ CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NELLY VARGAS_ TIPO DE DOCUMENTO:_____CC_____No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___52442436____ CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: _RAFAEL URIBE URIBE SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: JARDIN INFANTIL DIURNO UNIDAD OPERATIVA: PORTAL DE LOS SUEÑOS

COORDINADOR O RESPONSABLE: ___NELLY VARGAS DAZA OPERADOR:FUNDACION CHAMINADE

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS														DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)						
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN			ALIMENTO TERMINADO						OBSERVACIONES
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN		TIEMPO EN MINUTOS	TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO		COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		
						SI	NO	SI	NO	SI	NO		INICIAL °c	FINAL °c	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
28/08/2025	NUEVES REFORZADAS	HUEVO COCIDO	Huevo de gallina, entero, crudo	40 und	40 und	x			x	x		25	40	80	10	10	10	10	X		NINGUNA
28/08/2025	NUEVES REFORZADAS	SORBETE DE FEIJOA	leche entera x 1100	7 und	7 und		x		x	x		37	40	80	10	10	10	10	X		NINGUNA
28/08/2025	ALMUERZO	ALBONDIGAS EN SALSA	carne de res molida	3500	3500	X			x	X		37	34	80	10	10	10	10	X		NINGUNA
28/08/2025	ALMUERZO	TORNILLOS GUISADOS	Pasta alimenticia, enriquecida, cruda	1500	1500		x		x	X		20	40	60	10	10	10	10	X		NINGUNA
28/08/2025	ALMUERZO	FRUTA	tomate de arbol	3600	3000	x		X			x		T.A	T.A	10	10	10	10	X		NINGUNA
28/08/2025	ONCES	YOGURT	yogurt x 1000 ml	6 und	6 und		x		x		x		3	4	10	10	10	10	X		NINGUNA

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: DANIXA SANCHES -- FRANCY CASTRO__ TIPO DE DOCUMENTO:__CC___Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: __52442836---___ CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NELLY VARGAS_ TIPO DE DOCUMENTO:____CC_____No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___52442436_____ CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE _ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO DIURNOUNIDAD OPERATIVA: PORTAL DE LOS SUEÑOS

COORDINADOR O RESPONSABLE: NELLY VARGAS DAZA OPERADOR: FUNDACIÓN CHAMINADE

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS													DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)						
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN			ALIMENTO TERMINADO						OBSERVACIONES
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN		TIEMPO EN MINUTOS	TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO		COLOR	OLOR	ABO	SPECT	ACEPTABILIDAD		
						SI	NO	SI	NO	SI	NO		INICIAL ºc	FINAL ºc	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2	Evalúe entre 2 y	SI	NO	
29/08/2025	NUEVES REFORZADAS	COLADA DE AVENA	leche entera x 1100	6 UND	6 UND		X		X	x		30	40	85	10	10	10	10	X		NINGUNA
29/08/2025	NUEVES REFORZADAS	HUEVOS PERICOS	huevos	35 UND	35 UND	X			X	x		20	30	60	10	10	10	10	X		NINGUNA
29/08/2025	ALMUERZO	AJIACO	Pollo, pechuga	3500	3500	X			X	X		30	40	90	10	10	10	10	X		NINGUNA
29/08/2025	ALMUERZO	ARROZ	arroz blanco	1000	1000		x		x	x		30	40	90	10	10	10	10	X		NINGUNA
29/08/2025	ONCES	JORNADA																			
29/08/2025	ONCES	LIBERADA																			

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: DANIXA SANCHES--FRANCY CASTRO TIPO DE DOCUMENTO: _CC_Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52442836 CARGO: MANIPULADORAS DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NELLY VARGAS DAZA TIPO DE DOCUMENTO: CC No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52442436 CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO