ALCALDIA 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:	BOSA	SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD:	CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE
UNIDAD OPERATIVA:	ANTONIA SANTOS		
DIRECCIÓN:	Cra 80 i 65-71	TELÉFONO:	3147530265
FECHA (dd/mm/aaaa):	6/10/2025	OPERADOR:	HOGARES 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	
		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							
		2							
		3							
		1							
		2							
		3							
		1							
		2							
		3							

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL :_____

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE:_____

NOMBRES Y APELLIDOS:__ROCÍO CAMPO YÁNIZ_____

NOMBRES Y APELLIDOS: __JOHANNA LOPEZ ROJAS_____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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:	BOSA	SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD:	CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE
UNIDAD OPERATIVA:	ANTONIA SANTOS		
DIRECCIÓN:	Cra 80 i 65-71	TELÉFONO:	3147530265
FECHA (dd/mm/aaaa):	18/10/2025	OPERADOR:	HOGARES SI A LA VIDA

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
SOBREBARRIGA EN SALSA CRIOLLA	SOBREBARRIGA EN SALSA CRIOLLA	1	9	10	10	9	9,5	EXCELENTE	
		2	9	10	10	10	9,75		
		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		
CALABAZA GUISADA	CALABAZA GUISADA	1	10	10	10	9	9,75	EXCELENTE	
		2	10	10	10	9	9,75		
		3	10	10	10	10	10		
PAPA AL PERJIL	PAPA AL PERJIL	1	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
SOPA DE VERDURAS	SOPA DE VERDURAS	1	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
JUGO DE MORA	JUGO DE MORA	1	10	10	9	10	9,75	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
		1							
		2							
		3							

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL :_____

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: __ROCÍO CAMPO YÁNIZ_____

NOMBRES Y APELLIDOS: __JOHANNA LOPEZ ROJAS_____

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:	BOSA	SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD:	CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE
UNIDAD OPERATIVA:	ANTONIA SANTOS		
DIRECCIÓN:	Cra 80 i 65-71	TELÉFONO:	3147530265
FECHA (dd/mm/aaaa):	21/10/2025	OPERADOR:	HOGARES 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	
		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	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		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 FRUTAS	AROMATICA DE FRUTAS	1	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
		1							
		2							
		3							

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL :_____

NOMBRES Y APELLIDOS:__ROCÍO CAMPO YÁNIZ_____

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: __JOHANNA LOPEZ ROJAS_____

	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:	BOSA	SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD:	CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE
UNIDAD OPERATIVA:	ANTONIA SANTOS		
DIRECCIÓN:	Cra 80 i 65-71	TELÉFONO:	3147530265
FECHA (dd/mm/aaaa):	28/10/2025	OPERADOR:	HOGARES SI A LA VIDA

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
LECHE CALIENTE	LECHE CALIENTE	1	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		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 HOJALDRADO	PAN HOJALDRADO	1	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		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							
		2							
		3							

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL :_____ FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS:__ROCÍO CAMPO YÁNIZ_____ NOMBRES Y APELLIDOS: __JOHANNA LOPEZ ROJAS_____