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:	**COMUNIDAD DE CUIDADO LOS ROBLES**		
DIRECCIÓN:	**VEREDA SUBIA NORTE FINCA IRLANDA**	TELÉFONO: **3225083738**	
FECHA (dd/mm/aaaa):	**26/11/2025**	OPERADOR:	**MULTIETNIAS**

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
CAFÉ CON LECHE	**CAFÉ CON LECHE**	1	**9**	**9**	**9**	**9**	**9**	3	**Ninguna**
		2	**9**	**9**	**9**	**9**	**9**		
		3	**9**	**9**	**9**	**9**	**9**		
CALDO DE PAPA CON CARNE	**CALDO DE PAPA CON CARNE**	1	**9**	**9**	**9**	**9**	**9**	3	**Ninguna**
		2	**9**	**9**	**9**	**9**	**9**		
		3	**9**	**9**	**9**	**9**	**9**		
PAN DE MAIZ	**PAN DE MAIZ**	1	**9**	**9**	**9**	**9**	**9**	3	**Ninguna**
		2	**9**	**9**	**9**	**9**	**9**		
		3	**9**	**9**	**9**	**9**	**9**		
GRANADILLA	**GRANADILLA**	1	**9**	**9**	**9**	**9**	**9**	3	**Ninguna**
		2	**9**	**9**	**9**	**9**	**9**		
		3	**9**	**9**	**9**	**9**	**9**		
		1							
		2							
		3							
		1							
		2							
		3							

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL :__Anys Arias.

NOMBRES Y APELLIDOS:_ANYS ARIAS_____

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: __ESPERANZA CABRERA___

NOMBRES Y APELLIDOS: _ESPERANZA CABRERA_____