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 1

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:	**Fuera de Bogotá Sasaima, Cundinamarca**	**SERVICIO SOCIAL:**	**CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO**
UNIDAD OPERATIVA:	**HOGAR SAN JOSÉ PARA ANCIANOS SASAIMA**		
DIRECCIÓN:	**Carrera 4# 6 -21**	**TELÉFONO:**	**3112273519**
FECHA (dd/mm/aaaa):	**21/04/2022**	**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 AL PIMENTÓN	FILETE DE PESCADO AL PIMENTÓN	**1**	9	9	9	9	9	3	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
ARROZ AL CILANTRO	ARROZ AL CILANTRO	**1**	9	9	9	9	9	3	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
ENSALADA AGRIDULCE	ENSALADA AGRIDULCE	**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 DE AVENA	SOPA DE AVENA	**1**	9	9	9	9	9	3	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
JUGO DE MARACUYÁ	JUGO DE MARACUYÁ	**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