| 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:** | **TUNJUELITO** | **SERVICIO SOCIAL:** | **COMUNIDAD DE CUIDADO** |
| **UNIDAD OPERATIVA:** | **HOGAR CASA NOSTRA** | | |
| **DIRECCIÓN:** | **DG 52 B SUR # 26 - 80** | **TELÉFONO:** | **2020493** |
| **FECHA (dd/mm/aaaa):** | **27 DE NOVIEMBRE 2023** | **OPERADOR:** | **FUNDACION TECNOLOGICO DEL SUR** |

| ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA | ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA | Muestra nº | COLOR | OLOR | SABOR | ASPECTO | PROMEDIO | CALIFICACION | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FILETE DE PESCADO AL CILANTRO | FILETE DE PESCADO AL CILANTRO | **1** | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 3 | |
| | | **2** | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | | |
| | | **3** | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | | |
| ARROZ CON AJONJOLI | ARROZ CON AJONJOLI | **1** | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 3 | |
| | | **2** | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | | |
| | | **3** | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | | |
| ENSALADA DE ZANAHORIA, PEPINO COHOMBRO, TOMATE Y VINAGRE | ENSALADA DE ZANAHORIA, PEPINO COHOMBRO, TOMATE Y VINAGRE | **1** | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 3 | |
| | | **2** | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | | |
| | | **3** | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | | |
| PAPA CRIOLLA GUISADA | PAPA CRIOLLA GUISADA | **1** | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 3 | |
| | | **2** | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | | |
| | | **3** | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | | |
| SANCOCHITO DE PESCADO | SANCOCHITO DE PESCADO | **1** | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 3 | |
| | | **2** | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | | |
| | | **3** | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | | |
| LIMONADA CON AZÚCAR | LIMONADA CON AZÚCAR | **1** | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 3 | |
| | | **2** | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | | |
| | | **3** | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | | |

**OBSERVACIONES:**

FIRMA PROFESIONAL :_____

NOMBRES Y APELLIDOS: **MANUEL CAMILO GONZALEZ BUSTOS**

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: **ADRIANA AMORTEGUI**