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):	7/04/2026	OPERADOR:	HOGARES SI A LA VIDA

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
GOULASH DE CARNE DE RES	GOULASH DE CARNE DE RES	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		
VERDURA MIXTA	VERDURA MIXTA	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		
JUGO DE UVA	JUGO DE UVA	1	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL :_____

NOMBRES Y APELLIDOS:__ROCÍO CAMPO YÁNIZ_____

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: __CARLOTA RAMIREZ SUAREZ_____

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):	14/04/2026	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		

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL :_____

NOMBRES Y APELLIDOS:__ROCÍO CAMPO YÁNIZ_____

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: __CARLOTA RAMIREZ SUAREZ_____

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):	21/04/2026	OPERADOR:	HOGARES SI A LA VIDA

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
CHOCOLATE EN LECHE	CHOCOLATE EN LECHE	1	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
AREPA	AREPA	1	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
MANDARINA	MANDARINA	1	8	10	10	9	9,25	EXCELENTE	
		2	8	10	10	9	9,25		
		3	8	10	10	9	9,25		

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL :_____

NOMBRES Y APELLIDOS:__ROCÍO CAMPO YÁNIZ_____

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: __CARLOTA RAMIREZ SUAREZ_____

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):	27/04/2026	OPERADOR:	HOGARES SI A LA VIDA

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
POLLO GUISADO	POLLO GUISADO	1	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		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		
RODAJAS DE TOMATE CON CILANTRO	RODAJAS DE TOMATE CON CILANTRO	1	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
TAJADA DE PLATANO	TAJADA DE PLATANO	1	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
AJIACO	AJIACO	1	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
AROMATICA DE HIERBAS Y FRUTA (FRESA))	AROMATICA DE HIERBAS Y FRUTA (FRESA))	1	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL :_____

NOMBRES Y APELLIDOS:__ROCÍO CAMPO YÁNIZ_____

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: __CARLOTA RAMIREZ SUAREZ_____