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:	**FUSAGASUGA**	**SERVICIO SOCIAL:**	**COMUNIDAD DE CUIDADO**
UNIDAD OPERATIVA:	**COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR NAZARETH CHINAUTA**		
DIRECCIÓN:	**KM 69 VIA GIRARDOT**	**TELÉFONO:**	**3106253217**
FECHA (dd/mm/aaaa):	**03/12/2023**	**OPERADOR:**	**INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR**

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
FILETE DE PESCADO GUISADO	FILETE DE PESCADO GUISADO	1	10	10	10	10	10	3	CUMPLE
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
ARROZ AL PIMENTON	ARROZ AL PIMENTON	1	10	10	10	10	10	3	CUMPLE
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
ENSALADA CAMPESINA	ENSALADA CAMPESINA	1	10	10	10	10	10	3	CUMPLE
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
PAPACRIOLLA GUISADA	PAPACRIOLLA GUISADA	1	10	10	10	10	10	3	CUMPLE
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
SOPA DE CONCHITAS	SOPA DE CONCHITAS	1	10	10	10	10	10	3	CUMPLE
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
JUGO DE PIÑA	JUGO DE PIÑA	1	10	10	10	10	10	3	CUMPLE
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
		1							
		2							
		3							

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL :_____

NOMBRES Y APELLIDOS:_MONICA SALGADO SABOGAL_

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: __MARIA RUBIELA GIRALDO _____