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):	9/05/2026	OPERADOR:	HOGARES SI A LA VIDA

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
COLADA DE HARINA DE PLÁTANO	COLADA DE HARINA DE PLÁTANO	1	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
HUEVOS REVUELTOS CON QUESO	HUEVOS REVUELTOS CON QUESO	1	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
PAN DE MAIZ	PAN DE MAIZ	1	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
PATILLA PICADA	PATILLA PICADA	1	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
								EXCELENTE	
								EXCELENTE	

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):	13/05/2026	OPERADOR:	HOGARES SI A LA VIDA

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
CARNE DE RES MOLIDA	CARNE DE RES MOLIDA	1	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
ARROZ AL PEREJIL	ARROZ AL PEREJIL	1	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
RODAJAS DE TOMATE EN VINAGRETA	RODAJAS DE TOMATE EN VINAGRETA	1	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
PAPA SALADA	PAPA SALADA	1	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
CAZUELA DE ARVEJA VERDE SECA	CAZUELA DE ARVEJA VERDE SECA	1	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
JUGO DE GUAYABA	JUGO DE GUAYABA	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):	21/05/2026	OPERADOR:	HOGARES SI A LA VIDA

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
SOBREABARRIGA EN SALSA CRIOLA	SOBREABARRIGA EN SALSA CRIOLA	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		
CALABAZA GUISADA	CALABAZA GUISADA	1	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
PAPA AL PEREJIL	PAPA AL PEREJIL	1	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
SOPA DE CUCHUCO DE TRIGO	SOPA DE CUCHUCO DE TRIGO	1	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
TE EN LECHE	TE EN LECHE	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):	26/05/2026	OPERADOR:	HOGARES SI A LA VIDA

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
COLADA DE FÉCULA DE MAÍZ	COLADA DE FÉCULA DE MAÍZ	1	10	10	10	10	10	EXCELENTE	
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
HUEVO EN TORTILLA	HUEVO EN TORTILLA	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		
PATILLA PICADA	PATILLA 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:__ROCIO CAMPO YÁNIZ_____

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: __CARLOTA RAMIREZ SUAREZ_____