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:	SUBA	**SERVICIO SOCIAL:**	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DÌA/NOCHE
UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAN JOSÈ NAZARETH-SUBA		
DIRECCIÓN:	cra. 98 No. 156C10	**TELÉFONO:**	6015124469
FECHA (dd/mm/aaaa):	31 AGOSTO 123	**OPERADOR:**	ASOCIACIÒN DE HOGARES SÌ A LA VIDA

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
COLADA PLÁTANO	COLADA. PLÁTANO.	1	8	8	8	8	8	8.	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
CAFÉ CON LECHE	CAFÈ CON LECHE	1	8	8	8	8	8	8	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
CALDO DE CARNE	CALDO DE CARNE.	1	7	7	7	7	7	7	
		2	7	7	7	7	7		
		3	7	7	7	7	7		
QUESO DOBLE CREMA	QUESO DOBLE CREMA.	1	8	8	8	8	8	8	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
PAN DE MAIZ	PAN DE MAIZ	1	9	9	9	9	9	9	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
MANGO PICADO	MANGO PICADO.	1	9	9	9	9	9	9	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
		1							
		2							
		3							

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : _____

NOMBRES Y APELLIDOS: LILIAM LIMA ANAYA

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

Powered by CamScanner

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:	SUBA	**SERVICIO SOCIAL:**	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA/NOCHE
UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAN JOSÈ NAZARETH-SUBA		
DIRECCIÓN:	cra. 98 No. 156C10	**TELÉFONO:**	6015124469
FECHA (dd/mm/aaaa):	25 Agosto 123	**OPERADOR:**	ASOCIACIÒN DE HOGARES SÌ A LA VIDA

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
ARROZ ORIENTAL	ARROZ ORIENTAL	1	10	10	10	10	10	10.	MENÚ
		2	10	10	10	10	10		
		3	10	10	10	10	10		
PLÁTANO TENTACIÓN	PLÁTANO TENTACIÓN	1	9	9	9	9	9	9.	ESPECIAL
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
		1							CUMPLEAÑOS
		2							
		3							
		1							
		2							
		3							
		1							
		2							
		3							
		1							
		2							
		3							
		1							
		2							
		3							

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : LILIAN LIMA A

NOMBRES Y APELLIDOS: LILIAN LIMA A

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

Powered by CamScanner

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:	SUBA	**SERVICIO SOCIAL:**	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA / NOCHE
UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAN JOSE NAZARETH – SUBA		
DIRECCIÓN:	Cra. 98 # 150C10	**TELÉFONO:**	6015124469
FECHA (dd/mm/aaaa):	15-Agosto 123	**OPERADOR:**	ASOCIACIÓN HOGARES SÍ A LA VIDA

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra n°	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
COLADA FÉCULA	COLADA FECULA	1	9	9	9	9	9	9	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
CHOCOLATE	CHOCOLATE	1	9	9	9	9	9	9	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
HUEVO TORTILLA	HUEVO TORTILLA	1	9	9	9	9	9	9	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	1	9	9	9	9	9	9	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
PASTA PICADA	PASTA PICADA	1	9	9	9	9	9	9	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
		1							
		2							
		3							
		1							
		2							
		3							

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : _____

NOMBRES Y APELLIDOS: LILIAM LIMA ANAYA

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

Powered by CamScanner

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:	SUBA	**SERVICIO SOCIAL:**	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DÌA/NOCHE
UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAN JOSÈ NAZARETH-SUBA		
DIRECCIÓN:	cra. 98 No. 156C10	**TELÉFONO:**	6015124469
FECHA (dd/mm/aaaa):	12 Agosto 2023	**OPERADOR:**	ASOCIACIÒN DE HOGARES SÌ A LA VIDA

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
CARNE CERDO.	CARNE CERDO	1	9	9	9	9	9	9.	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
PECHUGA AL AJILLO	PECHUGA AL AJILLO	1	9	9	9	9	9	9.	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
PASTAS.	PASTAS	1	8	8	8	8	8	8.	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
ENS. ROJA.	ENS. ROJA	1	9	9	9	9	9	9.	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
PAPA SALSA CRIOLLA	PAPA SALSA CRIOLLA	1	9	9	9	9	9	9	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
SOPA DE PATACÓN	SOPA DE PATACÓN	1	9	9	9	9	9	9.	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
NDO T. ARROZ	NDO T. ARROZ	1	8	8	8	8	8	8.	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : _____

NOMBRES Y APELLIDOS: LILIAM LIDA ANAYA

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

Powered by CamScanner

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:	SUBA	**SERVICIO SOCIAL:**	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DÌA/NOCHE
UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAN JOSÈ NAZARETH-SUBA		
DIRECCIÓN:	cra. 98 No. 156C10	**TELÉFONO:**	6015124469
FECHA (dd/mm/aaaa):	Agosto 4/23	**OPERADOR:**	ASOCIACIÒN DE HOGARES SÌ A LA VIDA

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
CARNE DES GUISADA	DES GUISADA	1	8	8	8	8	8	8.	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
ARROZ AL PIMENTÓN	ARROZ DE FIDEOS	1	9	9	9	9	9	9	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
ENS. CAMPESINA	ENS. CAMPESINA	1	9	9	9	9	9	9	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
PAPA A LA FRANCESA	PAPA.	1	9	9	9	9	9	9	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
SOPA DE PATACÓN	SOPA CREMITA	1	8	8	8	8	8	8.	
		2	8	8	8	8	8		
		3	8	8	8	8	8		
N L O. TOMATE AJO	N L O. GUAYABA	1	9	9	9	9	9	9.	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
		1							
		2							
		3							

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL : _____

NOMBRES Y APELLIDOS: LILIAM LIMA ANAYA

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

Powered by CamScanner