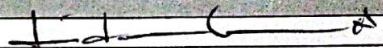


 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL						Código: FOR-PSS-246	
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES						Versión: 0	
	FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS						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 JOSÉ NAZARETH-SUBA		
DIRECCIÓN:	cra. 98 No. 156C10	TELÉFONO:	6015124469
FECHA (dd/mm/aaaa):	02- Nov 123	OPERADOR:	ASOCIACIÓN DE HOGARES SI A LA VIDA

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra nº	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
TE EN LECHE	Te en leche	1	g	g	g	g	g	g	
		2	g	g	g	g	g	g	
		3	g	g	g	g	g	g	
AGUA DE PANELA CON LECHE	Agua de panela con leche	1	g	g	g	g	g	g	
		2	g	g	g	g	g	g	
		3	g	g	g	g	g	g	
CALDO DE PAPA PECHUGA	Caldo de papa con pechuga	1	g	g	g	g	g	g	
		2	g	g	g	g	g	g	
		3	g	g	g	g	g	g	
CALDO DE PAPA CON CARNE	Caldo de papa con carne	1	g	g	g	g	g	g	
		2	g	g	g	g	g	g	
		3	g	g	g	g	g	g	
PAN BLANDO	Pan blando	1	g	g	g	g	g	g	
		2	g	g	g	g	g	g	
		3	g	g	g	g	g	g	
COMPOTA DE MANZANA	Compota de manzana	1	g	g	g	g	g	g	
		2	g	g	g	g	g	g	
		3	g	g	g	g	g	g	
		1							
		2							
		3							

OBSERVACIONES:									
FIRMA PROFESIONAL:  NOMBRES Y APELLIDOS: LILIARY LIMA ALVARO									
FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____ NOMBRES Y APELLIDOS: _____									



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS

Código: FOR-PSS-246

Versión: 0

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 JOSÉ NAZARETH-SUBA		
DIRECCIÓN:	cra. 98 No. 156C10	TELÉFONO:	6015124469
FECHA (dd/mm/aaaa):	09 - NOV / 2023	OPERADOR:	ASOCIACIÓN DE HOGARES SÍ A LA VIDA

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra n°	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
CARNE DE RES EN SALSA CHITRI	CARNE DE RES SALSA, CHIMICHURRI	1	0	2	2	2	2	0	
		2	0	2	2	2	2		
		3	0	2	2	2	2		
CERDO EN TIEL MOSTAZA	CERDO EN TIEL MOSTAZA	1	0	0	0	0	0	0	
		2	0	0	0	0	0		
		3	0	0	0	0	0		
ARROZ AL PIMENTON	ARROZ AL PIMENTON	1	0	0	0	0	0	0	
		2	0	0	0	0	0		
		3	0	0	0	0	0		
VERDURAS SALTEADAS	VERDURAS SALTEADAS	1	0	0	0	0	0	0	
		2	0	0	0	0	0		
		3	0	0	0	0	0		
ENSALADA LECHUGA, ZANAHORIA	ENSALADA LECHUGA, ZANAHORIA	1	0	0	0	0	0	0	
		2	0	0	0	0	0		
		3	0	0	0	0	0		
PAPAS A LA FRANCESA	PAPAS A LA FRANCESA	1	0	0	0	0	0	0	
		2	0	0	0	0	0		
		3	0	0	0	0	0		
SOPA DE PATACON	SOPA DE PATACON	1	0	0	0	0	0	7	
		2	0	0	0	0	0		
		3	0	0	0	0	0		

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL: LILIAN LINA ANAYA

NOMBRES Y APELLIDOS: LILIAN LINA ANAYA

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS

Código: FOR-PSS-246

Versión: 0

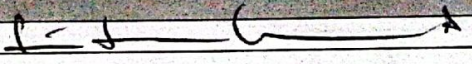
Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019

Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD:	SUBA	SERVICIO SOCIAL:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA/NOCHE
UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAN JOSÉ NAZARETH-SUBA		
DIRECCIÓN:	cra. 98 No. 156C10	TELÉFONO:	6015124469
FECHA (dd/mm/aaaa):	16-10-2023	OPERADOR:	ASOCIACIÓN DE HOGARES SI A LA VIDA

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra n°	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
ALBÓNDIGAS	Albóndiga	1						B	
		2							
		3							
CARNE DE CERDO	Carne cerdo	1						B	
		2							
		3							
SPAGUETTIS	Spaguetis	1						B	
		2							
		3							
ENS. ROJA	Ensalada roja	1						B.	
		2							
		3							
ENS. LECHUGA	Ensalada lechuga	1						B	
		2							
		3							
PLÁTANO COCIDO	Plátano cocido	1						B	
		2							
		3							
SOPA DE TENDONES	Sopa de tendones	1						B.	
		2							
		3							

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL: 
NOMBRES Y APELLIDOS: LILIAN LIMA A.

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____
NOMBRES Y APELLIDOS: _____



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO EVALUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS

Código: FOR-PSS-246

Versión: 0

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 JOSÉ NAZARETH-SUBA		
DIRECCIÓN:	cra. 98 No. 156C10	TELÉFONO:	6015124469
FECHA (dd/mm/aaaa):	23 NOVIEMBRE 2023.	OPERADOR:	ASOCIACIÓN DE HOGARES SÍ A LA VIDA

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra n°	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
FILLETE DE PESCADO		1	5	55	5	5	5	9	
		2	5	55	5	5	5		
		3	5	55	5	5	5		
ARROZ AL CILANTRO		1	5	55	5	5	5	8	
		2	5	55	5	5	5		
		3	5	55	5	5	5		
ENS. AGRIDULCE		1	5	55	5	5	5	9	
		2	5	55	5	5	5		
		3	5	55	5	5	5		
PUDE DE PAPA.		1	5	55	5	5	5	9	
		2	5	55	5	5	5		
		3	5	55	5	5	5		
SOPA DE AVEÑA.		1	5	55	5	5	5	7	
		2	5	55	5	5	5		
		3	5	55	5	5	5		
JUGO DE NARANJA		1	5	55	5	5	5	8	
		2	5	55	5	5	5		
		3	5	55	5	5	5		
		1							
		2							
		3							

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL: [Firma]
NOMBRES Y APELLIDOS: LILIAN LINA A

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____
NOMBRES Y APELLIDOS: _____



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 JOSÉ NAZARETH-SUBA		
DIRECCIÓN:	cra. 98 No. 156C10	TELÉFONO:	6015124469
FECHA (dd/mm/aaaa):	27 NOVIEMBRE 2023	OPERADOR:	ASOCIACIÓN DE HOGARES SI A LA VIDA

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN REALIZADA	Muestra n°	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	PROMEDIO	CALIFICACION	OBSERVACIONES
CAFÉ CON LECHE	CAFÉ con leche	1	9	9	9	9	9	9	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
CALDO DE PAPA CARNE	Caldo de Papa carne	1	9	9	9	9	9	8	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
PAN DE MAÍZ	Pan de maíz	1	9	9	9	9	9	8	
		2	9	9	9	9	9		
		3	9	9	9	9	9		
GRANADILLA	Granadilla	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							
		1							
		2							
		3							

OBSERVACIONES:

FIRMA PROFESIONAL: Liliana Lirio Arango
NOMBRES Y APELLIDOS: LILIANA LIRIO ARANGO

FIRMA COORDINADOR O RESPONSABLE: _____
NOMBRES Y APELLIDOS: _____