ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: __CIUDAD BOLIVAR_____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: ___DIURNO_____ UNIDAD OPERATIVA: ___EMMA YANTONIO_____

COORDINADOR O RESPONSABLE: _CARLOS SAENZ_____ OPERADOR:_____

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS														DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)						
						ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN			ALIMENTO TERMINADO						
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN			TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO								
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	SI	NO	SI	NO	SI	NO	TIEMPO EN MINUTOS	INICIAL ºc	FINAL ºc	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		OBSERVACIONES
															Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
30/06/2026	ONCES REFORSADA	AGUADEPANELA CON LECHE	LECHE	19	19	X		X		X		25	85	68	9	9	9	9	X		
		HUEVOS REVUELTO	HUEVO	100	NA	X		X		X		35	79	66	9	9	9	9	X		
	ALMUERZO	CARNE RES MOLIDA	CARNE DE RES MOLIDA	6000	6000	X		X		X		50	88	69	9	9	9	9	X		
		LENTEJAS	LENTEJAS	2000	2000	X		X		X		45	85	70	9	9	9	9	X		
		TOMATE PICADO	TOMATE	NA	NA	X		X		X		NA	NA	NA	9	9	9	9	X		
		ARROZ BLANB¿CO	ARROZ	2500	N/A	X		X		X		35	90	62	9	9	9	9	X		
		PAPA CRIOLLA	PAPA	6000	5900	X		X			X	30	85	68	9	9	9	9	X		
		JUGO DE PIÑA	JUGO DE PIÑA	NA	NA	X		X			X	N/A	2	4	9	9	9	9	X		
		KUMIS	KUMIS	18	18	X		X			X	N/A	3	4	9	9	9	9	X		
		BANONO	BANANO			X		X			X	N/A	4	4	9	9	9	9	X		

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____MARINA CASTRO_____ TIPO DE DOCUMENTO:_____Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: __40777874_____ CARGO: __MANIPULADORA_____

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _ADRIANA BUITRAGO_____ TIPO DE DOCUMENTO:_____CC_____No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _23653273_ CARGO: _____