

OPERADOR: UT CHIQUINQUIRA EXPRESS 2022
 ETC: ALCALDIA DE CHIQUINQUIRA
 INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: I.E. LICEO NACIONAL JOSE JOAQUIN CASAS
 MUNICIPIO O VEREDA : CHIQUINQUIRA
 FECHA 1/02/2022 - 28/02/2022
 SEDE EDUCATIVA: I.E. LICEO NACIONAL JOSE JOAQUIN CASAS - SEDE PRINCIPAL

RANGO DE EDAD	No DE RACIONES ADJUDICADAS	No DE RACIONES ATENDIDAS	No DE DÍAS A ATENDER	No. DE MENÚ Y SEMANA DEL CICLO DE MENÚS ENTREGADO	TOTAL RACIONES
4-8 años 11 meses				MENÚ DEL 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
9-13 años 11 meses	500	500	20	11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	1000
14-17 años 11 meses	500	500	20	SEMANA 1,2,3,4	

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA		ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES				DEVOLUCIÓN	
				TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO
	DESINFECTANTE 500 ML	UND	20 40										
	JABON EN POLVO KG	UND	10 20										
	ESPONJAS ABRASIVA	UND	1 2										
	ESPONJA DE PLASTICO	UND	1 2										
	BOLSA PLASTICA ORGANICOS	UND	10 20										
	ALCOHOL 300 ML	UND	10 20										
	JABON ANTIBACTERIAL 300 ML	UND	3 6										
	CEPILLO LARGO DE CERDAS DURAS	UND	1 1										
	CEPILLO DE MANOS DE CERDAS DURAS	UND	1 1										
	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO	UND	3 6										
	TAPABOCAS	UND	60 120										
	JABON 500 G	UND	20 40										

C Cumple NC No cumple

OBSERVACIONES:

Se recibió la entrega de 15 días

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CARGO:	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE O DELEGADO DE CAE QUE RECIBE:	
FIRMA:	

OPERADOR: UT CHIQUINQUIRA EXPRESS 2022

ETC: ALCALDIA DE CHIQUINQUIRA

MUNICIPIO O VEREDA : CHIQUINQUIRA

FECHA	1/02/2022	-	28/02/2022
-------	-----------	---	------------

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

I.E. TECNICO COMERCIAL SAGRADO CORAZON DE JESUS

SEDE EDUCATIVA:
COL DE EDUC BAS ANTONIA SANTOS

RANGO DE EDAD	No DE RACIONES ADJUDICADAS	No DE RACIONES ATENDIDAS	No DE DÍAS A ATENDER	No. DE MENÚ Y SEMANA DEL CICLO DE MENÚS ENTREGADO	TOTAL RACIONES
4-8 años 11 meses	90	90	20	MENÚ DEL 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	131
9-13 años 11 meses	41	41	20	11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	
14-17 años 11 meses				SEMANA 1,2,3,4	

[illegible]

C: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

CARGO:

CARGO:	ALCOHOL
FIRMA:	

FIRMA :

NOMBRE MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE O DELEGADO DE CAE QUE RECIBE:

FIRMA: PJB. A. B. D. I. G. D. E. C.

OPERADOR: UT CHIQUINQUIRA EXPRESS 2022

ETC: ALCALDIA DE CHIQUINQUIRA

MUNICIPIO O VEREDA : CHIQUINQUIRA

FECHA	1/02/2022	-	28/02/2022
-------	-----------	---	------------

ETC: ALCALDIA DE CHIQUINQUIRA

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

SEDE EDUCATIVA:

I.E. TECNICO COMERCIAL SAGRADO CORAZON DE JESUS

I.E. TECNICO COMERCIAL SAGRADO CORAZON DE JESUS - SEDE PRINCIPAL

RANGO DE EDAD	Nº DE RACIONES ADJUDICADAS	Nº DE RACIONES ATENDIDAS	Nº DE DÍAS A ATENDER	Nº. DE MENÚ Y SEMANA DEL CICLO DE MENÚS ENTREGADO	TOTAL RACIONES
4-8 años 11 meses	253	253	20	MENÚ DEL 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1050
9-13 años 11 meses	471	471	20	11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	
14-17 años 11 meses	326	326	20	SEMANA 1,2,3,4	

[illegible]

C: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

CARGO:

CARGO

NOMBRE MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE O DELEGADO DE CAE QUE RECIBE:

FIRMA:

FIRMA:

Alpa ARevalo

OPERADOR: UT CHIQUINQUIRA EXPRESS 2022

ETC: ALCALDIA DE CHIQUINQUIRA

MUNICIPIO O VEREDA : CHIQUINQUIRA

FECHA	1/02/2022	-	28/02/2022
-------	-----------	---	------------

2022

1

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

I.E. TECNICO INDUSTRIAL JULIO FLOREZ

SEDE EDUCATIVA:
COL BAS SANTA CECILIA

RANGO DE EDAD	Nº DE RACIONES ADJUDICADAS	Nº DE RACIONES ATENDIDAS	Nº DE DÍAS A ATENDER	Nº. DE MENÚ Y SEMANA DEL CICLO DE MENÚS ENTREGADO	TOTAL RACIONES
4-8 años 11 meses	93	93	20	MENÚ DEL 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	280
9-13 años 11 meses	104	104	20	11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	
14-17 años 11 meses	83	83	20	SEMANA 1,2,3,4	

[illegible]

C: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:

CARGO:	111
--------	-----

FIRMA :

NOMBRE MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE O DELEGADO DE CAE QUE RECIBE

FIRMA:

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO

CARGO: *Docente*

1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100
 101
 102
 103
 104
 105
 106
 107
 108
 109
 110
 111
 112
 113
 114
 115
 116
 117
 118
 119
 120
 121
 122
 123
 124
 125
 126
 127
 128
 129
 130
 131
 132
 133
 134
 135
 136
 137
 138
 139
 140
 141
 142
 143
 144
 145
 146
 147
 148
 149
 150
 151
 152
 153
 154
 155
 156
 157
 158
 159
 160
 161
 162
 163
 164
 165
 166
 167
 168
 169
 170
 171
 172
 173
 174
 175
 176
 177
 178
 179
 180
 181
 182
 183
 184
 185
 186
 187
 188
 189
 190
 191
 192
 193
 194
 195
 196
 197
 198
 199
 200
 201
 202
 203
 204
 205
 206
 207
 208
 209
 210
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525

11

OPERADOR: UT CHIQUINQUIRA EXPRESS 2022
 ETC: ALCALDIA DE CHIQUINQUIRA
 INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
 I.E. TECNICA PIO ALBERTO FERRO PENA

RANGO DE EDAD	No DE RACIONES ADJUDICADAS	No DE RACIONES ATENDIDAS	No DE DÍAS A ATENDER	No. DE MENÚ Y SEMANA DEL CICLO DE MENÚS ENTREGADO	TOTAL RACIONES
4-8 años 11 meses	210	210	20	MENÚ DEL 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	504
9-13 años 11 meses	210	210	20	11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	
14-17 años 11 meses	294	294	20	SEMANA 1,2,3,4	

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA		ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES				DEVOLUCIÓN	
				TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO
DESINFECTANTE 500 ML		UND	21										
JABON EN POLVO KG		UND	11										
ESPONJAS ABRASIVA		UND	2										
ESPONJA DE PLASTICO		UND	2										
BOLSA PLASTICA ORGANICOS		UND	20										
BOLSA PLASTICA INORGANICOS		UND	20										
ALCOHOL 300 ML		UND											
JABON ANTIBACTERIAL 300 ML		UND	1										
CEPILLO LARGO DE CERDAS DURAS		UND	1										
CEPILLO DE MANOS DE CERDAS DURAS		UND											
ROLLO DE PAPEL HIGIENICO		UND											
TAPABOCAS		UND											
JABON 500 G		UND	21										

C: Cumple NC: No cumple
 OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CARGO:	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE O DELEGADO DE CAE QUE RECIBE:	
FIRMA:	

OPERADOR: UT CHIQUINQUIRA EXPRESS 2022

ETC: ALCALDIA DE CHIQUINQUIRA

MUNICIPIO O VEREDA : CHIQUINQUIRA

FECHA	1/02/2022	-	28/02/2022
-------	-----------	---	------------

28/02/2022

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
I.E. TECNICA PIO ALBERTO FERRO PENA

SEDE EDUCATIVA:
I.E. TECNICA PIO ALBERTO FERRO PENA - SEDE PRINCIPAL PRIMARIA

RANGO DE EDAD	No DE RACIONES ADJUDICADAS	No DE RACIONES ATENDIDAS	No DE DÍAS A ATENDER	No. DE MENÚ Y SEMANA DEL CICLO DE MENÚS ENTREGADO	TOTAL RACIONES
4-8 años 11 meses	176	176	20	MENÚ DEL 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	301
9-13 años 11 meses	123	123	20	11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	
14-17 años 11 meses	2	2	20	SEMANA 1,2,3,4	

[illegible]

C: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

CARGO

CARGO:	Coordination
FIRMA:	all

NOMBRE MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE O DELEGADO DE CAE QUE RECIBE:

FIRMA:

Lida Moreto

OPERADOR: UT CHIQUINQUIRA EXPRESS 2022

ETC: ALCALDIA DE CHIQUINQUIRA

MUNICIPIO O VEREDA : CHIQUINQUIRA

FECHA	1/02/2022	-	28/02/2022
-------	-----------	---	------------

- 28/02/2022

1

1

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

SEDE EDUCATIVA:

I.E. TECNICO INDUSTRIAL JULIO FLOREZ

I.E. TECNICO INDUSTRIAL JULIO FLOREZ - SEDE PRINCIPAL

RANGO DE EDAD	No DE RACIONES ADJUDICADAS	No DE RACIONES ATENDIDAS	No DE DÍAS A ATENDER	No. DE MENÚ Y SEMANA DEL CICLO DE MENÚS ENTREGADO	TOTAL RACIONES
4-8 años 11 meses				MENÚ DEL 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	870
9-13 años 11 meses	264	264	20	11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	
14-17 años 11 meses	606	606	20	SEMANA 1,2,3,4	

[illegible]

C: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:

CARGO:

FIRMA :

NOMBRE MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE O DELEGADO DE CAE QUE RECIBE

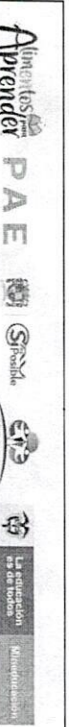
FIRMA:

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO

CARGO	
-------	--

FIRMA:

12/11/2011



OPERADOR: UT CHIQUINQUIRA EXPRESS 2022

FECHA 1/02/2022 - 28/02/2022

ETC: ALCALDIA DE CHIQUINQUIRA

MUNICIPIO O VEREDA : CHIQUINQUIRA

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

SEDE EDUCATIVA:

I.E. NORMAL SUPERIOR SOR JOSEFA DEL CASTILLO Y GUEVARA

I.E. NORMAL SUPERIOR SOR JOSEFA DEL CASTILLO Y GUEVARA - SEDE P

RANGO DE EDAD	NO DE RACIONES ADJUDICADAS	NO DE RACIONES ATENDIDAS	NO DE DÍAS A ATENDER	NO. DE MENÚ Y SEMANA DEL CICLO DE MENÚS ENTREGADO	TOTAL RACIONES
4-8 años 11 meses	243	243	20	MENÚ DEL 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1600
9-13 años 11 meses	857	857	20	11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	
14-17 años 11 meses	500	500	20	SEMANA 1,2,3,4	

COMPLEMENTOS A ENTREGAR ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA		ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES					DEVOLUCIÓN	
			TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
DESINFECTANTE 500 ML	UND	64											
JABON EN POLVO KG	UND	32											
ESPONJAS ABRASIVA	UND	2											
ESPONJA DE PLASTICO	UND	20											
BOLSA PLASTICA ORGANICOS	UND	20											
ALCOHOL 300 ML	UND	7											
JABON ANTIBACTERIAL 300 ML	UND	7											
CEPILLO LARGO DE CERDAS DURAS	UND	1											
CEPILLO DE MANOS DE CERDAS DURAS	UND	1											
ROLLO DE PAPEL HIGIENICO	UND	7											
TAPABOCAS	UND	140											
JABON 500 G	UND	64											

G: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA: MARCELO OYUBA		NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: TAIRB HILFORS PAIZ	
CARGO:		CARGO: COORDINADOR	
FIRMA: Nelly Sofia Bourque		FIRMA: PAIZ	

FACTO PAPEL HIGIENICO

OPERADOR: UT CHIQUINQUIRA EXPRESS 2022

ETC: ALCALDIA DE CHIQUINQUIRA

MUNICIPIO O VEREDA : CHIQUINQUIRA

FECHA 1/02/2022 - 28/02/2022

- 28/02/2022

ETC: ALCALDIA DE CHIQUINQUIRA

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

I.E. LICEO NACIONAL JOSE JOAQUIN CASAS

SEDE EDUCATIVA:

BOYACA ALTO

RANGO DE EDAD	Nº DE RACIONES ADJUDICADAS	Nº DE RACIONES ATENDIDAS	Nº DE DÍAS A ATENDER	Nº. DE MENÚ Y SEMANA DEL CICLO DE MENÚS ENTREGADO	TOTAL RACIONES
4-8 años 11 meses	60	60	20	MENÚ DEL 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	93
9-13 años 11 meses	33	33	20	11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	
14-17 años 11 meses				SEMANA 1,2,3,4	

[illegible]

C: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:

CARGO:

FIRMA : *Disy Pachón*

NOMBRE MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE O DELEGADO DE CAE QUE RECIBE:

FIRMA:

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

CARGO: Document

FIRMA:

FIRMA: *Opadsecký*

OPERADOR: UT CHIQUINQUIRA EXPRESS 2022

ETC: ALCALDIA DE CHIQUINQUIRA

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

I.E. TECNICO INDUSTRIAL JULIO FLOREZ

MUNICIPIO O VEREDA : CHIQUINQUIRA

SEDE EDUCATIVA:

CONC MARISCAL SUCRE

FECHA 1/02/2022 - 28/02/2022

RANGO DE EDAD	No DE RACIONES ADJUDICADAS	No DE RACIONES ATENDIDAS	No DE DÍAS A ATENDER	No. DE MENÚ Y SEMANA DEL CICLO DE MENÚS ENTREGADO	TOTAL RACIONES
	4-8 años 11 meses	70	70	MENÚ DEL 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	102
	9-13 años 11 meses	32	32	11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	
	14-17 años 11 meses		20	SEMANA 1,2,3,4	

COMPLEMENTOS A ENTREGAR	ELEMENTOS DE ASEO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA		ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES		DEVOLUCIÓN	
				TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD
DESINFECTANTE 500 ML		UND	3	5							
JABON EN POLVO KG		UND	2	3							
ESPONJAS ABRASIVA		UND	2	2							
ESPONJA DE PLASTICO		UND	10	20							
BOLSA PLASTICA ORGANICOS		UND	10	20							
BOLSA PLASTICA INORGANICOS		UND	10	20							
ALCOHOL 300 ML		UND	2	2							
JABON ANTIBACTERIAL 300 ML		UND	1	1							
CEPILLO LARGO DE CERDAS DURAS		UND	1	1							
CEPILLO DE MANOS DE CERDAS DURAS		UND	2	2							
ROLLO DE PAPEL HIGIENICO		UND	40	40							
TAPABOCAS		UND	5	5							
JABON 500 G		UND	3	3							
1 Seringa											

C: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:

CARGO:

FIRMA:

NOMBRE MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE O DELEGADO DE CAE QUE RECIBE:

FIRMA: Edwin Yimeth Suanza e.

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

CARGO:

FIRMA:

Paulina Prieto Z

OPERADOR: UT CHIQUINQUIRA EXPRESS 2022
 ETC: ALCALDIA DE CHIQUINQUIRA
 INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
 I.E. LICEO NACIONAL JOSE JOAQUIN CASAS

RANGO DE EDAD	No DE RACIONES ADJUDICADAS	No DE RACIONES ATENDIDAS	No DE DÍAS A ATENDER	No. DE MENÚ Y SEMANA DEL CICLO DE MENÚS ENTREGADO	TOTAL RACIONES
4-8 años 11 meses	220	220	20	MENÚ DEL 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	320
9-13 años 11 meses	100	100	20	11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	
14-17 años 11 meses				SEMANA 1,2,3,4	

COMPLEMENTOS A ENTREGAR		UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD ENTREGADA		ESPECIFICACIONES DE CALIDAD		FALTANTES			DEVOLUCIÓN			
				TOTAL	C	NC	C	NC	SI	NO	CANTIDAD	SI	NO	CANTIDAD
ELEMENTOS DE ASEO														
DESINFECTANTE 500 ML		UND	13											
JABON EN POLVO KG		UND	7											
ESPONJAS ABRASIVA		UND	2											
ESPONJA DE PLASTICO		UND	2											
BOLSA PLASTICA ORGANICOS		UND	20											
BOLSA PLASTICA INORGANICOS		UND	20											
ALCOHOL 300 ML		UND	4											
JABON ANTIBACTERIAL 300 ML		UND	4											
CEPILLO LARGO DE CERDAS DURAS		UND	1											
CEPILLO DE MANOS DE CERDAS DURAS		UND	1											
ROLLO DE PAPEL HIGIENICO		UND	4											
TAPABOCAS		UND	80											
JABON 500 G		UND	13											
					</									

G: Cumple NG: No cumple
 OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:	NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CARGO:	CARGO: <i>Sede Santander Liceo Nacional</i>
FIRMA:	FIRMA: <i>de la Cruz Barrantes</i>
NOMBRE MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE O DELEGADO DE CAE QUE RECIBE:	
FIRMA:	

OPERADOR: UT CHIQUINQUIRA EXPRESS 2022

ETC: ALCALDIA DE CHIQUINQUIRA

MUNICIPIO O VEREDA : CHIQUINQUIRA

FECHA	1/02/2022	-	28/02/2022
-------	-----------	---	------------

INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:

I.E. TECNICO INDUSTRIAL JULIO FLOREZ

SEDE EDUCATIVA:
CONC ALIANZA PARA EL PROGRESO

RANGO DE EDAD	Nº DE RACIONES ADJUDICADAS	Nº DE RACIONES ATENDIDAS	Nº DE DÍAS A ATENDER	Nº. DE MENÚ Y SEMANA DEL CICLO DE MENÚS ENTREGADO	TOTAL RACIONES
4-8 años 11 meses	234	234	20	MENÚ DEL 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	364
9-13 años 11 meses	130	130	20	11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	
14-17 años 11 meses				SEMANA 1,2,3,4	

[illegible]

C: Cumple NC: No cumple

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL OPERADOR QUE ENTREGA:

NOMBRE RESPONSABLE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

CARGO:

CARGO	
-------	--

NOMBRE MANIPULADOR DE ALIMENTOS QUE RECIBE O DELEGADO DE CAE QUE RECIBE

20

FIRMA:

1