FUNDACIÓN ANTONIO NARIÑO	**FUNDACIÓN INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO** **Contrato N°47001282023** **Modalidad desarrollo Infantil en Medio Familiar** **Santa Marta- Magdalena**	BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE CONTROL EN EL PROCESO RECIBO /ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS

Mes: Mayo **G.A** Semillas de Amor

ASPECTO A EVALUAR	SEMANA 1										SEMANA 2										SEMANA 3										SEMANA 4									
DÍAS DE LA SEMANA	M		MI		J		V		S		M		MI		J		V		S		M		MI		J		V		S		M		MI		J		V		S	
C: Cumple NC: No cumple	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
El espacio para el recibido en el almacenamiento se encuentra en adecuadas condiciones higiénicos sanitarias			✓		✓		✓				✓		✓		✓						✓		✓		✓								✓		✓		✓			
Los alimentos se encuentran almacenados adecuadamente que impiden el contacto directo con el suelo			✓		✓		✓				✓		✓		✓						✓		✓		✓								✓		✓		✓			
El menaje se observa en óptimas condiciones higiénicas sanitarias			✓		✓		✓				✓		✓		✓						✓		✓		✓								✓		✓		✓			
La cantidad de alimentos son acorde a lo establecido en la minuta patrón			✓		✓		✓				✓		✓		✓						✓		✓		✓								✓		✓		✓			
La fecha de vencimiento de los alimentos se encuentran vigentes			✓		✓		✓				✓		✓		✓						✓		✓		✓								✓		✓		✓			
Los empaques de los alimentos se encuentran sellados y en buen estado			✓		✓		✓				✓		✓		✓						✓		✓		✓								✓		✓		✓			

Luisa Arregoces

Firma Responsable de salud

Firma Responsable de la UDS

TELÉFONO: + (57) 3127067617-3014571818-3043428184-3162790438
fundacionantonionarino@gmail.com
fian-13@hotmail.com

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN ANTONIO NARIÑO	**FUNDACIÓN INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO** **Contrato N°47001282023** **Modalidad desarrollo Infantil en Medio Familiar** **Santa Marta- Magdalena**	BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE EVALUACIÓN DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS

Mes: Mayo **G.A** Semillas De Amor

ASPECTO A EVALUAR	SEMANA 1										SEMANA 2										SEMANA 3										SEMANA 4									
DÍAS DE LA SEMANA	M		MI		J		V		S		M		MI		J		V		S		M		MI		J		V		S		M		MI		J		V		S	
C: Cumple NC: No cumple	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Los alimentos son transportados en vehículos adecuados a la necesidad	✓										✓										✓										✓									
El vehículo que transporta los alimentos se observa en condiciones óptimas sanitarias	✓										✓										✓										✓									
El vehículo es usado únicamente para transportar alimentos	✓										✓										✓										✓									
Los manipuladores-transportadores usan indumentaria adecuada	✓										✓										✓										✓									
El servicio de transporte cumple con lo solicitado en la orden de compra	✓										✓										✓										✓									
El servicio cumple con el horario establecido para la entrega de los alimentos	✓										✓										✓										✓									

Jolsa Noguera
Firma Responsable de salud

Firma Responsable de la UDS

TELÉFONO: + (57) 3127067617-3014571818-3043428184-3162790438
fundacionantonionarino@gmail.com
fian-13@hotmail.com

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN ANTONIO NARIÑO	**FUNDACIÓN INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO** **Contrato N°47001282023** **Modalidad desarrollo Infantil en Medio Familiar** **Santa Marta- Magdalena**	BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO REGISTRO PARA MONITOREO DE DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS SÓLIDOS

Mes: Mayo **G.A** Semillas De Amor

SEMANA	DIA 1		DIA 2		DIA 3		OBSERVACIONES
	X	✓	X	✓	X	✓	
SEMANA 1		✓		✓		✓	
SEMANA 2		✓		✓		✓	
SEMANA 3		✓		✓		✓	
SEMANA 4		✓		✓		✓	
SEMANA 5							

No Cumple: X
Cumple

Jasce Rodgers
Aux. Salud

TELÉFONO: + (57) 3127067617-3014571818-3043428184-3162790438
fundacionantonionarino@gmail.com
fian-13@hotmail.com

Powered by CamScanner