

 MINISTERIO DE EDUCACIÓN INSTITUTO TECNOLÓGICO EDUCATIVO NACIONAL		PROCEDIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS																		Fecha: 01/07/2024 Página: 1 de 7																																			
SUBDIRECCIÓN LOCALIDAD: PAUCAR POTOSI		SERVIDIO SOCIAL LOCALIDAD: PAUCAR POTOSI										UNIDAD OPERATIVA: AL PORTAL DE LOS SUEÑOS										PROVEEDOR: CARNES CAJAL - UNIV. DE JESUS																																	
MES: JULIO		AÑO: 2024		COORDINADOR O RESPONSABLE: NELLY VARGAS																		OPERADOR: FUNDACION CHIRIMONZO																																	
ALIMENTO	PRESENTACION		SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 2								SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 3								SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 4								SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 1								SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 2								SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	
	Marque con una X o escriba la cantidad				CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE										CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE										CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE										CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE																				
	L	M			MC	J	V	S	D	L	M	MC			J	V	S	D	L	M	MC	J			V	S	D	L	M	MC	J	V			S	D	L	M	MC	J	V	S			D										
	DIA CALENDARIO								DIA CALENDARIO								DIA CALENDARIO								DIA CALENDARIO										DIA CALENDARIO																				
	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																
HUEVO DE GALLINA TIPO A		X		48			42	42	42					34		42		42	42						22		42	6	32	32					36		36	16	35		35				31	190		42	42						37
Grupo 1: Pavo																																																							
PECHUGA FILETE	X					3.5								0	3.5	3.5									0	3.5		3.5						0					0	3.5	3.5								0						
PIGADO DE POLLO	X													0											0									0	3				3									0							
COMARON DE POLLO	X													0		2									0	2					2				0												0								
Grupo 2: Carnes Pecuarias																																																							
CADERABES	X			3.5				3.5						0	3.5		3.5								0								0	3.5			3.5										0								
LOMO DE CERDO	X			3.5			3.5							0	3.5		3.5								0	3.5	3.5						0	3.5		3.5										0									
PAJURELLA	X			2.5					2.5					0											0									0												0									
CARNE DE RES MEXICA	X			3.5					3.5					0	3.5			3.5							0	3.5			2.1					0	3.5			3								0									
MERLUZA	X			3.5				3.5						0											0			0						0												0									
MURILLO	X			0.5		0.1		0.1					0.1	0.3		0.1	0.1			0.1					0	0.5	0.1			0.1				0.3	0.5	0.1	0.15	0.15					0.1				0								
PIGADO DE RES	X													0	3.5					3.5					0								0													0									
RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO																																																							
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: PAOLA MARTINEZ Y MARLENY SARAZA TIPO DE DOCUMENTO: C-E No. DE DOCUMENTO: 2189242-6288891 CARGO: MANIPULADORAS DE ALIMENTOS																																																							
PARA CUMPLIR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL CUMPLIMIENTO.																																																							
OBSERVACIONES:																																																							

[illegible]

[illegible]

 ALCALDIA MAYOR DE BUNIA SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL		PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS		Codigo: FOR-PSO-238 Version: 2 Fecha: Mayo 2024/05/01 - 22/02/2024 Página: 7 de 7																							
SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD: RAFAEL URIBE		SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO		UNIDAD OPERATIVA: JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS		PROVEEDOR: IVAN DE JESUS RIVERA																					
MES: JULIO AÑO: 2024		COORDINADOR O RESPONSABLE: NELLY VARGAS		OPERADOR: FUNDACION CHAMINADE																							
ALIMENTO	PRESENTACION Marque con una X o escriba la cantidad.	SALDO SEMANA ANTERIOR CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SALDO MES
			L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		
			DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								
			9	10	11	12	13	14	15		16	17	18	19	20	21	22		23	24	25	26	27	28	29		
Grupo. Jornada Liberada																											
		x	2					2		0																	0
		x	72					71		1																	1
		x	2					2		0																	0
		x	74					70		3																	3
		x	75					70		5																	5
Grupo. Jornada Pedagogica																											
		x	75											75						4							4
		x	27											27						1							1
		x	44											44						0							0
		x	27											27						1							1
		x	2											2						0							0
		x	2											2						0							0
		x	75											75						4							4
		x	2											2						0							0
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:																											
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: PAOLA MARTINEZ Y JARLENY SARAZA TIPO DE DOCUMENTO: C.C. No DE DOCUMENTO: 21095242-52099931 CARGO: MANIPULADORAS DE ALIMENTOS																											
PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.																											
OBSERVACIONES:																											

<div><div><div><div>REPUBLICA DEL PARAGUAY</div><div>GOBIERNO NACIONAL</div><div>SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL</div></div></div><div>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES</div><div>FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS</div></div>										<div>Unidad: FOM-PH-008</div> <div>Version: 3</div> <div>Fecha: 09/09/2021 - 09/09/2024</div> <div>Página: 1 de 1</div>																																														
SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: <u>RUFEL URBES URBES</u>										SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: <u>JAC</u>										UNIDAD OPERATIVA: <u>PORTAL DE LOS SUEÑOS</u>										PROVEEDOR: <u>APOLICHO</u>																										
MES: <u>JULIO</u> AÑO: <u>2024</u>										COORDINADOR O RESPONSABLE: <u>MELLY VERGAS</u>										OPERADOR: <u>FUNDACION CHAMINAGE</u>																																				
ALIMENTO	PRESENTACIÓN	SALICONEO ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE	SEMANA 2							SALICONEO ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE	SEMANA 3							SALICONEO ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE	SEMANA 4							SALICONEO ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE	SEMANA 1							SALICONEO ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE	SEMANA 2							SALICONEO ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE	SALICONEO MES							
				L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D										
				DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO						
				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														
				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														
LECHE UHT ENTERA 1100	X		120			8	8	8	8	8				88			16	8	16	16	8				24	120	16	8	16	16				101		15	15	15	16	8			32		16	8	8					0				
DOBLECREMA SALADO X 16 G	X		1200											1200												1800	4000								4100			1200										500								
DOBLECREMA BANDA X 16 GR	X		3000											1200												3000									4100				1200									500								
CAMPESINO PREMIUM X300 G	X		4000			1000																				3000									2900				1000				1000					0								
YOGURT ENTERO MORO X1000G	X		1						1						0												1												1																	
YOGURT ENTERO FRESA X2000G	X		0												0																																									
YOGURT ENTERO CON MORO X2000G	X		0					4							0		8										0	4											4																	
YOGURT ENTERO CON FRESA X2000 G	X		0												0																																									
YOGURT ENTERO CON MELCOTTON X2000 G	X		0												0																																									
KUMIS X 11000 GR	X		1			1									0												1			1																										
KUMIS X 2000 GR	X		4			4									0												0												4								0									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																																																								
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: <u>PAULAMARTINEZ Y MARILENY SARAZA</u> TIPO DE DOCUMENTO: <u>C.D.</u> N° DE DOCUMENTO: <u>2108543-3058891</u> CARGO: <u>MANIPULADORAS DE ALIMENTOS</u>																																																								
PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO																																																								
OBSERVACIONES:																																																								

