Fwd: SOLICITUD INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Mar 23/04/2024 11:33
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (75 KB)
20231220_for_pss_245_v1_autor_cambio_prep.xlsx;

Buenas tardes, se autoriza intercambio alimentario solicitado. Muchas gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El mar, 23 abr. 2024 a la(s) 10:39 a. m.
Asunto: SOLICITUD INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO AUTORIZACIÓN CAMBIO DE PREPARACIONES / ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-245 Versión: 1 Fecha: Memo I202303942 - 20/12/2023 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY

SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COMEDOR COMUNITARIO

UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA

COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

OPERADOR / COMITENTE VENDEDOR / CONTRATISTA: ASOCIACIÓN NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

FECHA SOLICITUD	FECHA APLICACIÓN	No. MENU	TIEMPO DE COMIDA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO DE QUIEN LO SOLICITA	CONCEPTO DE APROBACIÓN		NOMBRE COMPLETO PROFESIONAL Y ÁREA, DE QUIÉN APRUEBA
(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)							SI # REGISTRO	NO RAZÓN	
23/04/2024	25/04/2024	10	ALMUERZO	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	015-2024		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista MND 052024

*Para cambios de preparaciones en eventos fortuitos, de fuerza mayor o que se den por grado de maduración de un alimento, exceso de alimentos o por fecha próxima de vencimiento, el Responsable o Coordinador de la unidad operativa debe diligenciar el formato autorización cambio de preparación, el cual deberá ser enviado a la Profesional en Nutrición a cargo de la unidad operativa 24 horas antes de ofrecer la preparación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Para los servicios de operación en asociación, los cambios se realizarán de acuerdo a lo establecido en los anexos técnicos.
*El formato se debe diligenciar en su totalidad, para estudiar la posibilidad de cambio. Este se debe entregar en medio físico o enviar vía correo electrónico con mínimo 24 horas de anticipación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Los cambios propuestos no deben superar el valor día establecido por la SDIS, de lo contrario el operador asumirá el costo adicional.

Fwd: SOLICITUD DE INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Vie 19/04/2024 10:20
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (75 KB)
20231220_for_pss_245_v1_autor_cambio_prep.xlsx;

Buenos días, se autoriza intercambio alimentario solicitado. Muchas gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El vie, 19 abr. 2024 a la(s) 10:18 a. m.
Asunto: SOLICITUD DE INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO AUTORIZACIÓN CAMBIO DE PREPARACIONES / ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-245 Versión: 1 Fecha: Memo I202303942 - 20/12/2023 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY

SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COMEDOR COMUNITARIO

UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA

COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

OPERADOR / COMITENTE VENDEDOR / CONTRATISTA: ASOCIACIÓN NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

FECHA SOLICITUD (dd/mm/aaaa)	FECHA APLICACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. MENU	TIEMPO DE COMIDA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO DE QUIEN LO SOLICITA	CONCEPTO DE APROBACIÓN		NOMBRE COMPLETO PROFESIONAL Y ÁREA, DE QUIÉN APRUEBA
								SI # REGISTRO	NO RAZÓN	
19/04/2024	19/04/2024	5	ALMUERZO	MELON TAJADO CON LECHE CONDENSADA	SANDIA TAJADA CON LECHE CONDENSADA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A SOLICITUD DE PROVEEDOR DE FRUVER	Fabian Herrera	014-2024		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista

*Para cambios de preparaciones en eventos fortuitos, de fuerza mayor o que se den por grado de maduración de un alimento, exceso de alimentos o por fecha próxima de vencimiento, el Responsable o Coordinador de la unidad operativa debe diligenciar el formato autorización cambio de preparación, el cual deberá ser enviado a la Profesional en Nutrición a cargo de la unidad operativa 24 horas antes de ofrecer la preparación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Para los servicios de operación en asociación, los cambios se realizarán de acuerdo a lo establecido en los anexos técnicos.
*El formato se debe diligenciar en su totalidad, para estudiar la posibilidad de cambio. Este se debe entregar en medio físico o enviar vía correo electrónico con mínimo 24 horas de anticipación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Los cambios propuestos no deben superar el valor día establecido por la SDIS, de lo contrario el operador asumirá el costo adicional.

Fwd: SOLICITUD DE INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Vie 05/04/2024 7:13
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (68 KB)
20231220_for_pss_245_v1_autor_cambio_prep.xlsx;

Buenos días, se autoriza intercambio alimentario solicitado, muchas gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El jue, 4 abr 2024 a la(s) 2:32 p. m.
Asunto: SOLICITUD DE INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO AUTORIZACIÓN CAMBIO DE PREPARACIONES / ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-245 Versión: 1 Fecha: Memo I202303942 - 20/12/2023 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY

SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COMEDOR COMUNITARIO

UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA

COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

OPERADOR / COMITENTE VENDEDOR / CONTRATISTA: ASOCIACIÓN NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

FECHA SOLICITUD	FECHA APLICACIÓN	No. MENU	TIEMPO DE COMIDA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO DE QUIEN LO SOLICITA	CONCEPTO DE APROBACIÓN		NOMBRE COMPLETO PROFESIONAL Y ÁREA, DE QUIÉN APRUEBA
(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)							SI # REGISTRO	NO RAZÓN	
05/04/2024	09/04/2024	20	ALMUERZO	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	013-2024		Luz Edith Prada Chivatá Profesional Especializado MND Distrital

*Para cambios de preparaciones en eventos fortuitos, de fuerza mayor o que se den por grado de maduración de un alimento, exceso de alimentos o por fecha próxima de vencimiento, el Responsable o Coordinador de la unidad operativa debe diligenciar el formato autorización cambio de preparación, el cual deberá ser enviado a la Profesional en Nutrición a cargo de la unidad operativa 24 horas antes de ofrecer la preparación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Para los servicios de operación en asociación, los cambios se realizarán de acuerdo a lo establecido en los anexos técnicos.
*El formato se debe diligenciar en su totalidad, para estudiar la posibilidad de cambio. Este se debe entregar en medio físico o enviar vía correo electrónico con mínimo 24 horas de anticipación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Los cambios propuestos no deben superar el valor día establecido por la SDIS, de lo contrario el operador asumirá el costo adicional.

Fwd: SOLICITUD DE INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Jue 04/04/2024 10:04
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (68 KB)
20231220_for_pss_245_v1_autor_cambio_prep.xlsx;

Buenos días, se autoriza intercambio alimentario solicitado. Muchas gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Forwarded message ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Date: mié, 3 abr 2024 a la(s) 3:45 p.m.
Subject: SOLICITUD DE INTERCAMBIO
To: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

Virus-free.www.avg.com

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO AUTORIZACIÓN CAMBIO DE PREPARACIONES / ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-245 Versión: 1 Fecha: Memo I202303942 - 20/12/2023 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY

SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COMEDOR COMUNITARIO

UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA

COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

OPERADOR / COMITENTE VENDEDOR / CONTRATISTA: ASOCIACIÓN NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

FECHA SOLICITUD	FECHA APLICACIÓN	No. MENU	TIEMPO DE COMIDA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO DE QUIEN LO SOLICITA	CONCEPTO DE APROBACIÓN		NOMBRE COMPLETO PROFESIONAL Y ÁREA, DE QUIÉN APRUEBA
(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)							SI # REGISTRO	NO RAZÓN	
03/04/2024	04/04/2024	16	ALMUERZO	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	012-2024		Luz Edith Prada Chivatá Profesional Especializado 222-19 MNP Dosbol

*Para cambios de preparaciones en eventos fortuitos, de fuerza mayor o que se den por grado de maduración de un alimento, exceso de alimentos o por fecha próxima de vencimiento, el Responsable o Coordinador de la unidad operativa debe diligenciar el formato autorización cambio de preparación, el cual deberá ser enviado a la Profesional en Nutrición a cargo de la unidad operativa 24 horas antes de ofrecer la preparación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Para los servicios de operación en asociación, los cambios se realizarán de acuerdo a lo establecido en los anexos técnicos.
*El formato se debe diligenciar en su totalidad, para estudiar la posibilidad de cambio. Este se debe entregar en medio físico o enviar vía correo electrónico con mínimo 24 horas de anticipación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Los cambios propuestos no deben superar el valor día establecido por la SDIS, de lo contrario el operador asumirá el costo adicional.

Fwd: SOLICITUD DE INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Lun 11/03/2024 9:43
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (61 KB)
20231220_for_pss_245_v1_autor_cambio_prep.xlsx;

Buenos días, se autoriza intercambio alimentario solicitado. Muchas gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Forwarded message ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Date: lun, 11 mar 2024 a la(s) 9:40 a.m.
Subject: SOLICITUD DE INTERCAMBIO
To: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO AUTORIZACIÓN CAMBIO DE PREPARACIONES / ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-245 Versión: 1 Fecha: Memo I202303942 - 20/12/2023 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____KENNEDY_____ | SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____COMEDOR COMUNITARIO_____

UNIDAD OPERATIVA: _____VILLA LILIANA_____ | COORDINADOR O RESPONSABLE: _____FABIAN HERRERA_____

OPERADOR / COMITENTE VENDEDOR / CONTRATISTA: _____ASOCIACIÓN NUEVA COLOMBIA ASONUCOL_____

FECHA SOLICITUD (dd/mm/aaaa)	FECHA APLICACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. MENU	TIEMPO DE COMIDA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO DE QUIEN LO SOLICITA	CONCEPTO DE APROBACIÓN		NOMBRE COMPLETO PROFESIONAL Y ÁREA, DE QUIÉN APRUEBA
								SI # REGISTRO	NO RAZÓN	
11/03/2024	11/03/2024	19	ALMUERZO	MELON PICADO CON LECHE CONDENSADA	SANDIA PICADA CON LECHE CONDENSADA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A SOLICITUD DE PROVEEDOR DE FRUVER	Fabian Herrera	009-2024		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista MND 056004
11/03/2024	12/03/2024	20	ALMUERZO	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	010-2024		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista MND 056004
11/03/2024	22/03/2024	5	ALMUERZO	MELON TAJADO CON LECHE CONDENSADA	SANDIA TAJADA CON LECHE CONDENSADA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A SOLICITUD DE PROVEEDOR DE FRUVER	Fabian Herrera	011-2024		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista MND 056004

*Para cambios de preparaciones en eventos fortuitos, de fuerza mayor o que se den por grado de maduración de un alimento, exceso de alimentos o por fecha próxima de vencimiento, el Responsable o Coordinador de la unidad operativa debe diligenciar el formato autorización cambio de preparación, el cual deberá ser enviado a la Profesional en Nutrición a cargo de la unidad operativa 24 horas antes de ofrecer la preparación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Para los servicios de operación en asociación, los cambios se realizarán de acuerdo a lo establecido en los anexos técnicos.
*El formato se debe diligenciar en su totalidad, para estudiar la posibilidad de cambio. Este se debe entregar en medio físico o enviar vía correo electrónico con mínimo 24 horas de anticipación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Los cambios propuestos no deben superar el valor día establecido por la SDIS, de lo contrario el operador asumirá el costo adicional.

Fwd: SOLICITUD INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Lun 04/03/2024 13:11
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (61 KB)
20231220_for_pss_245_v1_autor_cambio_prep.xlsx;

Buenas tardes, se autoriza intercambio alimentario solicitado, muchas gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El lun, 4 mar 2024 a la(s) 1:10 p. m.
Asunto: SOLICITUD INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

Virus-free.www.avg.com

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO AUTORIZACIÓN CAMBIO DE PREPARACIONES / ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-245 Versión: 1 Fecha: Memo I202303942 - 20/12/2023 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____KENNEDY_____ | SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____COMEDOR COMUNITARIO_____

UNIDAD OPERATIVA: _____VILLA LILIANA_____ | COORDINADOR O RESPONSABLE: _____FABIAN HERRERA_____

OPERADOR / COMITENTE VENDEDOR / CONTRATISTA: _____ASOCIACIÓN NUEVA COLOMBIA ASONUCOL_____

FECHA SOLICITUD (dd/mm/aaaa)	FECHA APLICACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. MENU	TIEMPO DE COMIDA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO DE QUIEN LO SOLICITA	CONCEPTO DE APROBACIÓN		NOMBRE COMPLETO PROFESIONAL Y ÁREA, DE QUIÉN APRUEBA
								SI # REGISTRO	NO RAZÓN	
04/03/2024	07/03/2024	15	ALMUERZO	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	008-2024		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista MN: 52.576-15 MND 0580d
04/03/2024	06/03/2024	16	ALMUERZO	MELON EN CUADROS CON QUESO DOBLE CREMA	SANDIA EN CUADROS CON QUESO DOBLE CREMA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A SOLICITUD DE PROVEEDOR	Fabian Herrera	007-2024		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista MN: 52.576-15 MND 0580d

*Para cambios de preparaciones en eventos fortuitos, de fuerza mayor o que se den por grado de maduración de un alimento, exceso de alimentos o por fecha próxima de vencimiento, el Responsable o Coordinador de la unidad operativa debe diligenciar el formato autorización cambio de preparación, el cual deberá ser enviado a la Profesional en Nutrición a cargo de la unidad operativa 24 horas antes de ofrecer la preparación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Para los servicios de operación en asociación, los cambios se realizarán de acuerdo a lo establecido en los anexos técnicos.
*El formato se debe diligenciar en su totalidad, para estudiar la posibilidad de cambio. Este se debe entregar en medio físico o enviar vía correo electrónico con mínimo 24 horas de anticipación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Los cambios propuestos no deben superar el valor día establecido por la SDIS, de lo contrario el operador asumirá el costo adicional.

Fwd: SOLICITUD INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>

Mié 28/02/2024 14:22

Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (61 KB)

20231220_for_pss_245_v1_autor_cambio_prep.xlsx;

Buenas tardes, se autoriza intercambio alimentario solicitado. Muchas gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El mié, 28 feb 2024 a la(s) 2:01 p. m.
Asunto: SOLICITUD INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO AUTORIZACIÓN CAMBIO DE PREPARACIONES / ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-245 Versión: 1 Fecha: Memo I202303942 - 20/12/2023 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____KENNEDY_____ | SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____COMEDOR COMUNITARIO_____

UNIDAD OPERATIVA: _____VILLA LILIANA_____ | COORDINADOR O RESPONSABLE: _____FABIAN HERRERA_____

OPERADOR / COMITENTE VENDEDOR / CONTRATISTA: _____ASOCIACIÓN NUEVA COLOMBIA ASONUCOL_____

FECHA SOLICITUD (dd/mm/aaaa)	FECHA APLICACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. MENU	TIEMPO DE COMIDA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO DE QUIEN LO SOLICITA	CONCEPTO DE APROBACIÓN		NOMBRE COMPLETO PROFESIONAL Y ÁREA, DE QUIÉN APRUEBA
								SI # REGISTRO	NO RAZÓN	
28/02/2024	29/02/2024	10	ALMUERZO	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	006-2024		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista Reg: 52276-15 MND 0560

*Para cambios de preparaciones en eventos fortuitos, de fuerza mayor o que se den por grado de maduración de un alimento, exceso de alimentos o por fecha próxima de vencimiento, el Responsable o Coordinador de la unidad operativa debe diligenciar el formato autorización cambio de preparación, el cual deberá ser enviado a la Profesional en Nutrición a cargo de la unidad operativa 24 horas antes de ofrecer la preparación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Para los servicios de operación en asociación, los cambios se realizarán de acuerdo a lo establecido en los anexos técnicos.
*El formato se debe diligenciar en su totalidad, para estudiar la posibilidad de cambio. Este se debe entregar en medio físico o enviar vía correo electrónico con mínimo 24 horas de anticipación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Los cambios propuestos no deben superar el valor día establecido por la SDIS, de lo contrario el operador asumirá el costo adicional.

Fwd: SOLICITUD DE INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Vie 23/02/2024 13:33
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (61 KB)
20231220_for_pss_245_v1_autor_cambio_prep.xlsx;

Buenas tardes, se autoriza intercambio alimentario solicitado. Muchas gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El jue, 22 feb 2024 a la(s) 11:07 a. m.
Asunto: SOLICITUD DE INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO AUTORIZACIÓN CAMBIO DE PREPARACIONES / ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-245 Versión: 1 Fecha: Memo I202303942 - 20/12/2023 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____KENNEDY_____ | SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____COMEDOR COMUNITARIO_____

UNIDAD OPERATIVA: _____VILLA LILIANA_____ | COORDINADOR O RESPONSABLE: _____FABIAN HERRERA_____

OPERADOR / COMITENTE VENDEDOR / CONTRATISTA: _____ASOCIACIÓN NUEVA COLOMBIA ASONUCOL_____

FECHA SOLICITUD (dd/mm/aaaa)	FECHA APLICACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. MENU	TIEMPO DE COMIDA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO DE QUIEN LO SOLICITA	CONCEPTO DE APROBACIÓN		NOMBRE COMPLETO PROFESIONAL Y ÁREA, DE QUIÉN APRUEBA
								SI # REGISTRO	NO RAZÓN	
22/02/2024	23/02/2024	5	ALMUERZO	MELON TAJADO CON LECHE CONDENSADA	SANDIA TAJADA CON LECHE CONDENSADA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A SOLICITUD DEL PROVEEDOR	Fabian Herrera	005-2024		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista Reg: 1576-15 MND 0580

*Para cambios de preparaciones en eventos fortuitos, de fuerza mayor o que se den por grado de maduración de un alimento, exceso de alimentos o por fecha próxima de vencimiento, el Responsable o Coordinador de la unidad operativa debe diligenciar el formato autorización cambio de preparación, el cual deberá ser enviado a la Profesional en Nutrición a cargo de la unidad operativa 24 horas antes de ofrecer la preparación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Para los servicios de operación en asociación, los cambios se realizarán de acuerdo a lo establecido en los anexos técnicos.
*El formato se debe diligenciar en su totalidad, para estudiar la posibilidad de cambio. Este se debe entregar en medio físico o enviar vía correo electrónico con mínimo 24 horas de anticipación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Los cambios propuestos no deben superar el valor día establecido por la SDIS, de lo contrario el operador asumirá el costo adicional.

Fwd: SOLICITUD DE INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Lun 12/02/2024 13:59
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (61 KB)
20231220_for_pss_245_v1_autor_cambio_prep.xlsx;

Buenas tardes, se autoriza intercambio alimentario solicitado. Muchas gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El lun, 12 feb 2024 a la(s) 1:54 p. m.
Asunto: SOLICITUD DE INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO AUTORIZACIÓN CAMBIO DE PREPARACIONES / ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-245 Versión: 1 Fecha: Memo I202303942 - 20/12/2023 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____KENNEDY_____ | SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____COMEDOR COMUNITARIO_____

UNIDAD OPERATIVA: _____VILLA LILIANA_____ | COORDINADOR O RESPONSABLE: _____FABIAN HERRERA_____

OPERADOR / COMITENTE VENDEDOR / CONTRATISTA: _____ASOCIACIÓN NUEVA COLOMBIA ASONUCOL____

FECHA SOLICITUD (dd/mm/aaaa)	FECHA APLICACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. MENU	TIEMPO DE COMIDA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO DE QUIEN LO SOLICITA	CONCEPTO DE APROBACIÓN		NOMBRE COMPLETO PROFESIONAL Y ÁREA, DE QUIÉN APRUEBA
								SI # REGISTRO	NO RAZÓN	
08/02/2024	12/02/2024	19	ALMUERZO	MELON PICADO CON LECHE CONDENSADA	SANDIA PICADA CON LEHE CONDENSADA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	003-2024		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista MND 058004
08/02/2024	13/02/2024	20	ALMUERZO	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	004/2024		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista MND 058004

*Para cambios de preparaciones en eventos fortuitos, de fuerza mayor o que se den por grado de maduración de un alimento, exceso de alimentos o por fecha próxima de vencimiento, el Responsable o Coordinador de la unidad operativa debe diligenciar el formato autorización cambio de preparación, el cual deberá ser enviado a la Profesional en Nutrición a cargo de la unidad operativa 24 horas antes de ofrecer la preparación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Para los servicios de operación en asociación, los cambios se realizarán de acuerdo a lo establecido en los anexos técnicos.
*El formato se debe diligenciar en su totalidad, para estudiar la posibilidad de cambio. Este se debe entregar en medio físico o enviar vía correo electrónico con mínimo 24 horas de anticipación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Los cambios propuestos no deben superar el valor día establecido por la SDIS, de lo contrario el operador asumirá el costo adicional.

Fwd: SOLICITUD DE INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Jue 08/02/2024 11:04
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (61 KB)
20231220_for_pss_245_v1_autor_cambio_prep.xlsx;

Buenos días, se autoriza intercambio alimentario solicitado. Muchas gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El jue, 8 feb 2024 a la(s) 9:43 a. m.
Asunto: SOLICITUD DE INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO AUTORIZACIÓN CAMBIO DE PREPARACIONES / ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-245 Versión: 1 Fecha: Memo I202303942 - 20/12/2023 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____KENNEDY_____ | SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____COMEDOR COMUNITARIO_____

UNIDAD OPERATIVA: _____VILLA LILIANA_____ | COORDINADOR O RESPONSABLE: _____FABIAN HERRERA_____

OPERADOR / COMITENTE VENDEDOR / CONTRATISTA: _____ASOCIACIÓN NUEVA COLOMBIA ASONUCOL_____

FECHA SOLICITUD (dd/mm/aaaa)	FECHA APLICACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. MENU	TIEMPO DE COMIDA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO DE QUIEN LO SOLICITA	CONCEPTO DE APROBACIÓN		NOMBRE COMPLETO PROFESIONAL Y ÁREA, DE QUIÉN APRUEBA
								SI # REGISTRO	NO RAZÓN	
08/02/2024	08/02/2024	16	ALMUERZO	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	002-2024		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista Reg: 52276-15 MND 0580

*Para cambios de preparaciones en eventos fortuitos, de fuerza mayor o que se den por grado de maduración de un alimento, exceso de alimentos o por fecha próxima de vencimiento, el Responsable o Coordinador de la unidad operativa debe diligenciar el formato autorización cambio de preparación, el cual deberá ser enviado a la Profesional en Nutrición a cargo de la unidad operativa 24 horas antes de ofrecer la preparación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Para los servicios de operación en asociación, los cambios se realizarán de acuerdo a lo establecido en los anexos técnicos.
*El formato se debe diligenciar en su totalidad, para estudiar la posibilidad de cambio. Este se debe entregar en medio físico o enviar vía correo electrónico con mínimo 24 horas de anticipación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Los cambios propuestos no deben superar el valor día establecido por la SDIS, de lo contrario el operador asumirá el costo adicional.

Fwd: SOLICITUD DE INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Jue 01/02/2024 08:04
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (61 KB)
20231220_for_pss_245_v1_autor_cambio_prep.xlsx;

Buenos días, se autoriza intercambio alimentario solicitado. Muchas gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El jue, 1 feb 2024 a la(s) 9:43 a. m.
Asunto: SOLICITUD DE INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO AUTORIZACIÓN CAMBIO DE PREPARACIONES / ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-245 Versión: 1 Fecha: Memo I202303942 - 20/12/2023 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____KENNEDY_____ | SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____COMEDOR COMUNITARIO_____

UNIDAD OPERATIVA: _____VILLA LILIANA_____ | COORDINADOR O RESPONSABLE: _____FABIAN HERRERA_____

OPERADOR / COMITENTE VENDEDOR / CONTRATISTA: _____ASOCIACIÓN NUEVA COLOMBIA ASONUCOL_____

FECHA SOLICITUD (dd/mm/aaaa)	FECHA APLICACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. MENU	TIEMPO DE COMIDA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO DE QUIEN LO SOLICITA	CONCEPTO DE APROBACIÓN		NOMBRE COMPLETO PROFESIONAL Y ÁREA, DE QUIÉN APRUEBA
								SI # REGISTRO	NO RAZÓN	
01/02/2024	01/02/2024	10	ALMUERZO	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	001-2024		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista Reg: 52276-15 MND 0580

*Para cambios de preparaciones en eventos fortuitos, de fuerza mayor o que se den por grado de maduración de un alimento, exceso de alimentos o por fecha próxima de vencimiento, el Responsable o Coordinador de la unidad operativa debe diligenciar el formato autorización cambio de preparación, el cual deberá ser enviado a la Profesional en Nutrición a cargo de la unidad operativa 24 horas antes de ofrecer la preparación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Para los servicios de operación en asociación, los cambios se realizarán de acuerdo a lo establecido en los anexos técnicos.
*El formato se debe diligenciar en su totalidad, para estudiar la posibilidad de cambio. Este se debe entregar en medio físico o enviar vía correo electrónico con mínimo 24 horas de anticipación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Los cambios propuestos no deben superar el valor día establecido por la SDIS, de lo contrario el operador asumirá el costo adicional.

Fwd: SOLICITUD DE INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Lun 15/01/2024 10:39
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (576 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_090124.xls;

Buenos días, se autoriza intercambio alimentario solicitado, muchas gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El sáb, 13 ene 2024 a la(s) 1:22 p. m.
Asunto: SOLICITUD DE INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY
UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO
COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
13/01/2023	20	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A ALTO PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	8-040-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista
13/01/2023	19	MELON PICADO CON LECHE CONDENSADA	SANDIA PICADA CON LECHE CONDENSADA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A SOLICITUD DEL PROVEEDOR	Fabian Herrera	8-039-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista

Fwd: SOLICITUD INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Mar 09/01/2024 12:28
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (576 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_090124.xls;

Buenas tardes, se autoriza intercambio alimentario solicitado. Gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El mar, 9 ene 2024 a la(s) 12:27 p. m.
Asunto: SOLICITUD INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY
UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO
COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
09/01/2023	16	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A ALTO PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	8-037-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista
09/01/2023	15	MELON EN CUADROS CON QUESO DOBLE CREMA	SANDIA EN CUADROS CON QUESO DOBLE CREMA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A SOLICITUD DEL PROVEEDOR	Fabian Herrera	8-038-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista

RE: SOLICITUD DE INTERCAMBIO

Nohora Isabel Ramirez Bohorquez <NRamirezB@sdis.gov.co>

Mar 09/01/2024 6:30

Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>
CC:Hernan Felipe Ramirez Rangel <hramirezr@sdis.gov.co>

1 archivos adjuntos (113 KB)

06012024-CC VILLA LILIANA-PIERNA POR POLLO-08-CC0601204-14.xls;

Buenos días:

Revisado soporte de solicitud de intercambio para el menú 14 de la semana 3, correspondiente a papa a la francesa se cambia por plátano maduro frito en tajada; se adjunta formato con número de aval 08-CC06012024-13.

Para próximas solicitudes por favor adjuntar soporte según lo establecido en anexo técnico.

"5.2.1.5. Intercambios de alimentos. En el caso de presentarse situaciones de fuerza mayor o caso fortuito que afecten la disponibilidad de alimentos, las cuales generan la necesidad de realizar un intercambio adicional, el ASOCIADO deberá realizar la solicitud por escrito a través de correo electrónico al profesional en nutrición y dietética del Proyecto 7745 asignado a la Subdirección Local de la SDIS, con mínimo 24 horas de anterioridad al inicio de la prestación del servicio en el formato destinado para tal fin; así mismo deberá presentar soportes que justifiquen la fuerza mayor o caso fortuito, como por ejemplo boletines del Sistema de Información de Precios y Abastecimiento del Sector Agropecuario (SIPSA), calendario agrológico, calendarios de cosecha, boletines informativos de Corabastos, comunicados de prensa, entre otros. Siempre y cuando se demuestre la fuerza mayor o el caso fortuito, se realizará la evaluación de la solicitud y se definirá si se aprueba o no."

Cordial saludo,

NOHORA RAMIREZ BOHÓRQUEZ
Nutricionista Local- Subdirección Local de Kennedy
Proyecto 7745 - Compromiso por una Alimentación Integral en Bogotá
Secretaría Distrital de Integración Social
Cel: 3114574433

De: Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>
Enviado: sábado, 6 de enero de 2024 12:47 p. m.
Para: Nohora Isabel Ramirez Bohorquez <NRamirezB@sdis.gov.co>
Asunto: SOLICITUD DE INTERCAMBIO

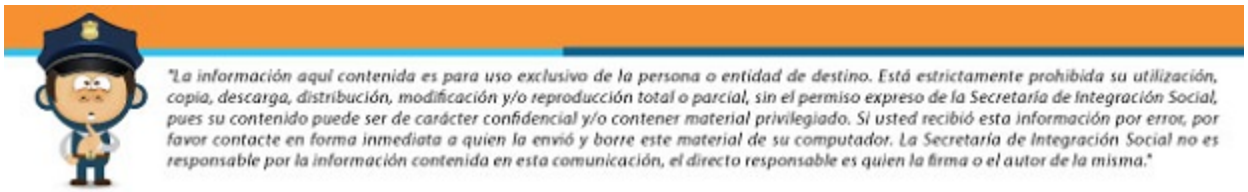
Buenas tardes

El presente con el fin de solicitar el favor de aprobar la autorización de intercambio relacionada en el documento adjunto, debido a que el proveedor pollo fiesta nos manifiesta telefónicamente no disponibilidad

de pierna ni muslo.

Cordialmente,

Fabián Herrera
Responsable del servicio



"La información aquí contenida es para uso exclusivo de la persona o entidad de destino. Está estrictamente prohibida su utilización, copia, descarga, distribución, modificación y/o reproducción total o parcial, sin el permiso expreso de la Secretaría de Integración Social, pues su contenido puede ser de carácter confidencial y/o contener material privilegiado. Si usted recibió esta información por error, por favor contacte en forma inmediata a quien la envió y borre este material de su computador. La Secretaría de Integración Social no es responsable por la información contenida en esta comunicación, el directo responsable es quien la firma o el autor de la misma."

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY
SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO
UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
06/01/2024	14	PIERNA DE POLLO A LAS FINAS HIERBAS	PECHUGA DE POLLO A LAS FINAS HIERBAS	SE REQUIERE CAMBIO A SOLICITUD DEL PROVEEDOR POLLO FIESTA, DEBIDO A NO DISPONIBILIDAD DE PIERNA NI MUSLOS	Fabian Herrera	08-CC06012024-14		NOHORA I. RAMIREZ B. NUTRICIONISTA LOCAL

Fwd: SOLICITUD INTERCAMBIOS

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Mié 03/01/2024 8:09
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (576 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_02012024.xls;

Buenos días, se autorizan intercambios alimentarios solicitados, muchas gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El mar, 2 ene 2024 a la(s) 11:45 a. m.
Asunto: SOLICITUD INTERCAMBIOS
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY
UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO
COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
02/01/2024	10	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A ALTO PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	8-035-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista
02/01/2024	12	SOBETE DE GUAYABA	SORBETE DE MANGO	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A SOLICITUD DEL PROVEEDOR	Fabian Herrera	8-036-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista

Fwd: SOLICITUD DE INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>

Mar 19/12/2023 15:30

Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (576 KB)

20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_05122023.xls;

Buenas tardes, se autorizan intercambios alimentarios solicitados. Muchas gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El mar, 19 dic 2023 a la(s) 3:14 p. m.
Asunto: SOLICITUD DE INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY
UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO
COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
18/12/2023	20	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A INCREMENTO EN EL PRECIO DE LA GRANADILLA	Fabian Herrera	8-034-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista Reg 15-76-13 MND

Fwd: SOLICITUD DE INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Lun 11/12/2023 10:12
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (573 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_05122023.xls;

Buenos días, se autoriza intercambio alimentario solicitado, gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El sáb, 9 dic 2023 a la(s) 11:38 a. m.
Asunto: SOLICITUD DE INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY
UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO
COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
09/12/2023	16	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A INCREMENTO EN EL PRECIO DE LA GRANADILLA	Fabian Herrera	8-033-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista
09/12/2023	15	MELON EN CUADROS CON QUESO DOBLE CREMA	SANDIA EN CUADROS CON QUESO DOBLE CREMA	SE REQUIERE CAMBIO A SOLICITUD DEL PROVEEDOR	Fabian Herrera	8-032-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista

Fwd: SOLICITUD DE INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Mar 05/12/2023 10:33
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (573 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_05122023.xls;

Buenos días, teniendo en cuenta la solicitud, se autoriza intercambio alimentario solicitado. Gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Forwarded message ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Date: mar, 5 dic 2023 a la(s) 10:11
Subject: SOLICITUD DE INTERCAMBIO
To: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY
UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO
COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
05/12/2023	10	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A INCREMENTO EN EL PRECIO DE LA GRANADILLA	Fabian Herrera	8-031-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista

Fwd: SOLICITUD DE INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Lun 20/11/2023 6:45
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (573 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_18112023.xls;

Buenos días, se autoriza intercambio alimentario solicitado. Gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El sáb, 18 nov 2023 a la(s) 1:37 p. m.
Asunto: SOLICITUD DE INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY
UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO
COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
18/11/2023	20	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A INCREMENTO EN EL PRECIO DE LA GRANADILLA	Fabian Herrera	8-029-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista Reg 15-0276-13 COPNUT MND 058044
18/11/2023	19	MELON PICADO CON LECHE CONDENSADA	SANDIA PICADA CON LECHE CONDENSADA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A SOLICITUD DEL PROVEEDOR	Fabian Herrera	8-030-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista Reg 15-0276-13 COPNUT MND 058044

Fwd: SOLICITUD DE INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Jue 16/11/2023 10:04
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (573 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_16112023.xls;

Buenos días, se autoriza intercambio alimentario solicitado. Gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El jue, 16 nov 2023 a la(s) 9:57 a. m.
Asunto: SOLICITUD DE INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY
UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO
COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
16/11/2023	16	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A INCREMENTO EN EL PRECIO DE LA GRANADILLA	Fabian Herrera	8-028-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista

Fwd: SOLICITUD DE INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Mar 07/11/2023 17:04
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (573 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_07112023.xls;

Buenas tardes, se autoriza intercambio alimentario. Muchas gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El mar, 7 nov 2023 a la(s) 3:56 p. m.
Asunto: SOLICITUD DE INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY
UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO
COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
07/11/2023	10	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A INCREMENTO EN EL PRECIO DE LA GRANADILLA	Fabian Herrera	8-027-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista

Fwd: SOLICITUD DE INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Sáb 21/10/2023 12:44
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (575 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_21102023.xls;

Buenas tardes, se autoriza el intercambio alimentario solicitado. Gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El sáb, 21 oct 2023 a la(s) 12:36 p. m.
Asunto: SOLICITUD DE INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY
UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO
COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
21/10/2023	19	MELON EN CUADROS CON QUESO DOBLE CREMA	SANDIA EN CUADROS CON QUESO DOBLE CREMA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A SOLICITUD DEL PROVEEDOR	Fabian Herrera	8-026-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista MND 05504
21/10/2023	20	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A PRECIO DE LA GRANADILLA	Fabian Herrera	8-027-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista MND 05504

Fwd: SOLICITUD DE INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Mié 18/10/2023 11:22
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (576 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_17102023.xls;

Buenos días, se autoriza intercambio alimentario solicitado. Muchas gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Forwarded message ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Date: mar, 17 oct 2023 a la(s) 15:37
Subject: SOLICITUD DE INTERCAMBIO
To: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY
UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO
COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
17/10/2023	16	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A INCREMENTO EN PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	8-025-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista Reg. 54-1276-15 MND 0550

Fwd: SOLICITUD DE INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Mié 11/10/2023 15:27
Para:comedorvillaliliana@outlook.com <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (575 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_11102023.xls;

Buenas tardes, se aprueba el intercambio alimentario solicitado, gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El mié, 11 oct 2023 a la(s) 12:17 p. m.
Asunto: SOLICITUD DE INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY
UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO
COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
11/10/2023	10	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A INCREMENTO EN PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	8-024-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista Reg 15-1376-13 MND 0550

Fwd: SOLICITUD INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Lun 25/09/2023 8:17
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (576 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_2392023.xls;

Buenos días, se autorizan intercambios alimentarios. Gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El sáb, 23 de sep. de 2023 a la(s) 11:54 a.m.
Asunto: SOLICITUD INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY
UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO
COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
23/09/2023	19	MELON EN CUADROS CON LECHE CONDENSADA	SANDIA EN CUADROS CON LECHE CONDENSADA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A SOLICITUD DEL PROVEEDOR	Fabian Herrera	8-022-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista TP 52-15-1276-15 MND 05504
23/09/2023	20	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A INCREMENTO EN PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	8-023-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista TP 52-15-1276-15 MND 05504

Fwd: SOLICITUD INTERCMABIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Mié 20/09/2023 12:21
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (576 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_20092023.xls;

Buenas tardes, se autoriza intercambio alimentario solicitado. Muchas gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Forwarded message ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Date: mié, 20 sept 2023 a la(s) 12:19
Subject: SOLICITUD INTERCMABIO
To: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY
UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO
COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
20/09/2023	15	MELON EN CUADROS CON QUESO DOBLE CREMA	SANDIA EN CUADROS CON QUESO DOBLE CREMA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A SOLICITUD DEL PROVEEDOR	Fabian Herrera	8-020-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista TP 63-15-1276-15 MND 05504
20/09/2023	16	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A INCREMENTO EN PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	8-021-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista TP 63-15-1276-15 MND 05504

Fwd: SOLICITUD DE INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Jue 14/09/2023 12:00
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (575 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_14092023.xls;

Buenas Tardes, se autoriza intercambio solicitado. Muchas gracias.

---------- Forwarded message ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Date: jue, 14 sept 2023 a la(s) 11:24
Subject: SOLICITUD DE INTERCAMBIO
To: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY
UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO
COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
14/09/2023	10	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A INCREMENTO EN PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	8-019-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista Reg 15-1276-13 MND 0550

Fwd: SOLICITUD INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Mar 29/08/2023 12:27
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (575 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_29082023.xls;

Buenos días, se autoriza intercambio alimentario solicitado. Gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El mar, 29 de ago. de 2023 a la(s) 12:19 p.m.
Asunto: SOLICITUD INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY
UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO
COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
29/08/2023	21	JUGO DE MANGO	JUGO DE FRESA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A SOLICITUD DE PROVEEDOR	Fabian Herrera	8-017-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutrición Dietista
29/08/2023	20	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A INCREMENTO EN PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	8-018-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutrición Dietista

Fwd: SOLICITUD INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Mar 22/08/2023 10:50
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (576 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_22082023.xls;

Buenos días, se autoriza intercambio alimentario. Gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El mar, 22 de ago. de 2023 a la(s) 10:46 a.m.
Asunto: SOLICITUD INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY
UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO
COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
22/08/2023	15	MELON EN CUADROS CON QUESO DOBLE CREMA	SANDIA EN CUADROS CON QUESO DOBLE CREMA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A SOLICITUD DE PROVEEDOR	Fabian Herrera	8-015-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista Reg: 15-1276-15 MND 05504
22/08/2023	16	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A INCREMENTO EN PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	8-016-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista Reg: 15-1276-15 MND 05504

Fwd: SOLICITUD INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Vie 18/08/2023 10:25
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (575 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_17082023.xls;

Buenos días, se autoriza intercambio alimentario solicitado. Gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El jue, 17 de ago. de 2023 a la(s) 2:45 p.m.
Asunto: SOLICITUD INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY
UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO
COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
17/082023	10	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A INCREMENTO EN PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	8-014-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista

Fwd: SOLICITUD INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Lun 31/07/2023 14:08
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (575 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_31072023.xls;

Buenas tardes, se autoriza intercambio alimentario solicitado. Gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El lun, 31 de jul. de 2023 a la(s) 2:05 p.m.
Asunto: SOLICITUD INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY
UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO
COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
31/07/2023	20	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A INCREMENTO EN PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	8-013-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista Reg 15-1276-13 MND 05504

Fwd: SOLICITUD DE INTERCAMBIOS

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Mié 19/07/2023 12:04
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (576 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_19072023.xls;

Buenas tardes, se autorizan intercambios alimentarios solicitados. Gracias.

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Forwarded message ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Date: mié, 19 jul 2023 a la(s) 11:53
Subject: SOLICITUD DE INTERCAMBIOS
To: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY
UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO
COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
19/07/2023	15	MELON EN CUADROS CON QUESO DOBLE CREMA	SANDIA EN CUADROS CON QUESO DOBLE CREMA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A INCREMENTO EN PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	8-011-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista
19/07/2023	16	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A INCREMENTO EN PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	8-012-2023		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista

Fwd: SOLICITUD DE INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Lun 10/07/2023 9:54
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (575 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_100723.xls;

Buenos días, se autoriza el intercambio alimentario solicitado. Gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El lun, 10 de jul. de 2023 a la(s) 9:48 a.m.
Asunto: SOLICITUD DE INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____Kennedy_____
SERVICIO SOCIAL: _COMEDOR COMUNITARIO___
UNIDAD OPERATIVA: _____113558-CCCP08002 VILLA LILIANA_____
COORDINADOR O RESPONSABLE: _____Fabian Herrera_____
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
10/07/2023	3	SORBETE DE MARACUYA	SORBETE DE FEIJOA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A SOLICITUD DEL PROVEEDOR	Fabian Herrera	8-010-2023		Luz Edith Prada Chivata Nutricionista Dietista Reg. 1574376-15 MND 05504

Fwd: SOLICITUD INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Mar 04/07/2023 8:43
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (575 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_04072023.xls;

Buenos días, teniendo en cuenta la solicitud, se autoriza el intercambio alimentario. Gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Forwarded message ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Date: mar, 4 jul 2023 a la(s) 08:17
Subject: SOLICITUD INTERCAMBIO
To: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY
UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO
COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
4/07/2023	20	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A INCREMENTO EN PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	8-009-2023		Luz Edith Prada Chivata Nutricionista Dietista Reg. 1574376-15 MND 05504

Fwd: SOLICITUD DE INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Mié 28/06/2023 13:16
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (575 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_28062023.xls;

Buenas tardes, se autoriza intercambio alimentario solicitado. Gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El mié, 28 de jun. de 2023 a la(s) 1:10 p.m.
Asunto: SOLICITUD DE INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY
UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO
COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
28/06/2023	16	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A INCREMENTO EN PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	x		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista Reg. 1574376-15 MND 05504

Fwd: SOLICITUD INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Mar 20/06/2023 8:57
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (575 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_20062023.xls;

Buenos días, se autoriza el intercambio alimentario solicitado. Muchas gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Forwarded message ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Date: mar, 20 jun 2023 a la(s) 08:55
Subject: SOLICITUD INTERCAMBIO
To: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY
UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO
COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
20/06/2023	10	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A INCREMENTO EN PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	x		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista Reg. 1576-15 MND 05504

Fwd: SOLICITUD INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Lun 05/06/2023 10:46
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (575 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_05062023.xls;

Buenos días, teniendo en cuenta la solicitud, se autoriza el intercambio alimentario solicitado. Gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Forwarded message ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Date: lun, 5 jun 2023 a la(s) 09:41
Subject: SOLICITUD INTERCAMBIO
To: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

LP

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY
UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO
COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
5/06/2023	20	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A INCREMENTO EN PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	x		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista Reg. 1576-15 MND 05504

Fwd: SOLICITUD INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Mié 31/05/2023 14:28
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (575 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_31052023.xls;

Buenas tardes, se autoriza intercambio alimentario solicitado, gracias.

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El mié, 31 de may. de 2023 a la(s) 2:02 p.m.
Asunto: SOLICITUD INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY
UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO
COORDINADOR O RESPONSABLE: FABIAN HERRERA

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
31/05/2023	16	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A INCREMENTO EN PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	x		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista Reg. 1574376-13 MND 05504

Fwd: SOLICITUD INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Jue 25/05/2023 19:24
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (575 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_250523.xls;

Buenos días, se autoriza intercambio alimentario solicitado. Gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El jue, 25 de may. de 2023 a la(s) 2:51 p.m.
Asunto: SOLICITUD INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____Kennedy_____ **SERVICIO SOCIAL: ___CC CP___**

UNIDAD OPERATIVA: _____113558-CCCP08002_____ **COORDINADOR O RESPONSABLE: _____Fabian Herrera_____**

OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
25/05/2023	10	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A INCREMENTO EN PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	x		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista Reg. 1576-13 MND 05504

Fwd: SOLICITUD INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Lun 08/05/2023 13:31
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (575 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_0805233.xls;

Buenas tardes, se autoriza el intercambio alimentario solicitado. Gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha: El lun, 8 de may. de 2023 a la(s) 12:30 p.m.
Asunto: SOLICITUD INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____Kennedy_____ **SERVICIO SOCIAL: ___CC CP___**
UNIDAD OPERATIVA: _____113558-CCCP08002_____ **COORDINADOR O RESPONSABLE: _____Fabian Herrera_____**
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
8/05/2023	20	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A INCREMENTO EN PRECIO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	x		Luz Edith Prada Chivata Nutricionista Dietista Reg: 1576-13 MND 05504

Re: SOLICITUD INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Jue 04/05/2023 9:06

Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

Buenos días, se revisa la solicitud de intercambio, se autoriza. Gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

El El jue, 4 de may. de 2023 a la(s) 9:03 a.m., Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com> escribió:

> Buenos días
>
> Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.
>
> Cordialmente,
>
> Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____Kennedy_____ **SERVICIO SOCIAL: ___CC CP___**
UNIDAD OPERATIVA: _____113558-CCCP08002_____ **COORDINADOR O RESPONSABLE: _____Fabian Herrera_____**
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
4/05/2023	16	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A PRECIO ELEVADO DE GRANADILLA	Fabian Herrera	x		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista Reg: 1574376-15 MND 05504

Fwd: SOLICITUD INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Vie 03/05/2023 13:11
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (575 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_040523.xls;

Buenas tardes, se autoriza el intercambio alimentario solicitado. Gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Mensaje reenviado ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Fecha:El mié, 3 de may. de 2023 a la(s) 1:08 p.m.
Asunto: SOLICITUD INTERCAMBIO
Para: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____Kennedy_____ **SERVICIO SOCIAL: ___CC CP___**

UNIDAD OPERATIVA: _____113558-CCCP08002_____ **COORDINADOR O RESPONSABLE: _____Fabian Herrera_____**

OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
3/05/2023	15	MELON EN CUADROS CON QUESO DOBLE CREMA	SANDIA EN CUADROS CON QUESO DOBLE CREMA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A ESCACEZ DE MELON	Fabian Herrera	x		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista

Fwd: SOLICITUD INTERCAMBIO

luz prada <pradaluz1@gmail.com>
Mié 26/04/2023 17:46
Para:Villa Liliana <comedorvillaliliana@outlook.com>

1 archivos adjuntos (575 KB)
20190531_for_pss_245_v0_formato_autor_cambio_26042023.xls;

Buenas Tardes, se autoriza intercambio alimentario solicitado. Gracias

Luz Edith Prada
Nutricionista Dietista

---------- Forwarded message ---------
De: **Villa Liliana** <comedorvillaliliana@outlook.com>
Date: mié, 26 abr 2023 a la(s) 16:03
Subject: SOLICITUD INTERCAMBIO
To: pradaluz1@gmail.com <pradaluz1@gmail.com>

Buenos días

Solicito el favor de revisar y en caso dado aprobar las solicitudes de intercambio relacionadas en el formato adjunto.

Cordialmente,

Fabian Herrera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____Kennedy_____ **SERVICIO SOCIAL: ___CC CP___**
UNIDAD OPERATIVA: _____113558-CCCP08002_____ **COORDINADOR O RESPONSABLE: _____Fabian Herrera_____**
OPERADOR: ASOCIACION NUEVA COLOMBIA ASONUCOL

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
26/04/2023	15	GRANADILLA	NARANJA	SE REQUIERE CAMBIO DEBIDO A INCREMENTO EN EL PRECIO	Fabian Herrera	x		Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista Reg: 1574376-15 MND 05504