PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: FOR-IPES-235
Versión: 1
Fecha: Marzo de 2016

Ciudad Bolívar

AÑO: 2022 SERVICIO SOCIAL: Jardín UNIDAD OPERATIVA: Perdón

COORDINADOR O RESPONSABLE: OPERADOR: PROVEEDOR:

| ALIMENTO | PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad: 1000 g, 500 g, g, l, oz, U) | SALDO MES ANTERIOR | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA | PRIMERA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L | M | MC | J | V | SALDO SEMANA ANTERIOR | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA | SEGUNDA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L | M | MC | J | V | SALDO SEMANA ANTERIOR | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA | TERCERA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L | M | MC | J | V | SALDO SEMANA ANTERIOR | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA | CUARTA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L | M | MC | J | V | SALDO SEMANA ANTERIOR | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA | QUINTA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L | M | MC | J | V | SALDO MES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | DÍA CALENDARIO | | | | | | | DÍA CALENDARIO 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | | | DÍA CALENDARIO | | | | | | | DÍA CALENDARIO 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | | | DÍA CALENDARIO 29 | 30 | 31 | | |
| Grupo: Abarrotes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SALVADO DE TRIGO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SPAGUETTI | | 161 | | | | | | | | | | 52 | | | | | | | | | | 73 | | | | | | | | | | | | 0 |
| TÉ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| UVAS PASAS | | 302 | | | | | | | | | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 27 | | | | 251 |
| VINAGRE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OTRO: Galletas Sodas | | | | | | | | | | | | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OTRO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Gloria Matta TIPO DE DOCUMENTO: CC Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 65774735 CARGO: Aux Cocina

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:



Escaneado con CamScanner