PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

PROCEDIMIENTO OPERACION ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Codigo: FOR-PS5-235
Version: 1
Fecha: Memo INT 20190435B8 - 10/10/2019

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: Ciudad Bolivar SERVICIO SOCIAL: Jardin UNIDAD OPERATIVA: Paraiso PROVEEDOR:

MES: Junio AÑO: 2022 COORDINADOR O RESPONSABLE: OPERADOR:

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad: 1000 g, 500 g, g, l, cc, U)	SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA 1 — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L, M, MC, J, V — DÍA CALENDARIO: 1, 2, 3	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA 2 — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L, M, MC, J, V — DÍA CALENDARIO: 6, 7, 8, 9, 10	SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA 3 — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L, M, MC, J, V — DÍA CALENDARIO: 13, 14, 15, 16, 17	SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA 4 — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L, M, MC, J, V — DÍA CALENDARIO: F, 21, 22, 23, 24	SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA 5 — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L, M, MC, J, V — DÍA CALENDARIO: F, 28, 29, 30	SALDO MES
Grupo Abarrotes												
SALVADO DE TRIGO												
SPAGUETTI	X	400			435				435			30
TE												
UVAS PASAS	X	120	31	63	63				39		39	50
VINAGRE												
OTRO: Galleta de Soda					32				32		32	
OTRO:												

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Gloria Matta TIPO DE DOCUMENTO: C Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 65744365 CARGO: Auxiliar cocina

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner