PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-235
Versión: 2
Fecha: Marzo 10/2403/2021
Página: 6 de 7

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: NO APLICA SERVICIO SOCIAL: CENTROS INTEGRARTE ATE UNIDAD O CE: PROVEEDOR: FEDECUNDI

MES: SEPTIEMBRE AÑO: ### COORDINADOR O RES: SANDRA FERNANDEZ OPERADO: FUNDACION MARTHA CHACON

ALIMENTO	PRESENTACION (Marque con una X)		SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SE REQUIERE: DIA CALENDARIO L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SE REQUIERE: DIA CALENDARIO L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SE REQUIERE: DIA CALENDARIO L	M	M	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SE REQUIERE: DIA CALENDARIO L	M	M	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SE REQUIERE: DIA CALENDARIO L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SE REQUIERE: DIA CALENDARIO L	M	M	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	OBSERVACIONES
	L	U		1								2	3	4	5	6	7	8		9	10	11	12	13	14	15		16	17	18	19	20	21	22		23	24	25	26	27	28	29		30							
Grupo: Abarrotes																																																
FRIJOL	x																	7		7																													
GALLETAS DUCALES	x											8		4				4																															
GALLETAS SALTINAS	x											4		4						4			4																									
GALLETA MANTEQUILLA	x																	4		4																													
GALLETAS WAFER	x									160		320			160																																	
GALLETAS DE LECHE	x									160		160						160		160																												
GALLETA INTEGRAL	x									1		8	1	1	1	1	1	1		8	1	1	1	1	1	1		8	1																			
GALLETAS DE AVENA	x																																														
GALLETA CREKER	x																	81				81																									
GARBANZO	x																																														
HARINA AREPAS	x														6			6						1			10	1																			
CEREAL HOJUELAS	x														3			3						3			9																			
HARINA TRIGO	x															6		6																													
HARINA DE PLATANO	x																																														
LENTEJA	x									7		7								7	7																											
MANTEQUILLA	x									0		4	0	0	0	0	0	0		4	0	0	0	0	0	0		4	0																			
PANELA		x								0		15	0	0	0	0	0	0		15	0	0	0	0	0	0		15	0																			
AJONJOLI	x											1			###																																	
PETO	x															5				5				2				2																			
SAL	x									0		4	0	0	0	0	0	0		4	0	0	0	0	0	0		4	0																			
TE		x																						2				2																			
OTRO:																																															

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ___DIEGO ALEJANDRO ACEVEDO FONSECA_____ TIPO DE DOCUMENTO: _C.C_____ No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1031139195_____ CARGO: _TECNICO GASTRONOMIA_____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-235
Versión: 2
Fecha: Memo I2024005021 – 2
Página: 6 de 7

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: NO APLICA SERVICIO SOCIAL CENTROS INTEGRARTE ATE UNIDAD (CE PROVEEDOR: FEDECUNDI

MES: SEPTIEMBRE AÑO ### COORDINADOR O RES SANDRA FERNANDEZ OPERADO FUNDACION MARTHA CHACON

ALIMENTO	PRESENTACIÓN		SALDO MES ANTERIOR	SEMANA									SEMANA									SEMANA									SEMANA									SEMANA									SEMANA								SALDO MES
				CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	NTIDAD DE ALIMENTO QUE SA							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	NTIDAD DE ALIMENTO QUE SA							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	NTIDAD DE ALIMENTO QUE SA							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	NTIDAD DE ALIMENTO QUE SA							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	NTIDAD DE ALIMENTO QUE SA							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	TIDAD DE ALIMENTO QUE S							
					L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D	
	Marque con una X				DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO							
	L	U									1			2	3	4	5	6	7	8			9	10	11	12	13	14	15			16	17	18	19	20	21	22			23	24	25	26	27	28	29			30							

Grupo Abarrotes

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD:

MES: SEPTIEMBRE AÑO: ####

ALIMENTO	PRESENTACIÓN Marque con una x		SACOS MES ANTERIOR
	L	U	
FRIJOL	X		
GALLETAS DULCALES		x	
GALLETAS SALTINAS		X	
GALLETA MANTEQUILLA		X	
GALLETAS WAFER		X	
GALLETAS DE LECHE		X	
GALLETA INTEGRAL		X	
GALLETAS DE AVENA		X	
GALLETA CREKER		X	
GARBANZO	x		
HARINA AREPAS	X		
CEREAL HOJUELAS	X		
HARINA TRIGO	X		
HARINA DE PLATANO	X		
LENTEJA	x		
MANTEQUILLA	X		
PANELA		X	
AJONJOLI	X		
PETO	X		
SAL	X		
TE		X	
OTRO:			

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VE

OBSERVACIONES: _

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD:

MES: SEPTIEMBRE AÑO: ####

ALIMENTO	PRESENTACIÓN		SUGERIDO AVE RIFA
	Marque con una x		
	L	U	