PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS
Versión: 2
Fecha: Memo I20
Página: 3 de 7

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ___NO APLICA_____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: __ CENTROS INT UNIDAD OPERATIVA: _CENTRO INTEGRARTE PROVEEDOR: PANADERIA SAN JAVIER_____

MES: ___SEPTIEMBRE_____ AÑO: ___2024_____ COORDINA SANDRA FERNANDEZ OP FUNDACION MARTHA CHACON

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)	SALDO MES ANTERIOR	SEMANA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SALDO MES
			L M M J V S D			L M M J V S D			L M M J V S D			L M M J V S D			L M M J V S D			L M M J V S D	
			DÍA CALENDARIO			DÍA CALENDARIO			DÍA CALENDARIO			DÍA CALENDARIO			DÍA CALENDARIO			DÍA CALENDARIO	
	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 5. Panadería																				
PAN BLANCO	X						80			80										
PAN SAL	X										80									
PAN INTEGRAL	X																			
PAN PERA	X					80														
PAN HOJALDRADO	X																			
MOGOLLA INTEGRAL	X																			
PAN BLANDITO	X										40			80						
ROSCÓN	X								80		80									
PAN DE BONO	X						80													
MOJICON	X								80											
PAN COCO	X						80													
PAN DE MAIZ	X				80															
MOGOLLA	X																			
PAN MOLDE	X							80												
PAN ALIÑADO	X					80														
PAN ROLLO	X						80		80											
GALLETA AVENA	X																			
CROASSAN	X									80										
TOSTADAS	X								80											
MANTECADA	X						80		80											

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: __DIEGO ALEJANDRO ACEVEDO FONSECA_____ TIPO DE DOCUMENTO:___C.C_____ No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___1031136195_____ CARGO: _TECNICO GASTRONOMIA_____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: _____