PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL ENTREGA A Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-

Versión: 2

Fecha: Marzo 21

Página 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD/ NO APLICA SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD CENTROS INTEGRARTI UNIDAD OPERATIVA/ CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓ PROVEEDOR FIDEICUDIS

MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2024 COGINEN: ANDRES FERNANDEZ OPERADO: FUNDACION MARTHA PARDON

ALIMENTO	PRESENTACIÓN DEL ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTO RECIBIDO	PESO DE LA PORCIÓN	PESO DE LA PORCIÓN	SEMANA							SALDO FINAL DE ALIMENTOS (Kg o Lt)	SEMANA							SALDO FINAL DE ALIMENTOS (Kg o Lt)	SEMANA							SALDO FINAL DE ALIMENTOS (Kg o Lt)	SEMANA							SALDO FINAL DE ALIMENTOS (Kg o Lt)	OBSERVACIONES
					DIA CALENDARIO								DIA CALENDARIO								DIA CALENDARIO								DIA CALENDARIO								
					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	
ACELGA	x									0	40	200	20	0.1																				
AGRAZ/MIA	x									0	0.05	4	0	4						0.05	4	0												
AHUYA	x									0	1	1	1	1						1	1	1												
AJO	x									0.1	4		0.1	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	4		0.1	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	4		0.1	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	4	
ARBI	x									0.1	2		0.1	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	2		0.1	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	2		0.1	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	2	
ARRACACHA	x																																	
CALABAZA	x										1									100	1000	0.5												
CEBOLLA	x									0	40		0	0	0	0	0	0	0	40		0	0	0	0	0	0	40		0	0	0	0	0	0	40	
CEBOLLA CABEZONA	x										2									2		0.1						2		0.1					2	
CEBOLLA LARGA	x										2									2		0.1						2		0.1					2	
CILANTRO	x										2									2		0.1						2		0.1					2	
CIMARRON	x										1									1		0.1						1		0.1					1	
COL	x										1									1		0.1						1		0.1					1	
COLIFLOR	x										1									1		0.1						1		0.1					1	
ESPINACA	x										1									1		0.1						1		0.1					1	
FRESA/FRESON	x										1									1		0.1						1		0.1					1	
FRIJOL CUCHARRO	x										5									5		0.1						5		0.1					5	
HABICHUELA	x										30	300	30		10					30	300	30		10				30	300	30		10				30	
LECHUGA	x										5					1	1	1	1	5					1	1	1	5					1	1	1	5	
LINAGRERA	x										30		0.1	0	0	0	0	0	0	30		0.1	0	0	0	0	0	30									
LIMA	x										10	100	10			10				10	100	10						10	100	10						10	
PLATANO	x										30	3150	30		10					30	300	30	10					30	300	30		10				30	
PAPA CONDA	x										170		10	5	10	5	5	5	5	100		10	5	10	5	5	5	100		10	5	10	5	5	5	100	
PAPA CRIOLLA	x										30			10						30			10					30			10					30	
ZUPAS	x																																		
PEREJIL											1				0.5					1								1								1	

TOMATE, VERDE, SALSA, RABA, SABELOTA Y ARRAIS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL ENTREGA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-

Versión: 2

Fecha: Marzo 20

Página 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD: ___NO APLICA_____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: ____CENTROS INTEGRANTI UNIDAD OPERATIVA: ___CENTRO INTEGRANTE ATENCIÓ PROVEEDOR: ____FEDICUNDI_____

MES: SEPTIEMBRE AÑO: _____2024_____ COORDINA: ANDRES FERNANDEZ OPERADO: FUNDACIÓN UNIDOS POR CHICÓN

ALIMENTO	PESO NETO X UND (GR)	PESO BRUTO X UND (GR)	CANTIDAD ENTREGADA	CANTIDAD RAZONES	FECHA DE ENTREGA	RAZONES	RACIÓN	Semana 1 (Del 01 al 07 de Septiembre de 2024)							FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD ENTREGADA	CANTIDAD RAZONES	RACIÓN	Semana 2 (Del 08 al 14 de Septiembre de 2024)							FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD ENTREGADA	CANTIDAD RAZONES	RACIÓN	Semana 3 (Del 15 al 21 de Septiembre de 2024)							FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD ENTREGADA	CANTIDAD RAZONES	RACIÓN	Semana 4 (Del 22 al 28 de Septiembre de 2024)							FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD ENTREGADA	CANTIDAD RAZONES	RACIÓN	OBSERVACIONES
								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				
								02	03	04	05	06	07	08					09	10	11	12	13	14	15					16	17	18	19	20	21	22					23	24	25	26	27	28	29				
								DÍA CALENDARIO											DÍA CALENDARIO											DÍA CALENDARIO											DÍA CALENDARIO										
								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				

Grupo 2: Verduras, Grupo 8: Huevos, tubérculos y plátanos.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ___DIEGO ALEJANDRO ACEVEDO FONSECA_____ TIPO DE DOCUMENTO: ____C.C._____ NI.-DI DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___1033319195_____ CARGO: TECNICO

GASTRONOMIA_____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: _____