



REPORTE DESCOMIDE TERCER TRIMESTRE 2024

Desde Formularios de Google <forms-receipts-noreply@google.com>

Fecha Vie 4/10/2024 6:52 AM

Para C_7290-2024_SantaViviana@outlook.com <C_7290-2024_SantaViviana@outlook.com>

Gracias por rellenar [REPORTE DESCOMIDE TERCER TRIMESTRE 2024](#)

Esto es lo que se recibió.

REPORTE DESCOMIDE TERCER TRIMESTRE 2024

En el marco de la Política Publica de Seguridad Alimentaria y Nutricional, como Secretaría Distrital de Integración Social, tenemos el producto de política “2.6.4. *Buenas prácticas locales para la reducción de desperdicios de alimentos implementadas en unidades operativas de la SDIS en las que se realiza preparación de alimentos*”. Uno de los insumos para el reporte de este producto proviene de la información reportada en el formato de descomide 047 que se diligencia en las unidades que entregan alimentos a la población, como es el caso de los comedores.

Correo *

C_7290-2024_SantaViviana@outlook.com

Información de la Unidad Operativa

utilice solo mayusculas, sin tildes, simbolos, puntos, comas

*

DD MM AAAA

04 / 10 / 2024

Código SIRBE (solamente escribir el código de 6 dígitos) *

113352

Dependencia *



Subdirección de Nutrición

Servicio Social / Modalidad *



Comedores Comunitarios

Nombre Unidad Operativa

*

SANTA VIVIANA ▼

Tipo de operación *



Tercerizada

Localidad *

19. CIUDAD BOLIVAR ▼

REPORTE DESCOMIDE TERCER TRIMESTRE 2024

En esta sección ingrese los datos numéricos totales del formato no controlado 047 de descomide de los meses de julio, agosto y septiembre de 2024 de acuerdo a lo registrado de la generación de su Comedor Comunitario.

Descomide Julio (Kg) *

50

Descomide Agosto (Kg) *

69.6

Descomide Septiembre (Kg) *

67.8

Total descomide tercer trimestre (Kg) *

187.4

Observaciones *

NINGUNA

Cargue el PDF del formato 047 *

Archivos enviados



Registro_Control_Desperdicios - santa viviana crdc.pdf

DATOS DE QUIEN DILIGENCIA EL FORMULARIO

Nombre completo de quien diligencia este formulario *

YENI CONSTANZA CIPRIAN ABRIL

Cargo de quien diligencia este formulario *

- ☒ Responsable del Servicio
- ☐ Profesional de inclusión social
- ☐ Auxiliar Administrativo

Correo del Comedor Comunitario

C_7290-2024_SantaViviana@outlook.com

[Crea tu propio formulario de Google](#)[Denunciar abuso](#)