**CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO CAMINOS DE VIDA**
**CRONOGRAMA SUMINISTRO ALIMENTARIO**

| MES | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **2023** | | | | | | | | | | | | |
| FORMATO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION | 30 | | | | | | | | | | | |
| FORMATO SOLUCIONES DESINFECTANTES | | 13 | | | | | | | | | | |
| FORMATO DE PLAN DE MUESTREO | | | 13 | | | | | | | | | |
| FORMATO RECEPCION DE ALIMENTOS | | | | 10 | | | | | | | | |
| CONTROL DE PLAGAS | | | | | 18 | | | | | | | |
| GUIA DE PREPARACION | | | | | | 26 | | | | | | |
| LISTADO DE MODIFICACIONES POR PARTICIPANTES | | | | | | | 10 | | | | | |
| FORMATOS SDIS ACTUALIZADOS | | | | | | | | 14 | | | | |
| FORMATO RECEPCION DE ALIMENTOS | | | | | | | | | 11 | | | |
| FORMATO TRANSPORTE DE ALIMENTOS | | | | | | | | | | 9 | | |
| FORMATO RECIBO DE ALIMENTOS Y TOMA DE TEMPERATURAS | | | | | | | | | | | 14 | |
| FORMATO DE TEMPERATURAS DE NEVERAS REFRIGERACION/CONGELACION | | | | | | | | | | | | 11 |

| FECHAS | NOMBRES | CARGO/ROL | FIRMAS |
|---|---|---|---|
| Elaboró 1/06/2023 | LESLY FONTALVO | Nutricionista CCC CAMINOS DE VIDA |  |
| Aprobó 1/06/2023 | RAUL MARTINEZ | Coordinador CCC CAMINOS DE VIDA |  |