PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA DE EQUIPOS DE CONGELACIÓN

Código: FOR-PSS-239	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2024006021 – 22/02/2024	
Página: 1 de 1	

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: BOSA

SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COMEDOR COMUNITARIO P7745

UNIDAD OPERATIVA: TABERIN

AÑO: _2024__ MES: JULIO

COORDINADOR O RESPONSABLE: J. ALEXANDER BRICEÑO

OPERADOR: ASOINCO

TEMPERATURAS DE SEGURIDAD: -18°C

TEMPERATURA EN GRADOS CELSIUS (°C)	DIA 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	31
	Inicio de jornada / 12:00 m / Final jornada																														
-5																															
-6																															
-7																															
-8																															
-9																															
-10																															
-11																															
-12																															
-13																															
-14																															
-15																															
-16																															
-17																															
-18																															
-19																															
-20																															
-21																															
-22																															
-23																															
-24																															
-25																															

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS: ___J. ALEXANDER BRICEÑO_____ CARGO: ___RESPONSABLE DEL SERVICIO____

OBSERVACIONES: _____

Powered by CamScanner


ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA DE EQUIPOS DE CONGELACIÓN

Código: FOR-PSS-239
Versión: 1
Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024
Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: BOSA
SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COMEDOR COMUNITARIO P7745
UNIDAD OPERATIVA: TABERIN
AÑO: _2024__ MES: JULIO
COORDINADOR O RESPONSABLE: J. ALEXANDER BRICEÑO
OPERADOR: ASOESPERANZA
TEMPERATURAS DE SEGURIDAD: -18°C



RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS: ___J. ALEXANDER BRICEÑO______ CARGO: ___RESPONSABLE DEL SERVICIO_____

OBSERVACIONES: ______________________________