SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: Bosa

UNIDAD OPERATIVA: Centro Integral Atención Externa Grupo 8

SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: Centro Integral Atención Externa

COORDINADOR O RESPONSABLE: Handy Hebona Quiñones

TIPO DE OPERACIÓN: DIRECTA ___ TERCERIZADA X

FECHA SOLICITUD (DD/MM/AAAA)	FECHA APLICACIÓN (DD/MM/AAAA)	No. MENU	TIEMPO DE COMIDA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO DE QUIEN LO SOLICITA	CONCEPTO DE APROBACIÓN		NOMBRE COMPLETO PROFESIONAL Y ÁREA, DE QUIÉN APRUEBA
								SI # REGISTRO	NO RAZÓN	
23-10-24	23-10-24	3	Onces	Sorbete de Mango	Sorbete de Pera	Punto de madurez de la fruta	Nancy M. Tec Alimentos			Nutricionista
12-11-24	12-11-24	17	Almuerzo	Arroz con Zanahoria	Arroz paisa	Estandarizacion	Nancy M. Tec Alimentos			Nutricionista
04-12-24	05-12-24	14	Onces	Sorbete de Fresa	Sorbete de curuba	Rotacion producto	Nancy M. Tec Alimentos			Nutricionista