ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL FORMATO REGISTRO, MEDICIÓN Y CONTROL DE DESCOMIDE	Código: FOR-GA-047 Versión: 0 Fecha: Memo I2021031818 – 21/10/2021 Página: 1 de 1

Nombre de la unidad operativa: BELLAVISTA					Tipo de servicio: COMERDOR COMUNITARIO				Localidad: KENNEDY			Año: 2024	
Día	Mes	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
	Unidad de Medida	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg
1													
2													
3													1,2
4													0,9
5													1,3
6													1,2
7													0,8
8													0
9													1,3
10													0,9
11													1,1
12													1,2
13													1,3
14													1,1
15													0
16													0,9
17													1,3
18													1,1
19													0,7
20													0,8
21													1,1
22													0
23													1,3
24													0,9
25													0
26													1,6
27													1,4
28													1,3
29													0
30													1,7
31													0,8
TOTAL													27,2
Firma Responsable													Alba N. Vera

Scanned with CamScanner

Outlook

REPORTE DESCOMIDE CUARTO TRIMESTRE 2024

Desde Formularios de Google <forms-receipts-noreply@google.com>
Fecha Jue 02/01/2025 16:00
Para BELLAVISTA9306-2024@outlook.com <BELLAVISTA9306-2024@outlook.com>

Gracias por llenar REPORTE DESCOMIDE CUARTO TRIMESTRE 2024

Esta es la respuesta que se recibió al formulario.

REPORTE DESCOMIDE CUARTO 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 electrónico *

BELLAVISTA9306-2024@outlook.com

Información de la Unidad Operativa

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

*

DD MM AAAA

02 / 01 / 2025

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

113335

Dependencia *

- (•) Subdirección de Nutrición

Servicio Social / Modalidad *

- (•) Comedores Comunitarios

Nombre Unidad Operativa

*

BELLAVISTA

Tipo de operación *

- (•) Tercerizada

Localidad *

8. KENNEDY

REPORTE DESCOMIDE CUARTO TRIMESTRE 2024

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

Descomide octubre (Kg) *

0

Descomide noviembre (Kg) *

0

Descomide diciembre (Kg) *

27,2

Total descomide cuarto trimestre (Kg) *

27,2

Observaciones *

Ninguna

Cargue el PDF del formato 047 *

Archivos enviados

PDF 047 - misconvenios sdis.pdf

DATOS DE QUIEN DILIGENCIA EL FORMULARIO

Nombre completo de quien diligencia este formulario *

ALBA M. NEIRA

Cargo de quien diligencia este formulario *

- (●) Responsable del Servicio
- ( ) Auxiliar Administrativo

Correo del Comedor Comunitario

BELLAVISTA9306-2024@outlook.com

Crear tu propio Formulario de Google

Does this form look suspicious? Informe