FUNDACION SABER SER
FORMANDO LIDERES DE BIEN
NIT: 806.015.985-9

Correo electrónico: fundasaberserdimf@gmail.com

FORMATO DE SOLICITUD DE ALIMENTOS

COMPONENTE SALUD Y NUTRICION

FAMILIAS CONSTRUYENDO FUTURO 1

EL CARMEN DE BOLIVAR

MAYO 2025

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	17/03/2023
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	BOLIVAR	CENTRO ZONAL:	EL CARMEN DE BOLIVAR	MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	SERVICIO:	EDUCACION INICIAL CAMPESINA	MUNICIPIO:	EL CARMEN DE BOLIVAR	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	CARLOS HERNANDEZ - JOSE CAUSADO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3147331204- 3004490283	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	FUNDACION SABER SER	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	CONSTRUYENDO FUTURO 1 Y POR AMOR A LOS NIÑOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE	RES	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	OBSERVACIONES	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LOS ALIMENTOS	Nº IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
1	30/04/2025	PROTEINA	PECHUGA SIN HUESO Y SIN PIEL	5 LIBRAS	5-05-25	5 Libras	congelada.	Noris Alcazar	1052071444	Nutricion	
2	30/04/2025	PROTEINA	CARNE DE RES MOLIDA	3 1/2 LIBRAS	19-05-25	3 1/2 L.		Noris Alcazar	1052071444	Nutricion	

Notas:

Firma: _____

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos:

Documento de identidad:

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos:

Numero de NIT:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner