ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: Usaquén

SERVICIO SOCIAL: Servicio Integral de Bienestar y Cuidado Para Personas Mayores

UNIDAD OPERATIVA: Centro comunidad de cuidado Tierra Del Sol

COORDINADOR O RESPONSABLE: Selene Guerrero

OPERADOR: Multietnias

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
18/11/2022	5	CARNE DE RES EN BISTECK	CARNE RANCHERA	Almuerzo: CELEBRACIÓN DE LA SEMANA DEL BUEN TRATO	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		Sandra Robayo S.
18/11/2022	5	ARROZ BLANCO	ARROZ VERDE	Almuerzo: CELEBRACIÓN DE LA SEMANA DEL BUEN TRATO	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		Sandra Robayo S.
18/11/2022	5	TORTILLA DE ACELGA	CALABACIN DE ZUCCINI ENCURTIDO	Almuerzo: CELEBRACIÓN DE LA SEMANA DEL BUEN TRATO	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		Sandra Robayo S.
18/11/2022	5	PLATANO MADURO	PAPAS AL ROMERO	Almuerzo: CELEBRACIÓN DE LA SEMANA DEL BUEN TRATO	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		Sandra Robayo S.
18/11/2022	5	SOPA DE PAJARILLA	CREMA DE PUERRO	Almuerzo: CELEBRACIÓN DE LA SEMANA DEL BUEN TRATO	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		Sandra Robayo S.
18/11/2022	5	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE FRUTOS VERDES	Almuerzo: CELEBRACIÓN DE LA SEMANA DEL BUEN TRATO	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		Sandra Robayo S.
18/11/2022	5	GOULASH DE CARNE DE CERDO	CERDO ASIATICO	Cena: CELEBRACIÓN DE LA SEMANA DEL BUEN TRATO	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		Sandra Robayo S.
18/11/2022	5	ARROZ PAJARITO	PASTA CORTA SALSA DE QUESO	Cena: CELEBRACIÓN DE LA SEMANA DEL BUEN TRATO	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		Sandra Robayo S.
18/11/2022	5	SOPA DE GUINEO	SOPA DE CALLO CON ARROZ	Cena: CELEBRACIÓN DE LA SEMANA DEL BUEN TRATO	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		Sandra Robayo S.
19/11/2022	6	AROMATICA DE HIERBAS CON MORA	TE NEGRO ESPECIADO	Cena: CELEBRACIÓN DE LA SEMANA DEL BUEN TRATO	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		Sandra Robayo S.

*Para cambios de preparaciones en eventos fortuitos, de fuerza mayor o que se den por grado de maduración de un alimento, exceso de alimentos o por fecha próxima de vencimiento, el Responsable o Coordinador de la unidad operativa debe diligenciar el formato autorización cambio de preparación, el cual deberá ser enviado a la Profesional en Nutrición a cargo de la unidad operativa 24 horas antes de ofrecer la preparación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Para los servicios de operación en asociación, los cambios se realizarán de acuerdo a lo establecido en los anexos técnicos.
*El formato se debe diligenciar en su totalidad, para estudiar la posibilidad de cambio. Este se debe entregar en medio físico o enviado vía correo electrónico con mínimo 24 horas de anticipación.
*Los cambios propuestos no deben superar el valor día establecido por la SDIS, de lo contrario el operador asumirá el costo adicional.

OBJETIVO

Registrar la solicitud de cambio de alimento o preparación programado en el ciclo de menos con el propósito de estudiar la propuesta y una vez validada contar con el número de consecutivo entregado por la nutricionista asignada a la unidad operativa.

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

Subdirección Local/Localidad: sede administrativa de donde depende la unidad operativa, o localidad en donde está ubicada la unidad operativa.

Servicio Social : nombre del Servicio Social al cual corresponde la unidad operativa.

Unidad operativa: nombre de la unidad operativa donde se presta el servicio.

Coordinador o Responsable: nombres y apellidos del Coordinador o Responsable de la unidad operativa

Operador: nombre del operador en asociación que realiza la ejecución en la unidad operativa, para las unidades operativas de operación directa se escribirá SDIS.

Fecha: día, mes y año (de/mm/aaaa) en la que se solicita el cambio.

No Menú: escriba el número que identifica el menú, en el ciclo de menús, que se verá afectado por el cambio.

Alimento programado: alimento o preparación programada en el ciclo de menús que se desea cambiar, si se solicita el cambio de todo el menú, debe diligenciarse

Alimento propuesto: alimento o preparación que desean realizar, si se cambia de preparación preferiblemente debe usar los mismos ingredientes, en el caso de cambio de alimentos, el operador en asociación debe asegurarse de no afectar su presupuesto.

Justificación: describa brevemente la razón del cambio, por el cual no se ofrece el alimento programado.

Responsable y cargo: escriba el nombre de la persona que solicita autorización del cambio y cargo.

Aprobación por profesional en Nutrición asignado a la Unidad Operativa: DILIGENCIARA LA NUTRICIONISTA A CARGO DE LA UNIDAD OPERATIVA:
SI # Registro: si el profesional en nutrición considera viable el cambio, debe diligenciar esta casilla con un número consecutivo, el cual debe iniciarse así: el primer número corresponderá al número de la localidad, el segundo número al orden consecutivo del cambio y el tercer número al año, ejemplo 7-001-2018
NO, RAZON: si el profesional en nutrición no considera viable el cambio diligenciará esta casilla con las razones por las cuales no está de acuerdo con el cambio y puede

Nutricionista : .Nombres y apellidos en letra legible, firma y cargo del profesional en Nutrición o Ingeniería de Alimentos asignado a la unidad operativa.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: Usaquén
SERVICIO SOCIAL: Servicio Integral de Bienestar y Cuidado Para Personas Mayores
UNIDAD OPERATIVA: Centro comunidad de cuidado Tierra Del Sol
COORDINADOR O RESPONSABLE: Selene Guerrero
OPERADOR: Multietnias

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
18/11/2022	5	CHOCOLATE EN LECHE	HORCHATA (BEDIDA DE ARROZ)	Desayuno: CELEBRACIÓN DE LA SEMANA DEL BUEN TRATO -	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		Sandra Robayo S
18/11/2022	5	QUESO DOBLE CREMA	HUEVO TIBIO	Desayuno: CELEBRACIÓN DE LA SEMANA DEL BUEN TRATO	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		Sandra Robayo S
18/11/2022	5	TOSTADA	GALLETAS DUCALES CON MERMELADA	Desayuno: CELEBRACIÓN DE LA SEMANA DEL BUEN TRATO	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		Sandra Robayo S
18/11/2022	5	PATILLA	BANANO Y MANZANA	Refrigerio mañana: CELEBRACIÓN DE LA SEMANA DEL BUEN TRATO	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		Sandra Robayo S
18/11/2022	5	LECHE CALIENTE	AVENA CUBANA	Refrigerio mañana: CELEBRACIÓN DE LA SEMANA DEL BUEN TRATO	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		Sandra Robayo S
18/11/2022	5	TORTA NEGRA	ROSCON AREQUIPE	Refrigerio mañana: CELEBRACIÓN DE LA SEMANA DEL BUEN TRATO	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		Sandra Robayo S
18/11/2022	5	GRANADILLA	PAPAYUELA	Refrigerio mañana: CELEBRACIÓN DE LA SEMANA DEL BUEN TRATO	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		Sandra Robayo S
18/11/2022	5	COLADA DE AVENA CON BANANO	CUAJADA CON MELAO	Refrigrio tarde: CELEBRACIÓN DE LA SEMANA DEL BUEN TRATO	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		Sandra Robayo S
18/11/2022	5	TORTA DE NARANJA	GALLETAS CRACKER	Refrigrio tarde: CELEBRACIÓN DE LA SEMANA DEL BUEN TRATO	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		Sandra Robayo S
19/11/2022	6	TORTA DE NARANJA	COMPOTA DE MANZANA Y PIÑA	Refrigrio tarde: CELEBRACIÓN DE LA SEMANA DEL BUEN TRATO	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		Sandra Robayo S

*Para cambios de preparaciones en eventos fortuitos, de fuerza mayor o que se den por grado de maduración de un alimento, exceso de alimentos o por fecha próxima de vencimiento, el Responsable o Coordinador de la unidad operativa debe diligenciar el formato autorización cambio de preparación, el cual deberá ser enviado a la Profesional en Nutrición a cargo de la unidad operativa 24 horas antes de ofrecer la preparación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Para los servicios de operación en asociación, los cambios se realizarán de acuerdo a lo establecido en los anexos técnicos.
*El formato se debe diligenciar en su totalidad, para estudiar la posibilidad de cambio. Este se debe entregar en medio físico o enviado vía correo electrónico con mínimo 24 horas de anticipación.
*Los cambios propuestos no deben superar el valor día establecido por la SDIS, de lo contrario el operador asumirá el costo adicional.

OBJETIVO

Registrar la solicitud de cambio de alimento o preparación programado en el ciclo de menos con el propósito de estudiar la propuesta y una vez validada contar con el número de consecutivo entregado por la nutricionista asignada a la unidad operativa.

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

Subdirección Local/Localidad: sede administrativa de donde depende la unidad operativa, o localidad en donde está ubicada la unidad operativa.
Servicio Social : nombre del Servicio Social al cual corresponde la unidad operativa.
Unidad operativa: nombre de la unidad operativa donde se presta el servicio.
Coordinador o Responsable: nombres y apellidos del Coordinador o Responsable de la unidad operativa
Operador: nombre del operador en asociación que realiza la ejecución en la unidad operativa, para las unidades operativas de operación directa se escribirá SDIS.
Fecha: día, mes y año (de/mm/aaaa) en la que se solicita el cambio.
No Menú: escriba el número que identifica el menú, en el ciclo de menús, que se verá afectado por el cambio.
Alimento programado: alimento o preparación programada en el ciclo de menús que se desea cambiar, si se solicita el cambio de todo el menú, debe diligenciarse preparación
Alimento propuesto: alimento o preparación que desean realizar, si se cambia de preparación preferiblemente debe usar los mismos ingredientes, en el caso de cambio de alimentos, el operador en asociación debe asegurarse de no afectar su presupuesto.
Justificación: describa brevemente la razón del cambio, por el cual no se ofrece el alimento programado.
Responsable y cargo: escriba el nombre de la persona que solicita autorización del cambio y cargo.
Aprobación por profesional en Nutrición asignado a la Unidad Operativa: DILIGENCIARA LA NUTRICIONISTA A CARGO DE LA UNIDAD OPERATIVA:
SI # Registro: si el profesional en nutrición considera viable el cambio, debe diligenciar esta casilla con un número consecutivo, el cual debe iniciarse así: el primer número corresponderá al número de la localidad, el segundo número al orden consecutivo del cambio y el tercer número al año, ejemplo 7-001-2018
NO, RAZON: si el profesional en nutrición no considera viable el cambio diligenciará esta casilla con las razones por las cuales no está de acuerdo con el cambio y puede ofrecer
Nutricionista : .Nombres y apellidos en letra legible, firma y cargo del profesional en Nutrición o Ingeniería de Alimentos asignado a la unidad operativa.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: Usaquén **SERVICIO SOCIAL:** Servicio Integral de bienestar y Cuidado para personas Mayores
UNIDAD OPERATIVA: Tierra deL Sol **COORDINADOR O RESPONSABLE:** Selene Guerrero
OPERADOR: Multietnias

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
24/11/2022	11	TE EN LECHE	LECHE CON CANELA CLAVO Y MIEL	CELEBRACIÓN CUMPLEAÑOS - DESAYUNO	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		SANDRA ROBAYO S.
24/11/2022	11	EMPAREDADO DE QUESO	SANDUCHE DE POLLO Y MAYONESA	CELEBRACIÓN CUMPLEAÑOS - DESAYUNO	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		
24/11/2022	11	PAPAYA PICADA	MANZANA Y PERA EN ALMIBAR	CELEBRACIÓN CUMPLEAÑOS - DESAYUNO	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		
24/11/2022	11	SORBETE DE FEIJOA	SORBETE DE MANGO Y BANANO	CELEBRACIÓN CUMPLEAÑOS - REFRIGERIO DE LA MAÑANA	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		
24/11/2022	11	MANTECADA	GALLETAS DUCALES	CELEBRACIÓN CUMPLEAÑOS - REFRIGERIO DE LA MAÑANA	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		
24/11/2022	11	ARROZ CON LECHE	CHOCOLATE FRIO GALLETAS WAFFER SABORES	CELEBRACIÓN CUMPLEAÑOS - REFRIGERIO DE LA TARDE	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		
24/11/2022	11	FRESA PICADA	CROQUETAS DE BANANO CON MIEL	CELEBRACIÓN CUMPLEAÑOS - REFRIGERIO DE LA TARDE	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		

*Para cambios de preparaciones en eventos fortuitos, de fuerza mayor o que se den por grado de maduración de un alimento, exceso de alimentos o por fecha próxima de vencimiento, el Responsable o Coordinador de la unidad operativa debe diligenciar el formato autorización cambio de preparación, el cual deberá ser enviado a la Profesional en Nutrición a cargo de la unidad operativa 24 horas antes de ofrecer la preparación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Para los servicios de operación en asociación, los cambios se realizarán de acuerdo a lo establecido en los anexos técnicos.
*El formato se debe diligenciar en su totalidad, para estudiar la posibilidad de cambio. Este se debe entregar en medio físico o enviado vía correo electrónico con mínimo 24 horas de anticipación.
*Los cambios propuestos no deben superar el valor día establecido por la SDIS, de lo contrario el operador asumirá el costo adicional.

OBJETIVO

Registrar la solicitud de cambio de alimento o preparación programado en el ciclo de menos con el propósito de estudiar la propuesta y una vez validada contar con el número de consecutivo entregado por la nutricionista asignada a la unidad operativa.

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

Subdirección Local/Localidad: sede administrativa de donde depende la unidad operativa, o localidad en donde está ubicada la unidad operativa.
Servicio Social : nombre del Servicio Social al cual corresponde la unidad operativa.
Unidad operativa: nombre de la unidad operativa donde se presta el servicio.
Coordinador o Responsable: nombres y apellidos del Coordinador o Responsable de la unidad operativa
Operador: nombre del operador en asociación que realiza la ejecución en la unidad operativa, para las unidades operativas de operación directa se escribirá SDIS.
Fecha: día, mes y año (de/mm/aaaa) en la que se solicita el cambio.
No Menú: escriba el número que identifica el menú, en el ciclo de menús, que se verá afectado por el cambio.
Alimento programado: alimento o preparación programada en el ciclo de menús que se desea cambiar, si se solicita el cambio de todo el menú, debe diligenciarse
Alimento propuesto: alimento o preparación que desean realizar, si se cambia de preparación preferiblemente debe usar los mismos ingredientes, en el caso de cambio de alimentos, el operador en asociación debe asegurarse de no afectar su presupuesto.
Justificación: describa brevemente la razón del cambio, por el cual no se ofrece el alimento programado.
Responsable y cargo: escriba el nombre de la persona que solicita autorización del cambio y cargo.
Aprobación por profesional en Nutrición asignado a la Unidad Operativa: DILIGENCIARA LA NUTRICIONISTA A CARGO DE LA UNIDAD OPERATIVA:
SI # Registro: si el profesional en nutrición considera viable el cambio, debe diligenciar esta casilla con un número consecutivo, el cual debe iniciarse así: el primer número corresponderá al número de la localidad, el segundo número al orden consecutivo del cambio y el tercer número al año, ejemplo 7-001-2018
NO, RAZON: si el profesional en nutrición no considera viable el cambio diligenciará esta casilla con las razones por las cuales no está de acuerdo con el cambio y puede
Nutricionista : .Nombres y apellidos en letra legible, firma y cargo del profesional en Nutrición o Ingeniería de Alimentos asignado a la unidad operativa.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: Usaquén **SERVICIO SOCIAL:** Servicio Integral de bienestar y Cuidado para personas Mayores
UNIDAD OPERATIVA: Comiunidad de CuidadoTierra del Sol **COORDINADOR O RESPONSABLE:** Selene Guerrero
OPERADOR: Multietnias

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
24/11/2022	11	POLLO EN SALSA DE CHAMPIÑONES	POLLO CON ZANAHORIA AL HORNO	CELEBRACIÓN CUMPLEAÑOS (ALMUERZO)	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		
24/11/2022	11	ARROZ CON ZANAHORIA	ARROZ CON RAICES Y SALSA SOYA	CELEBRACIÓN CUMPLEAÑOS (ALMUERZO)	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		SANDRA ROBAYO S.
24/11/2022	11	ENSALDA DE ZANAHORIA, PEPINO COHOMBRO, TOMATE Y VINAGRE	ENSALADA DE ESPINACA MANZANA Y TOMATE	CELEBRACIÓN CUMPLEAÑOS (ALMUERZO)	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		
24/11/2022	11	PURE DE YUCA	PAPAS AL ROMERO	CELEBRACIÓN CUMPLEAÑOS (ALMUERZO)	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		
24/11/2022	11	SOPA CARMELITA	CREMA DE LENTEJAS	CELEBRACIÓN CUMPLEAÑOS (ALMUERZO)	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		
24/11/2022	11	JUGO DE MARACUYA	JUGO DE FRUTOS AMARILLOS	CELEBRACIÓN CUMPLEAÑOS (ALMUERZO)	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		

*Para cambios de preparaciones en eventos fortuitos, de fuerza mayor o que se den por grado de maduración de un alimento, exceso de alimentos o por fecha próxima de vencimiento, el Responsable o Coordinador de la unidad operativa debe diligenciar el formato autorización cambio de preparación, el cual deberá ser enviado a la Profesional en Nutrición a cargo de la unidad operativa 24 horas antes de ofrecer la preparación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Para los servicios de operación en asociación, los cambios se realizarán de acuerdo a lo establecido en los anexos técnicos.
*El formato se debe diligenciar en su totalidad, para estudiar la posibilidad de cambio. Este se debe entregar en medio físico o enviado vía correo electrónico con mínimo 24 horas de anticipación.
*Los cambios propuestos no deben superar el valor día establecido por la SDIS, de lo contrario el operador asumirá el costo adicional.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____Usaquén___ **SERVICIO SOCIAL: _Servicio Integral de bienestar y Cuidado para personas Mayores____**
UNIDAD OPERATIVA: _____Tierra de Sol_____ **COORDINADOR O RESPONSABLE: __Selene Guerrero_____**
OPERADOR: Multietnias

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
24/11/2022	11	CARNE DE RES PICADA	CARNE DE RES EN SALSA NAPOLITANA	CELEBRACIÓN CUMPLEAÑOS (CENA)	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		SANDRA ROBAYO S.
24/11/2022	11	ARROZ BLANCO	ARROZ A LAS FINAS HIERBAS	CELEBRACIÓN CUMPLEAÑOS (CENA)	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		
24/11/2022	11	SANCOCHITO	SOPA MINESTRONE (PASTA, TOMATE, ARVEJA Y ZANAHORIA)	CELEBRACIÓN CUMPLEAÑOS (CENA)	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		
24/11/2022	11	AROMATICA DE HIERBAS CON MORA	TE NEGRO CON CANELA Y ESPECIAS	CELEBRACIÓN CUMPLEAÑOS (CENA)	MARIO POVEDA TEC. GASTRÓNOMIA	X		

*Para cambios de preparaciones en eventos fortuitos, de fuerza mayor o que se den por grado de maduración de un alimento, exceso de alimentos o por fecha próxima de vencimiento, el Responsable o Coordinador de la unidad operativa debe diligenciar el formato autorización cambio de preparación, el cual deberá ser enviado a la Profesional en Nutrición a cargo de la unidad operativa 24 horas antes de ofrecer la preparación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Para los servicios de operación en asociación, los cambios se realizarán de acuerdo a lo establecido en los anexos técnicos.
*El formato se debe diligenciar en su totalidad, para estudiar la posibilidad de cambio. Este se debe entregar en medio físico o enviado vía correo electrónico con mínimo 24 horas de anticipación.
*Los cambios propuestos no deben superar el valor día establecido por la SDIS, de lo contrario el operador asumirá el costo adicional.

OBJETIVO

Registrar la solicitud de cambio de alimento o preparación programado en el ciclo de menos con el propósito de estudiar la propuesta y una vez validada contar con el número de consecutivo entregado por la nutricionista asignada a la unidad operativa.

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

Subdirección Local/Localidad: sede administrativa de donde depende la unidad operativa, o localidad en donde está ubicada la unidad operativa.
Servicio Social : nombre del Servicio Social al cual corresponde la unidad operativa.
Unidad operativa: nombre de la unidad operativa donde se presta el servicio.
Coordinador o Responsable: nombres y apellidos del Coordinador o Responsable de la unidad operativa
Operador: nombre del operador en asociación que realiza la ejecución en la unidad operativa, para las unidades operativas de operación directa se escribirá SDIS.
Fecha: día, mes y año (de/mm/aaaa) en la que se solicita el cambio.
No Menú: escriba el número que identifica el menú, en el ciclo de menús, que se verá afectado por el cambio.
Alimento programado: alimento o preparación programada en el ciclo de menús que se desea cambiar, si se solicita el cambio de todo el menú, debe diligenciarse preparación
Alimento propuesto: alimento o preparación que desean realizar, si se cambia de preparación preferiblemente debe usar los mismos ingredientes, en el caso de cambio de alimentos, el operador en asociación debe asegurarse de no afectar su presupuesto.
Justificación: describa brevemente la razón del cambio, por el cual no se ofrece el alimento programado.
Responsable y cargo: escriba el nombre de la persona que solicita autorización del cambio y cargo.
Aprobación por profesional en Nutrición asignado a la Unidad Operativa: DILIGENCIARA LA NUTRICIONISTA A CARGO DE LA UNIDAD OPERATIVA:
SI # Registro: si el profesional en nutrición considera viable el cambio, debe diligenciar esta casilla con un número consecutivo, el cual debe iniciarse así: el primer número corresponderá al número de la localidad, el segundo número al orden consecutivo del cambio y el tercer número al año, ejemplo 7-001-2018
NO, RAZON: si el profesional en nutrición no considera viable el cambio diligenciará esta casilla con las razones por las cuales no está de acuerdo con el cambio y puede
Nutricionista : .Nombres y apellidos en letra legible, firma y cargo del profesional en Nutrición o Ingeniería de Alimentos asignado a la unidad operativa.