
SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: TUNJUELITO
UNIDAD OPERATIVA:COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR C
OPERADOR: FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA
		TINTO
		TÉ EN LECHE

CALDO DE PAPA CON CARNE
MOGOLLA
COMPOTA DE PERA CON CANELA
CAFÉ CON LECHE
ALMOJABANA
UVAS

		FILETE DE PESCADO AL CILANTRO
		ARROZ CON AJONJOLI
		ENSALADA DE ZANAHORIA, PEPINO COHOMBRO, TOMATE Y VINAGRE
8/4/2023	5	**PAPA CRIOLLA GUISADA**
		SANCOCHITO DE PESCADO

LIMONADA CON AZÚCAR

SORBETE DE GUANABANA

MANTECADA

EN EL SORBETE

CARNE DE CERDO MECHADA

		EN LA SOPA
		ARROZ CON ESPINACA
		SOPA DE PATACÓN
		AROMATICA DE HIERBAS NATURALES CON LIMON Y PANELA

*Para cambios de preparaciones en eventos fortuitos, de fuerza
de la unidad operativa debe diligenciar el formato autorización
excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Para los servicios de operación en asociación, los cambios se
*El formato se debe diligenciar en su totalidad, para estudiar la
*Los cambios propuestos no deben superar el valor día estable

Registrar la solicitud de cambio de alimento o preparación prog nutricionista asignada a la unidad operativa.
Subdirección Local/Localidad: sede administrativa de donde de
Servicio Social : nombre del Servicio Social al cual corresponde
Unidad operativa: nombre de la unidad operativa donde se pres
Coordinador o Responsable: nombres y apellidos del Coordinad
Operador: nombre del operador en asociación que realiza la eje
Fecha: día, mes y año (de/mm/aaaa) en la que se solicita el ca
No Menú: escriba el número que identifica el menú, en el ciclo d
Alimento programado: alimento o preparación programada en e
Alimento propuesto: alimento o preparación que desean realiza asegurarse de no afectar su presupuesto.
Justificación: describa brevemente la razón del cambio, por el c
Responsable y cargo: escriba el nombre de la persona que soli
Aprobación por profesional en Nutrición asignado a la Unidad C
SI # Registro: si el profesional en nutrición considera viable el c segundo número al orden consecutivo del cambio y el tercer nú
NO, RAZON: si el profesional en nutrición no considera viable e
Nutricionista : .Nombres y apellidos en letra legible, firma y carg

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES

SERVICIO SOC
SERVICIO SOC

ASA NOSTRA
. SUR

ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN
CAFFE	
TE DE MENTA	

AREPA RELLENA DE POLLO
AREPA
COMPOTA DE DURAZNO
MILO CALIENTE
PAN DE BONO
RODAJAS DE KIWI

SALMON	
ARROZ CON CHIA	
DEDITOS DE ZANAHORIA CON ACEITE BALSAMICO	
PURE DE PAPA CRIOLLA CON CEBOLLIN	MES MAYOR
CREMA DE AHUYAMA	

JUGO DE GULUPA
SORBETE DE FRUTOS ROJOS
PALITOS DE QUESO
EN EL SORBETE
ROPA VIEJA (CARNE MECHADA EN FINAS HIERBAS)

CREMA DE ESPINACA CON ESPIRAL DE ZANAHORIA
ARROZ CON GUATILA
CREMA DE ESPINACA CON ESPIRAL DE ZANAHORIA
AROMATICA DE CARAMBOLO

a mayor o que se den por grado de maduración de un alimento, exceso de alimentos o
cambio de preparación, el cual deberá ser enviado a la Profesional en Nutrición a cargo

realizarán de acuerdo a lo establecido en los anexos técnicos.
posibilidad de cambio. Este se debe entregar en medio físico o enviado vía correo elec
cido por la SDIS, de lo contrario el operador asumirá el costo adicional.

OBJETIVO

ramado en el ciclo de menos con el propósito de estudiar la propuesta y una vez valida

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

epende la unidad operativa, o localidad en donde está ubicada la unidad operativa.
e la unidad operativa.
sta el servicio.
dor o Responsable de la unidad operativa
ecución en la unidad operativa, para las unidades operativas de operación directa se es
mbio.
de menús, que se verá afectado por el cambio.
el ciclo de menús que se desea cambiar, si se solicita el cambio de todo el menú, debe
r, si se cambia de preparación preferiblemente debe usar los mismos ingredientes, en

cual no se ofrece el alimento programado.
cita autorización del cambio y cargo.
Operativa: DILIGENCIARA LA NUTRICIONISTA A CARGO DE LA UNIDAD OPERATIV
cambio, debe diligenciar esta casilla con un número consecutivo, el cual debe iniciarse
mero al año, ejemplo 7-001-2018
el cambio diligenciará esta casilla con las razones por las cuales no está de acuerdo co
go del profesional en Nutrición o Ingeniería de Alimentos asignado a la unidad operativa

	Código: FOR-PSS-245
	Versión: 0
	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
	Página: 1 de 2

IAL: COMUNIDAD DE CUIDADO
IAL: ADRIANA DEL PILAR AMORTEGUI

RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
	SI # REGISTRO	NO RAZON	
			MANUEL CAMILO GONZALEZ BUSTOS
			MANUEL CAMILO GONZALEZ BUSTOS

		MANUEL CAMILO GONZALEZ BUSTOS
		MANUEL CAMILO GONZALEZ BUSTOS
		MANUEL CAMILO GONZALEZ BUSTOS
		MANUEL CAMILO GONZALEZ BUSTOS
		MANUEL CAMILO GONZALEZ BUSTOS
		MANUEL CAMILO GONZALEZ BUSTOS

MANUEL CAMILO GONZALEZ BUSTOS NUTRICIONISTA			MANUEL CAMILO GONZALEZ BUSTOS
			MANUEL CAMILO GONZALEZ BUSTOS
			MANUEL CAMILO GONZALEZ BUSTOS
			MANUEL CAMILO GONZALEZ BUSTOS
			MANUEL CAMILO GONZALEZ BUSTOS

		MANUEL CAMILO GONZALEZ BUSTOS
		MANUEL CAMILO GONZALEZ BUSTOS
		MANUEL CAMILO GONZALEZ BUSTOS
		MANUEL CAMILO GONZALEZ BUSTOS
		MANUEL CAMILO GONZALEZ BUSTOS

			MANUEL CAMILO GONZALEZ BUSTOS
			MANUEL CAMILO GONZALEZ BUSTOS
			MANUEL CAMILO GONZALEZ BUSTOS

por fecha próxima de vencimiento, el Responsable o Coordinador
› de la unidad operativa 24 horas antes de ofrecer la preparación,

:trónico con mínimo 24 horas de anticipación.

ada contar con el número de consecutivo entregado por la

scribirá SDIS.

diligenciarse preparación por preparación.
el caso de cambio de alimentos, el operador en asociación debe

'A:
así: el primer número corresponderá al número de la localidad, el

n el cambio y puede ofrecer la sugerencias sobre el alimento o
a.