CRONOGRAMA DE APOYOS ALIMENTARIOS CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR NAZARETH

COVENIO 7452

		JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO			
No	CAPACITACION	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
3	FORMATO PLAN DE COMPRAS SEMANAL																																														
4	FORMATO PLAN DE COMPRAS MENSUAL																																														
5	RECEPCION DE ALIMENTOS																																														
6	VERIFICACION DE TRANSPORTES																																														
7	FORMATO CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS																																														
8	TEMPERATURAS REFRIGERACION- CONGELACION																																														
9	FORMATO PREPARACION DE ALIMENTOS																																														
10	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS																																														
11	SEGUIMIENTO OPERACIÓN AL SERVICIO																																														
12	ACOMPAÑAMIENTO OPERACIÓN MENSUALSERVICIO																																														
13	ACOMPAÑAMIENTO OPERACIÓN SEMANAL SERVICIO																																														
14	FROMATO MUESTRA TESTIGO																																														

REVISIÓN Y APROBACIÓN				
Fecha		Nombre	Cargo/Rol	Firma
Elaboró	6/05/2022	Yamile Andrea Viana Osorio	Nutricionista	yamile viana
		Nubia Esperanza Arenas	Nutricionista	Nubia A.
Aprobó	6/05/2022	Dra. Ángela Fajardo	Coordinadora CC Nazareth	