	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO PLAN DE COMPRAS CONSOLIDADO MENSUAL ASOCIADOS	Código: FOR-PSS-226 Versión: 1 Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019 Página: 1 de 3

LOCALIDAD: VEREDA EL MORTIÑO — SERVICIO SOCIAL: SERVICIO INTEGRAL DE BIENESTAR Y CUIDADO DE PERSONAS MAYORES

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR NAZARETH — OPERADOR: __FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS

COORDINADOR O RESPONSABLE: _DRA. OLGA PARRA

MES: ABRIL AÑO: 2024 — CONTRATO: 7452

	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA						
	PRODUCTO	(Kg, g, CC)	TOTAL MES					
ABARROTES	HARINA DE TRIGO	50 KG	0					
	PANELA	CAJA X 40 UNDADES	14					
	ARROZ ROA	500 GR	0					
	ARROZ FLOR	500GR	18					
	CAFÉ DESCAFEINADO	500GR	60					
	LOMO DE CERDO	KG	0					
	AZUCAR BLANCA	50 KILOS	2					
	PAN COMAPAN	500G	12					
	CAFÉ INSTANTANEO	200G	10					
	QUESO DOBLE CREMA	BLOQUE	12	lote:090	f.v: 29-04-2024			
	QUESO TAJADO	BLOQUE	2	lote:093	f.v: 02-05-2024			
	LECHE DESLACTOSADA	UNIDAD	120	lote: 088	f.v: 26-06-2024			
	BEBIDA MILO	180MLX6 UNI	18					
	FILETE DE TILAPIA	1000GR	0					
	SAL	500GR X 25 INIDADES	4					
	JUGO FRUTO	200MLX 6UNIDADES	25					
	FECULA DE MAIZ	720 GR	4					
	ESCENCIA VAINILLA	500ML	2					
	MAIZ PETO	500G X 25 UNIDADES	1					
	CUCHUCO DE CEBADA	500G	0					
	CUCHUCO DE TRIGO	500G X 25 UNIDADES	1					
	CUCHUCO DE MAIZ	500G	1					
	CEBADA PERLADA	500G X 25 UNIDADES	1					
	ACEITE GIRASOL PREMIER	4500CM	23					
	CHOCOLATE	500GR	25					
	TE	100UNIDADES	3					
	AVENA FRESA	300GR	10					
	TARRITO ROJO	750gr	0					
	AVENA VAINILLA	300GR	10					
	MIEL DE ABEJAS	520G	0					
	AJONJOLI	250 GR	3					
	UVAS PASAS	250 GR	4					
	GALLETA WAFERS NOEL	432GX18 UNI	1					
	GALLETA DUCALES	882GX6 UNIDA	1					
	GALLETA SALTIN NOEL	100GX3 UNIDA	2					
	GALLETA SALTIN INTEGRAL	216GX9 UNIDAD	2					
	GELATINA POLVO	1000GR	0					
	FLAN	1000GR	0					
	CANELA	500GR	2					
	FRIJOL	500GR	1					
	ESENCIA DE VAILLA	500C C	2					
	FIDEOS	500GR	10					
	PROMASA	500GR	25					
	COLADA HARINA DE PLATANO	500GR	0					
	COLADA DE ARROZ AREQUIPE	200GR	0					
	CUCHUCO CEBADA	500GR	0					
	CUCHOCO MAIZ	500GR	0					
	HARINA DE MAIZ PINTADO	500GR	0					
	COMPOTA	UNIDAD	30					
	AVENA EN HOJUELAS	600GR	13					
	LECHE CONDENSADA	4500G	1					
	PONQUE	32GX12 UNIDAD	19					
	KUMIS	UNIDAD	150	lote:076/A	f.v: 05-05-2024			
	AVENA	UNIDAD	180	lote:074	f.v. 12-06-2024			
	YOGURT	UNIDAD	0					
	CREMA DE LECHE	900gr						
	MARGARINA	500GR	20					
	HELADO	5 LITROS	1					
	BAGRE	KILOS	0					
	POSTA BAGRE	1000GR	0					
	JAMON DE CERDO	431 GR	10					
	JAMON DE POLLO	230 GR	10					
	BOCADILLO	1100gGR	3					
	MILO POLVO	1100GR	20					
	CANELA	500GR	2					

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: JUAN CARLOS RUIZ TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1,072,638,190

CARGO: GASTRONOMO

Determinar la cantidad de alimentos requeridos por el servicio social para operar el servicio de alimentación durante un mes.

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

Diligenciar:

Localidad: 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.

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

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

Mes: mes (en letra) al que corresponde el periodo.

Año: año (en número) al que corresponde el periodo.

Contrato: número del contrato y año vigente para la fecha de diligenciamiento del formato

Fecha: registre por cada semana la fecha de inicio y fin de los días hábiles en que se presta el servicio.

Alimento/Producto: registre el nombre del alimento o producto requerido, debe registrar los alimentos de acuerdo al grupo al que pertenezca, ejemplo: Leche se registrará en el grupo de Lácteos

Unidades de medida: registre la presentación en la que viene el producto a solicitar ejemplo Kilos (Kg), gramos (g).

Total: sume la cantidades por semana de cada alimento que solicitará, con el fin de totalizar los allimentos requeridos para el mes.

Responsable del diligenciamiento: nombres y apellidos en letra legible, tipo de documento, ejemplo: CC/CE. Número de documento y cargo de la persona encargada de registrar la información.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS : JUAN CARLOS RUIZ TIPO DE DOCUMENTO:C.C. No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1072638190 CARGO: GASTRONOMO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NUBIA ARENAS TIPO DE DOCUMENTO : C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 35423439 CARGO: NUTRICIONISTA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: PAULINA BARACALDO TIPO DE DOCUMENTO : C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1075683370 CARGO: NUTRICIONISTA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: OLGA PATRICIA PARRADA ARÉVALO TIPO DE DOCUMENTO : C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 20759202 CARGO: COORDINADORA