

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                                                                                                         |                  |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                  |                                                |                                          |                        |                                                                                                                                |                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  | <div>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES</div> <div>FORMATO AUTORIZACIÓN CAMBIO DE PREPARACIONES / ALIMENTOS</div> |                  |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                  |                                                |                                          |                        | <div>Código: FOR-PSS-245</div> <div>Versión: 2</div> <div>Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024</div> <div>Página: 1 de 1</div> |                                                      |  |
| SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: SANTA FE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                                                                                                                         |                  |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                  |                                                |                                          |                        |                                                                                                                                | SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COMUNIDAD DE CUIDADO      |  |
| UNIDAD OPERATIVA: CAMINOS DE VIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                                                                                         |                  |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                  |                                                |                                          |                        |                                                                                                                                | COORDINADOR O RESPONSABLE: RAUL ARMANDO MARTINEZ     |  |
| TIPO DE OPERACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  | DIRECTA <input type="checkbox"/>                                                                                        |                  | TERCERIZADA <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                          |                                                                                                                  |                                                |                                          |                        |                                                                                                                                |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                                                                                                         |                  |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                  |                                                |                                          |                        |                                                                                                                                |                                                      |  |
| FECHA SOLICITUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FECHA APLICACIÓN | No. MENU                                                                                                                | TIEMPO DE COMIDA | ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA                                                                                                                                        | ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA                                                                                 | JUSTIFICACIÓN                                  | RESPONSABLE Y CARGO DE QUIEN LO SOLICITA | CONCEPTO DE APROBACIÓN |                                                                                                                                | NOMBRE COMPLETO PROFESIONAL Y ÁREA, DE QUIÉN APRUEBA |  |
| (dd/mm/aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (dd/mm/aaaa)     |                                                                                                                         |                  |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                  |                                                |                                          | SI # REGISTRO          | NO RAZÓN                                                                                                                       |                                                      |  |
| 17/03/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 30/03/2026       | 02                                                                                                                      | DESAYUNO         | COLADA DE AVENA, HUEVOS PERICOS, PAN HOJALDRADO, PAPAYA PICADA                                                                                                           | AREPA DE ZANAHORIA, ROLLITOS DE JAMÓN CON QUESO, PATILLA PICADA, CAFÉ CON LECHE                                  | CELEBRACIÓN CUMPLEAÑOS DE LAS PERSONAS MAYORES | AYDA ALVAREZ MUÑOZ- NUTRICIONISTA        |                        |                                                                                                                                | LAURA MAYITA                                         |  |
| 17/03/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 30/03/2026       | 02                                                                                                                      | NUEVES           | SORBETE DE FRESA, MANTECADA                                                                                                                                              | CHICHA DE ARROZ, GALLETAS DE SODA CON MERMELADA DE MORA.                                                         | CELEBRACIÓN CUMPLEAÑOS DE LAS PERSONAS MAYORES | AYDA ALVAREZ MUÑOZ- NUTRICIONISTA        |                        |                                                                                                                                | LAURA MAYITA                                         |  |
| 17/03/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 30/03/2026       | 02                                                                                                                      | ALMUERZO         | CARNE DE CERDO, EN SALSA DE MIEL, ARROZ CON AJONJOLÍ, ENSALADA DE TOMATE, CEBOLLA CABEZONA Y LECHUGA, PAPA DORADA, CAZUELA DE GARBANZOS CON MENUDO DE RES, JUGO DE MANGO | PECHUGA DE POLLO GRATINADA, ARROZ DE ESPINACA, VERDURAS AL VAPOR(ZANAHORIA,BROCOLI, CALABACÍN), JUGO DE GUAYABA. | CELEBRACIÓN CUMPLEAÑOS DE LAS PERSONAS MAYORES | AYDA ALVAREZ MUÑOZ- NUTRICIONISTA        |                        |                                                                                                                                | LAURA MAYITA                                         |  |
| 17/03/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 30/03/2026       | 02                                                                                                                      | ONCES            | CHOCOLATE EN LECHE,AREPA, MANDARINA                                                                                                                                      | NATILLA, CHOCOLATE                                                                                               | CELEBRACIÓN CUMPLEAÑOS DE LAS PERSONAS MAYORES | AYDA ALVAREZ MUÑOZ- NUTRICIONISTA        |                        |                                                                                                                                | LAURA MAYITA                                         |  |
| 17/03/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 30/03/2026       | 02                                                                                                                      | CENA             | CARNE DE RES A LAS FINAS HIERBAS,CALABAZA GUISADA, ARROZ BLANCO,SOPA DE FIDEOS, AROMATICA DE HIERBAS CON LULO                                                            | CREMA DE AHUYAMA, CERDO EN SALSA CHIMICHURRI, PURÉ DE PAPAS, AROMÁTICA DE MANZANILLA.                            | CELEBRACIÓN CUMPLEAÑOS DE LAS PERSONAS MAYORES | AYDA ALVAREZ MUÑOZ- NUTRICIONISTA        |                        |                                                                                                                                | LAURA MAYITA                                         |  |
| <div>*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 debe 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 realizan de acuerdo a lo establecido en los anexos técnicos.</div> <div>*El formato se debe diligenciar en su totalidad, para estudiar la posibilidad de cambio. Este se debe entregar en medio físico o enviar vía correo electrónico con mínimo 24 horas de anticipación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor. *Los cambios propuestos no deben superar el valor día establecido por la SDis, de lo contrario el operador asumirá el costo adicional.</div> |                  |                                                                                                                         |                  |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                  |                                                |                                          |                        |                                                                                                                                |                                                      |  |