ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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: RAFAEL URIBE URIBE — SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL DIURNO COFINANCIADO

UNIDAD OPERATIVA: JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS — OPERADOR: FUNDACIÓN CHAMINADE

COORDINADOR O RESPONSABLE: NELLY VARGAS DAZA

MES: AGOSTO AÑO: 2026 — CONTRATO: 1845

GRUPO ETARIO	PARTICIPANTES
MATERNAL	10
CAMINADORES	20
PARVULOS	22
PREJARDIN	32

GRUPO DE ALIMENTOS	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	03 al 05	10 al 12	13 al 19	20 al 26	27 al 31	TOTAL
	PRODUCTO	(Kg, g, CC)	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	
CARNES CAJICA MARTES DE 4 A 5 PM	CARNE MOLIDA	KG	4		3.9	11.2	3.9	23.0
	LOMO DE CERDO	KG			3.9	7.8		11.7
	CORAZONES DE POLLO	KG		2	2.3			4.3
	MURILLO	KG	0.35	0.35	1		0.35	2.1
	HIGADO DE RES	KG						-
	FILETE DE PECHUGA	KG	3.9	7.3	7.3	7.3	7.8	33.6
	CADERA DE RES	KG	3.9	3.9				7.8
	PAJARILLA	KG				1.4		1.4
	MOLLEJAS DE POLLO	KG		2				2.0

ABARROTES IVAN DE JESUS RIVERA ULTIMO DÍA DEL MES - UN DÍA ANTES DE LA JORNADA PEDAGÓGICA 9 A 11 AM - 1 A 3 PM	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	03 al 31	__ al __	__ al __	__ al __	__ al __	TOTAL
	PRODUCTO	(U, Kg, g, CC)	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	
	ACEITE 100% SOYA	CC	8					8.0
	AJONJOLI	G	100					100.0
	AREPA DE PETO X20GR							-
	ARROZ ROA SECO X 1000 g	KG	23					23.0
	ARVEJA VERDE SU DESPENSA X 1000g	KG	1.5					1.5
	AVENA EN HOJUELAS X 1000 g							-
	AVENA MOLIDA DE LA ABUELA X 1000 G	KG	1					1.0
	AZUCAR X 1000 g	KG	7					7.0
	BOCADILLO LONJA	KG	0.6					0.6
	CANELA EN ASTILLAS	G	20					20.0
	CANELA MOLIDA	G	125					125.0
	CEBADA PERLADA X 500 gr	KG	0.5					0.5
	CEREAL HOJUELAS DE MAIZ ZUCARITAS	KG	1.5					1.5
	CEREAL INFANTIL NESTÚM	G	400					400.0
	CHOCOLATE CORONA	KG	1.35					1.35
	CREMA DE LECHE X 900 ml ALQUERIA	G	200					200.0
	FECULA DE MAIZENA X 380 g	G	380					380.0
	FRIJOL CARGAMANTO	KG	1.5					1.5
	GALLETAS DE LECHE X 15.3 GR	U	270					270.0
	GALLETAS DUCALES X 105 GR TACO	U	35					35.0
	GALLETAS SALTIN MAXITACO X 102 g	U	13					13.0
	GALLETA WAFER NOEL X 24 g	U	130					130.0
	HARINA DE MAIZ AREPAS PROMASA	KG	1					1.0
	HARINA DE PLATANO							-
	HARINA DE TRIGO X 1000 g	KG	1					1.0
	LECHE CONDENSADA LA LECHERA							-
	LECHE DE FORMULA NAN 2 X 900 GRS	G	1800					1,800.0
	LECHE DE FORMULA NAN 1 X 900 GRS							-
	LENTEJA X 500 GR	KG	1.5					1.5
	MARGARINA BARRA LA FINA	KG	0.5					0.5
	MIEL PURA	G	700					700.0
	MIGA DE PAN	KG	0.5					0.5
	OREGANO MOLIDO	KG	0.5					0.5
	PAN TAJADO X 520 GRS	U	18					18.0
	PANELA	KG	1.36					1.4
	PASTAS CONCHITAS DORIA X 1000 g	KG	1.5					1.5
	PASTA ESPAGUETTI DORIA X 1000 g	KG	1.5					1.5
	PASTAS FIDEOS DORIA	KG	1					1.0
	PASTA TALLARINES	KG	1.5					1.5
	PASTA TORNILLOS	KG	1.5					1.5
	SAL REFINADA X 1000 g	KG	2					2.0
	SALSA DE TOMATE							-
	UVAS PASAS X 500 gr	KG	0.5					0.5

TUBÉRCULOS, RAICES Y PLÁTANOS LA CIMA JUEVES - VIERNES DE 7 A 11 AM O DE 1 A 3 PM	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	03 al 05	10 al 14	18 al 21	24 al 28	31	TOTAL
	PRODUCTO	(Kg, g, CC)	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	
	PAPA CRIOLLA	KG	3.77	3.77	3.77	5.56		16.87
	PAPA PASTUSA	KG	9.49	2.06	6.22	7.28	5.24	30.29
	PAPA SABANERA	KG	1.4	6.91	2.26	3.62	1.11	15.30
	PLATANO MADURO PINTON	KG		10.47	5.24	5.17		20.88
	PLATANO VERDE	KG		0.2	0.2			0.40
	YUCA	KG			4.71			4.71

	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	03 al 05	10 al 14	18 al 21	24 al 28	31	TOTAL
VERDURAS LA CIMA JUEVES - VIERNES DE 7 A 11 AM O DE 1 A 3 PM	PRODUCTO	(Kg, g, CC)	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	
	ACELGAS	KG				7.5		7.50
	AHUYAMA	KG		0.13	0.69			0.82
	AJO	KG	0.25		0.35		0.11	0.71
	APIO	KG			0.92			0.92
	ARRACACHA AMARILLA	KG				7.4		7.40
	ARRACACHA MORADA	KG		4.65				4.65
	ARVEJA VERDE DESGRANADA	KG	0.38	2.8	0.87	1.7	0.37	6.12
	BROCOLI	KG			0.28			0.28
	CALABAZA	KG		0.14				0.14
	CEBOLLA CABEZONA	KG	0.59	0.15	0.15	0.09		0.98
	CEBOLLA LARGA	KG	3.05	5.96	6.17	6.22	1.56	22.96
	CHAMPIÑONES	KG						-
	CILANTRO	KG	0.13	0.16	0.31	0.35	0.03	0.98
	ESPINACAS	KG	12.7	0.16	9.25	9.2	10.6	41.91
	FRIJOL VERDE	KG			2.56			2.56
	GUASCAS	KG				0.28		0.28
	HABICHUELA	KG	0.43	0.82	0.92	0.41	0.41	2.99
	LAUREL	KG	0.03	0.07	0.03	0.06		0.19
	LECHUGA	KG		3.84				3.84
	MAIZ DESGRANADO	KG		2.14		1.98		4.12
	PEPINO DE GUISO (COMUN)	KG		6.91				6.91
	PEPINO COHOMBRO	KG	1.29					1.29
	PEREJIL	KG		0.31		0.31		0.62
	PIMENTON	KG	0.36	0.7		0.1	0.36	1.52
	REMOLACHA	KG				3.5		3.50
	TOMATE CHONTO ESCALDADO	KG	1.98	4.61	1.47	3.2		11.26
	TOMATE MILANO CRUDO	KG	5.4	7.37		9.5	0.56	22.78
	TOMILLO	KG	0.03	0.03	0.03	0.04		0.13
	ZANAHORIA	KG	3.4	6.26	8.15	2.77	0.6	21.18
	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	03 al 05	10 al 14	18 al 21	24 al 28	31	TOTAL
FRUTAS LA CIMA JUEVES - VIERNES DE 7 A 11 AM O DE 1 A 3 PM	PRODUCTO	(Kg, g, CC)	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	
	AGUACATE	KG		2.37	2.37	2.37		7.11
	BANANO	KG	3.44	12.22	2.86	9.22	3.44	31.18
	CIRUELA	KG	0.13	0.12	0.12	0.1		0.47
	CURUBA	KG		11.17				11.17
	DURAZNO	KG	0.13	0.11	0.11	0.14		0.49
	FEIJOA	KG				6.73		6.73
	FRESA	KG	3.32	10.57	15.84	8.54		38.27
	GRANADILLA	KG		12.15	12.45			24.60
	GUANABANA	KG	7.34		8.14	7.35		22.83
	GUAYABA	KG	4.37	0.15	0.15	0.13		4.80
	LIMON	KG	0.1	0.12	0.07	0.16		0.45
	LULO	KG		5.26	5.26			10.52
	MANDARINA	KG	7.98	7.98	7.05	7.98		30.99
	MANGO DE JUGO	KG		6.31				6.31
	MANGO TOMMY PARA PICAR	KG	12.44	12.58	3.75	11.39	12.22	52.38
	MANZANA	KG	10.57	2.54	3.83	7.67	1.91	26.52
	MARACUYA	KG						-
	MELON	KG	0.07	12.22	11.39	5.4		29.08
	MORA	KG	6.21	1.71		5.48	6.21	19.61
	NARANJA	KG			9.98	9.98		19.96
	PAPAYA	KG	9.36	8.13		6.28	1.39	25.16
	PATILLA BABY	KG				0.28		0.28
	PATILLA-SANDIA	KG			13.96	15.28		29.24
	PERA NACIONAL	KG		6.06	7.16			13.22
	PIÑA	KG		5.74	3.43	5.74		14.91
	TOMATE DE ARBOL	KG				3.67		3.67
	UVA ISABELLA	KG		1.8		1.8		3.60
	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	03 al 05	10 al 14	18 al 21	24 al 28	31	TOTAL
PANADERÍA ARTESAPAN LUNES DE 7 A 8 AM - 4 A 5 PM	PRODUCTO	(U, Kg, g, CC)	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	
	ALMOJABANA X20 GR	U	45					45
	ALMOJABANA x 30 GR	U	32					32
	BROWNIE x 20 GR	U				80		80
	CROISSANT x 20 GR	U	1	45		78		124
	CROISSANT x 30 GR	U		32				32
	MANTECADA x 20 GR	U		45		45		90
	MANTECADA x 30 GR	U		32		32		64
	MOGOLLA x 20 GR	U		45	45			90
	MOGOLLA x30 GR	U		32	30			62
	PAN BLANDITO 20 gr	U		1				1
	PAN BLANDITO 30 gr	U						-
	PAN COCO x20GR	U	45	45	45			135
	PAN COCO x30GR	U	32	32	30			94
	PAN DE QUESO X 20 GR	U				1		1
	PAN HOJALDRADO x 20GR	U	45	45				90
	PAN HOJALDRADO x 30 gr	U	32	32				64
	PANDEBONO x20GR	U		45		45		90
	PANDEBONO X30GR	U		32		32		64
	PONQUE x 20 GR	U	45		45			90
	PONQUE x 30 GR	U	32		30			62
	TORTA DE BANANO X20GR	U				45		45
	TORTA DE BANANO X30GR	U				32		32
	TORTA DE QUESO X 20 GR	U			81			81
	TOSTADA X 20 GR	U			78			78
	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	03 al 14	18 al 31	__ al __	__ al __	__ al __	TOTAL
LACTEOS APROLECHO MARTES DE 7 A 11 AM - 1 A 3 PM / IVAN DE JESUS RIVERA ULTIMO DÍA DEL MES - UN DÍA ANTES DE LA JORNADA PEDAGÓGICA 9 A 11 AM - 1 A 3 PM	PRODUCTO	(Kg, g, CC)	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	
	KUMIS ENTERO X UN LITRO	U	1	1				2
	KUMIS ENTERO X DOS LITROS	U	7	7				14
	LECHE ENTERA X 1100	U	110	95				205
	LECHE ENTERA X 1000	U						-
	QUESO CAMPESINO X 500	U	11	9				20
	QUESO DOBLE CREMA BARRA X 416 G	U	3	1				4
	QUESO TAJADO X 416 GRM	U	5	5				10
	YOGURT ENTERO X UN LITRO	U	1					1
	YOGURT ENTERO DOS LITROS	U	11	7				18
	YOGURT GRIEGO x 1000 ml	U	2	1				3
	HELADO	KG	2.72					2.72

HUEVOS IVAN DE JESUS RIVERA ULTIMO DÍA DEL MES	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	03 al 31	__ al __	__ al __	__ al __	__ al __	TOTAL
	PRODUCTO	(U, Kg, g, CC)	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	
	HUEVOS CUBETA	U	24					24.0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: HELLEN JOHANNA PÉREZ CARRANZA TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1026579421 CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

FIRMA : _____ CARGO: _____

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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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: RAFAEL URIBE URIBE

SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL DIURNO COFINANCIADO

UNIDAD OPERATIVA: JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS

OPERADOR: FUNDACIÓN CHAMINADE

COORDINADOR O RESPONSABLE: _ NELLY VARGAS DAZA

MES: AGOSTO AÑO: 2026

CONTRATO: 1845

GRUPO ETARIO	PARTICIPANTES
MATERNAL	10
CAMINADORES	20
PARVULOS	22
PREJARDIN	32

GRUPO DE ALIMENTOS	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	03 al 06	__ al __	__ al __	__ al __	__ al __	TOTAL
	PRODUCTO	(U, Kg, g, CC)	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	
ABARROTES IVAN DE JESUS RIVERA ULTIMO DÍA DEL	ARVEJA SECA	U	84					84
	GALLETAS DE LECHE	U	2					2
	CONCHAS (PASTA)	U	82					82
FRUTAS LA CIMA JUEVES - VIERNES DE 7 A 11 AM O DE 1 A 3 PM	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	03 al 06	__ al __	__ al __	__ al __	__ al __	TOTAL
	PRODUCTO	(U, Kg, g, CC)	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	
	PERA	U	84					84
	GRANADILLA	U	2					2
PANADERÍA ARTESAPAN LUNES DE 7 A 8 AM - 4 A 5 PM	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	__ al __	__ al __	__ al __	__ al __	__ al __	TOTAL
	PRODUCTO	(U, Kg, g, CC)	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	
								-
								-
								-
LACTEOS APROLECHO MARTES DE 7 A 11 AM - 1 A 3 PM / IVAN	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	03 al 06	__ al __	__ al __	__ al __	__ al __	TOTAL
	PRODUCTO	(U, Kg, g, CC)	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	
	AVENA LIQUIDA UHT	U	82					82

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: HELLEN JOHANNA PÉREZ CARRANZA TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1026579421 CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

FIRMA : _____ CARGO: _____

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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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: RAFAEL URIBE URIBE

SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL DIURNO COFINANCIADO

UNIDAD OPERATIVA: JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS

OPERADOR: FUNDACIÓN CHAMINADE

COORDINADOR O RESPONSABLE: ___ NELLY VARGAS DAZA

MES: AGOSTO AÑO: 2026

CONTRATO: 1845

GRUPO ETARIO	PARTICIPANTES
MATERNAL	10
CAMINADORES	20
PARVULOS	22
PREJARDIN	32

GRUPO DE ALIMENTOS	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	10 al 14	__ al __	__ al __	__ al __	__ al __	TOTAL
	PRODUCTO	(U, Kg, g, CC)	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	
ABARROTES IVAN DE JESUS								-
								-
FRUTAS LA CIMA JUEVES - VIERNES DE 7 A 11 AM O DE 1 A 3 PM	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	10 al 14	__ al __	__ al __	__ al __	__ al __	TOTAL
	PRODUCTO	(U, Kg, g, CC)	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	
	PERA	U	75					75
								-
PANADERÍA ARTESANAL LUNES DE 7 A 8 AM - 4 A 5 PM	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	10 al 14	__ al __	__ al __	__ al __	__ al __	TOTAL
	PRODUCTO	(U, Kg, g, CC)	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	
	PONQUE X 25 GR	U	75					75
								-
LACTEOS APROLECHO MARTES DE 7 A 11 AM - 1 A 3 PM / IVAN	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	10 al 14	__ al __	__ al __	__ al __	__ al __	TOTAL
	PRODUCTO	(U, Kg, g, CC)	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	
	LECHE SABORIZADA UHT	U	75					75

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: HELLEN JOHANNA PÉREZ CARRANZA TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1026579421 CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

FIRMA : _____ CARGO: _____

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.