

## CONTEO DE COMIDAS DIARIAS

Nombre del proveedor:		Nombre del centro:			Mes:	Año:
Día del mes	DESAYUNO	MERIENDAS POR LA MAÑANA	ALMUERZO	MERIENDAS POR LA TARDE	CENA	
	# Servidos	# Servidos	# Servidos	# Servidos	# Servidos	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
<b>Total</b>	# Solicitados	# Solicitados	# Solicitados	# Solicitados	# Solicitados	

Documento de gestión interna para uso del personal del DOEA, contratistas y subcontratistas.

### Definiciones:

- Adultos inscritos: participantes del programa de cuidado para adultos que se encuentren actualmente inscritos en la lista de inscripción del ACFP.

### Instrucciones:

- Diariamente: indicar en la columna de la comida correspondiente el número total de adultos inscritos que reciben comidas reembolsables.
- Mensualmente: sumar el número de comidas reembolsables servidas durante el mes.
- Mensualmente: indicar el número total de comidas servidas en las casillas apropiadas de la «solicitud de reembolso mensual» del ACFP.