Dirección de Aseguramiento de la Calidad Alimentaria

Recepción de Alimentos

Municipio _____ **Mes** _____

Proveedor de Canasta Alimentaria _____ **Proveedor de Leche** _____

Fecha de Recepción Canasta Alimentaria _____ **Fecha de Recepción Leche** _____

Hora de Recepción Canasta Alimentaria _____ **Hora de Recepción Leche** _____

Programa _____

Cantidad de Canasta Alimentaria Recibida _____ **Cantidad de Leche Recibida** _____

Sello del Sistema DIF Municipal

Producto	Presentación	Marca	Empresa Elaboradora o Envasadora	Lote	Caducidad	Cantidad de Piezas por Canasta Alimentaria	Cantidad Total

¿Todos los empaques ---tanto institucionales como comerciales--- se observan con el lote y caducidad visible? _____