	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-236
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: USME **SERVICIO SOCIAL:** JI COFINANCIADO **UNIDAD OPERATIVA:** VOZ DE ALERTA **PROVEEDOR:** LA GRANJA - CAJICA

MES: JUNIO **AÑO:** 2024 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** XIOMARA PINZÓN **OPERADOR:** FUNDACIÓN CHAMINADE

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)				SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA									SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA										CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA										SALDO MES
						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE								SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE								SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE								SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE								SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE								
							L	M	MC	J	V	S	D				L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D	
							DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO								
	1000	500 g	g	U			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**										
Grupo, Huevos																																																			
HUEVOS				X		330		60	75	60					135	60			60	60					75	330	60		60	60					225		60	30	75		60				0								0
Grupo 1, Pollo																																																			
PECHUGA DE POLLO	X														0	3,5									3,5		3,5								0									0								0
CORAZONES DE POLLO	X														0										0	2									2			2						0								0
HIGADOS DE POLLO	X														0										0										0	3,5			3,5				0								0
															0										0										0									0								0
Grupo 2, Carnes- pescado																																																			
HIGADO DE RES	X														0	3,5					3,5				0										0									0								0
FILETE DE MERLUZA						3,5				3,5					0										0	7,2				7,2					0									0								0
CARNE DE RES	X					7			3,5						3,5			3,5							0										0	3,5			3,5				0								0
CARNE DE CERDO	X					3,5		3,5							0	7			3,5						3,5	3,5	3,5								3,5		3,5							0								0
CARNE DE RES MOLIDA	X					3,5					3,5				0	3,5				3					0,5	3,5		3,5							0,5	3				3,5				0								0
PAJARILLA	X					2,5					2,5				0										0										0									0								0
MURILLO	X					0,5		0,1		0,1					0,3			0,1			0,1				0,1	0,5	0,1			0,1					0,4		0,1	0,1	0,2					-0								-0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS: FRANCY CASTRO - RAQUEL RIOS **FIRMA:** _____ **CARGO:** PERSONAL SERVICIO DE ALIMENTOS

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO,
OBSERVACIONES:

	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-236
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: USME **SERVICIO SOCIAL:** JI COFINANCIADO **UNIDAD OPERATIVA:** VOZ DE ALERTA **PROVEEDOR:** AGROCAMPO

MES: JUNIO **AÑO:** 2024 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** XIOMARA PINZÓN **OPERADOR:** FUNDACIÓN CHAMINADE

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X: 1000 g, 500 g, g, l, cc, U)	SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA								SEGUNDA SEMANA								TERCERA SEMANA								CUARTA SEMANA								QUINTA SEMANA								SALDO MES
			CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE								
				L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D	
				DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO							
				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									
Grupo 4. Lacteos																																														
LECHE ENTERA X 1000 ML			0								0	0								0	144		15	22	20				87		19	20	21	15	12			0								0
CREMA DE LECHE X 200 ML	g		300								300					100				200					200				0								0								0
HELADO	l		0								0									0									0								0								0
KUMIS X 1000	U		3		2						1									1	2		3						0								0								0
KUMIS X 2000	U		4		4						0									0	4		4						0								0								0
LECHE X 1100 ML	U		108		11	11	11	11			64	20		11	19	16	18			20		11							9								9								9
QUESO CAMPESINO X 500gr	g		1,5			1,5					0									0	2500				1250				1250				1250				0								0
QUESO DOBLE CREMA X 416 gr	g		4								4						3			1	9	3	1						6			3		3			0								0
QUESO TAJADO X 416 gr	g		3								3			3						0									0								0								0
YOGURT X 1000	U		5				2				3			2						1	2								3					3			0								0
YOGURT X 2000	U		8				4				4			4						0	4								4					4			0								0
QUESO MOZARELLA X 750 GRM	g										0									0									0								0								0
QUESO TAJADO X 750 GRM	U										0									0									0								0								0
YOGURT X 4000 ML	U		0								0									0									0								0								0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS: FRANCY CASTRO - RAQUEL RIOS **FIRMA:** _____ **CARGO:** PERSONAL SERVICIO DE ALIMENTOS

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.
OBSERVACIONES: _____

	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-236
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: USME **SERVICIO SOCIAL:** JI COFINANCIADO **UNIDAD OPERATIVA:** VOZ DE ALERTA **PROVEEDOR:** EVEREST

MES: JUNIO **AÑO:** 2024 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** XIOMARA PINZÓN **OPERADOR:** FUNDACIÓN CHAMINADE

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Escriba presentación y marque con una X)						SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA								SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA								SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA								SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA								SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA								SALDO MES
	1000 g	500 g	g	l	cc	U		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D	
									DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO								
									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										
Grupo 5. Panaderia																																																		
BROWNIE						X										0								0								0								0								0
CROISSANT						X										0	79				79			0	79			79				0								0								0
MANTECADA						X										0								0	79		79					0	75		75					0								0
MOGOLLA						X		79			79					0	79			79				0	79		79					0	75		75					0								0
PAN TAJADO						X										0	6		6					0								0								0								0
PAN BLANDITO						X										0	79				79			0	79	79						0	75	75						0								0
PAN DE MAIZ						X										0								0								0								0								0
PAN HOJALDRADO						X										0								0	79			79				0	75				75			0								0
PAN ROLLO						X										0								0	79			79				0								0								0
PONQUE						X		79		79						0								0								0								0								0
TORTA DE QUESO						X										0								0								0	75			75				0								0
TORTA DE QUINUA						X										0	79				79			0								0								0								0
TOSTADAS DE MANTEQUILLA						X										0								0								0	75			75				0								0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS: FRANCY CASTRO - RAQUEL RIOS **FIRMA:** _____ **CARGO:** PERSONAL SERVICIO DE ALIMENTOS

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.
OBSERVACIONES: _____

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-236 | Versión: 0 | Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019 | Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: USME **SERVICIO SOCIAL:** JI COFINANCIADO **UNIDAD OPERATIVA:** VOZ DE ALERTA **PROVEEDOR:** COOPIMERCAK

MES: JUNIO **AÑO:** 2024 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** XIOMARA PINZÓN **OPERADOR:** FUNDACIÓN CHAMINADE

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)				SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA									SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA										CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA										SALDO MES
						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE									CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE										CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE										CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE										CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE									
						L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D				L	M	MC	J	V	S	D				L	M	MC	J	V	S	D				L	M	MC	J	V	S	D	
						DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO									
	1000 g	500 g	g	U		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										
Grupo 6, Frutas																																																			
AGUACATE	X												0									0								0	3						3				0									0
BANANO	X					1,5			1,5				0	3				3				0								0										0									0
CURUBA	X												0									0								0	5,5		5,5							0									0
FRESA	X					1			1				0									0	3		3					0	4			3	1					0									0
GRANADILLA				x									0	19			9			10		0								0	9,5					9,5				0									0
GUANABANA	X												0									0								0										0									0
GUAYABA	X					3,5				3,5			0									0								0	3,5				3,5					0									0
LIMON	X												0									0	0,5			0,5				0										0									0
LULO	X					4,5			4,5				0									0	4,5					4,5		0	4,5					4,5				0									0
MANDARINA			x										0									0								0										0									0
MANGO TOMY	X					12			3		9		0	11,5			9	2,5				0								0	2				2					0									0
MANGO JUGO	X												0									0	16,5		5,5	5,5	5,5			0	5,5				5,5					0									0
MANZANA	x					1,5			1,5				0	5,5			5,5					0	7,5					7,5		0	11,5					5,75	5,75			0									0
MANZANA				X									0									0								0										0									0
MARACUYA	X					9				9			0	9						9		0								0										0									0
MELON	X					5,5		5,5					0	5,5				5,5				0								0										0									0
MORA	X												0	3			3					0								0	3		3							0									0
PAPAYA	X					8,5			1,5	7			0	7						7		0	7					7		0	7			7						0									0
PATILLA	X					12		12					0	12				12				0	24			12	12			0	12		12							0									0
PERA	X					11,5		6	5,5				0	5,5			5,5					0	11,5		5,5		6			0	17			5,5	5,5	6				0									0
PIÑA	X					5					5		0									0	0,5		0,5					0	5						5			0									0
UVA ISABELLA	X												0									0	3			3				0										0									0
TOMATE DE ARBOL	X												0	4,5			4,5					0								0										0									0
													0									0								0										0									0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS: FRANCY CASTRO - RAQUEL RIOS **FIRMA:** _____ **CARGO:** PERSONAL SERVICIO DE ALIMENTOS

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO,
OBSERVACIONES: _____

	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-236
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 3

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: USME **SERVICIO SOCIAL:** JI COFINANCIADO **UNIDAD OPERATIVA:** VOZ DE ALERTA PROVEEDOR: COOPIMERCAK

MES: JUNIO **AÑO: 2024** **COORDINADOR O RESPONSABLE:** XIOMARA PINZÓN **OPERADOR:** FUNDACIÓN CHAMINADE

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)				SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA									SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA										CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA										SALDO MES
						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE								
						L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D									
						DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO															
	1000 g	500 g	g	U		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																
ACELGA	X												0								0	2,5		2,5					0							0																0
AHUYAMA	X												0	2,5			2,5				0								0	0,5			0,5				0																0
AJO	X					0,5			0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,5			0,1	0,1	0,1	0,1	0,2			0,1	0,1					0	0,5		0,1	0,1	0,1	0,1	0,1		0																0
APIO	X												0								0								0	1,5		1		0,5				0																0
ARRACACHA	X												0	4				4			0	2,5		2,5					0								0																0
ARVEJA VERDE	X					1,5			0,5		1		0	2,5			1			1,5	0	2		0,5		1	0,5		0	3		1	0,5	0,5		1		0																0
CALABACIN	X												0								0								0								0																0
CALABAZA	X												0								0								0	2,5		1	1,5				0																0
CEBOLLA CABEZONA	X					0,5			0,1		0,1		0,3				0,1			0,2	0	0,5		0,2			0,1		0,2				0,2				0																0
CEBOLLA LARGA	X					5,5			1,5	1,5	1	1,5	0	4,5			0,5	1,5	0,8	1,7	0	3		0,5	1	0,5	1		0	5		1	1	1	1	1		0																0
CILANTRO	X					0,5			0,2		0,3		0	0,5			0,2			0,3	0	0,5		0,2	0,1		0,2		0	0,5		0,1	0,1	0,2	0,1			0																0
ESPINACA	X												0	0,5				0,5			0	1,5					1,5		0	1				1			0																0
GUASCAS	X												0								0								0								0																0
COLICERO	X					4					4		0								0								0								0																0
HABICHUELA	X					2			0,5		1,5		0	2			0,5			1,5	0	2		0,5		1	0,5		0	2		0,5	0,5	1				0																0
LAUREL Y TOMILLO				X									0	1			1				0								0			0					0																0
LECHUGA	X					0,75				0,75			0								0								0	1					1		0																0
MAZORCA	X												0								0	0,5		0,5					0								0																0
PAPA CRIOLLA	X					2,5			2,5				0	2,5			2,5				0	2,5		2,5					0	2,5				2,5				0																0
PAPA PASTUSA	X												0								0								0								0																0
PAPA COMUN	X					12,5			2		1,5	9	0	2			2				0	2					2		0	12,5		3	2	1		6,5		0																0
PEPINO COHOMBRO	X												0								0	2			2				0								0																0
PEPINO COMUN	X					2,5			2,5				0								0								0								0																0
PEREJIL	X					0,25				0,13			0,12					0,1			0,02								0,02								0,02																0,02
PIMENTON	X												0	0,5						0,5	0								0								0																0

	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-236
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 3

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: USME **SERVICIO SOCIAL:** JI COFINANCIADO **UNIDAD OPERATIVA:** VOZ DE ALERTA PROVEEDOR: COOPIMERCAK

MES: JUNIO **AÑO: 2024** **COORDINADOR O RESPONSABLE:** XIOMARA PINZÓN **OPERADOR:** FUNDACIÓN CHAMINADE

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)				SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA										SEGUNDA SEMANA									
						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR
								L	M	MC	J	V	S	D				L	M	MC	J	V	S	D	
								DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO							
	1000 g	500 g	g	U				3	4	5	6	7	8	9				10	11	12	13	14	15	16	
PLATANO MADURO	X					4					4				0	4				4					0
PLATANO VERDE	X														0	3,5						3,5			0
REMOLACHA	X					2						2			0										0
TOMATE CHONTO	X					2,5			0,5	0,4	0,5	1,1			0	2,5			0,3	1	0,5	0,7			0
TOMATE MILANO	X					2,25				2,25					0	1,5				1,5					0
YUCA	X					3				3					0	3						3			0
ZANAHORIA	X					5,5			0,5	2	1,5	1,5			0	4			1,5	1,5		1			0

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)				TERCERA SEMANA										CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA										SALDO MES
					CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE										
							L	M	MC	J	V	S	D				L	M	MC	J	V	S	D				L	M	MC	J	V	S	D			
							DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO									
	1000 g	500 g	g	U			17	18	19	20	21	22	23				24	25	26	27	28	29	30													
PLATANO MADURO	X				8				4	4				0										0											0
PLATANO VERDE	X													0										0											0
REMOLACHA	X													0										0											0
TOMATE CHONTO	X				1			0,5		0,5				0	2		0,3	0,3	0,5	0,4	0,5			0											0
TOMATE MILANO	X				1			1						0	2,5					2,5				0											0
YUCA	X				3			3						0	3			3						0											0
ZANAHORIA	X				3		0,5		1	0,5				1	4		1,5	1,5	0,5		1,5			0											0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS: FRANCY CASTRO - RAQUEL RIOS **FIRMA:** _____ **CARGO:** PERSONAL SERVICIO DE ALIMENTOS

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.
OBSERVACIONES:

PROCESO PESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-236
Versión: 0
Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
Página: 1 de 3

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD: USME **SERVICIO SOCIAL:** JI COFINANCIADO **UNIDAD OPERATIVA:** VOZ DE ALERTA **PROVEEDOR:** IVAN RIVERA

MES: JUNIO **ANO:** 2024 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** XIOMARA PINZON **OPERADOR:** FUNDACION CHAMINADE

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)						SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA								SEGUNDA SEMANA								TERCERA SEMANA								CUARTA SEMANA								QUINTA SEMANA								SALDO MES
								CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							
									L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D	
									DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO							
	1000 g	500 g	g	l	cc	U			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									
Grupo. Abarrotes																																															
ACEITE				X				12000		1000	500	800	600			9100			400	800	600	500			6800		800	750	400	800			4050		900	900	800	700	750			0								0
ARROZ BLANCO	X							25		2,7	1,7	1,7				18,9			1,7	1,7		1,7			13,8		1,7	1,7		2,7			7,7		1,7	1,7	1,7	2,6				0								0
ARVEJA SECA	X							1								1									1		1					0									0								0
AVENA EN HOJUELAS	X															0									0							0									0								0
AZUCAR BLANCA	X							13,5		0,7	0,5	0,8	0,4			11,1			0,7	0,8	0,9	0,5			8,2		1	0,7	0,5	1			5		1	1	1	1	1			0								0
BOCADILLO DE GUAYABA	X							0,5								0,5									0,5				0,5			0									0								0
CANELA EN POLVO			X					250		21						229			21	42	21				145		21			42			82		21	21	20	20				0								0
CEBADA PERLADA	X							0,5								0,5									0,5							0,5		0,5							0								0
CEREAL HOJUELAS DE MAIZ	X															0									0							0									0								0
CHOCOLATE DE MESA	X							2,5					0,65			1,85					0,65				1,2				0,65			0,55				0,6				-0								-0
CONCHITAS	X							3,5								3,5			1						2,5				2,5			0									0								0
FECULA DE MAIZ			X					1440		300						1140			300	300					540		270						270		270							0								0
FIDEOS	X							1,5								1,5				0,3					1,2		0,3			0,4			0,5			0,3	0,2				0								0
FRIJOL CARCAMANTO	X							1								1									1								1					1			0								0
GALLETAS DUCALES						X		34		11						23			12						11								11						11			0								0
GALLETAS DE SODA						X		39				13				26					13				13			13					0									0								0
GALLETAS WAFER						X		158			79					79									79								79		79							0								0
GALLETAS DE LECHE						X		158				79				79									79								79						79			0								0
GARBANZO	X							1								1				1					0								0									0								0
HARINA DE AVENA	X							1,5								1,5					0,5				1					0,5			0,5			0,5					0								0

PROCESO PESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-236
Versión: 0
Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
Página: 1 de 3

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD: USME **SERVICIO SOCIAL:** JI COFINANCIADO **UNIDAD OPERATIVA:** VOZ DE ALERTA **PROVEEDOR:** IVAN RIVERA

MES: JUNIO **ANO:** 2024 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** XIOMARA PINZON **OPERADOR:** FUNDACION CHAMINADE

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)						SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA								SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA								SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA								SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA								SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA								SALDO MES
	1000 g	500 g	g	l	cc	U		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE									CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE									CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE									CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE									CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE								
									L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D	
									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO								
									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									
Grupo. Abarrotes																																																	
HARINA DE PLATANO	X															0								0								0							0								0	0
HARINA DE TRIGO	X							0,5								0,5				0,5				0								0							0								0	0
PROMASA	X							1								1			1					0								0							0								0	0
LECHE CONDENSADA			X					900								900								900				490				410				410				0								0	0
LENTEJA	X							1			1					0								0								0							0								0	0
MARGARINA FINA X 125 GRM			X					1000		100			100			800			100	125	100			475		100		125				250		100	100	50			0								0	0
MANTEQUILLA DE MESA																0								0								0							0								0	0
MAYONESA			X					600			200	200				200								200			200					0							0								0	0
MEZCLAS VEGETALES	X						0,64									0,64								0,64								0,64				0,6			0,04								0,04	0,04
MIEL			X				225									225								225								225			225					0								0	0
MIGA DE PAN	X															0								0								0							0								0	0
SAL			X					2000		117	117	117	117			1532			117	117	117	117		1064		117	117	117	117			596		117	117	117	117	128		0								0	0
ESPAQUETTI	X							6,5					2,1			4,4				2,2				2,2								2,2					2,2			0								0	0
UVAS PASA	X							0,5								0,5								0,5				0,25				0,25				0,25			0								0	0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS: FRANCY CASTRO - RAQUEL RIOS **FIRMA:** _____ **CARGO: PERSONAL SERVICIO DE ALIMENTOS**

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.
OBSERVACIONES: _____

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-236 | Versión: 0 | Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019 | Página: 1 de 3

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD: USME **SERVICIO SOCIAL:** JI COFINANCIADO **UNIDAD OPERATIVA:** VOZ DE ALERTA **PROVEEDOR:** IVAN RIVERA - LA GRANJA- EVEREST - EL RECREO

MES: JUNIO **AÑO:** 2024 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** XIOMARA PINZON **OPERADOR:** FUNDACION CHAMINADE

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)						SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA								SEGUNDA SEMANA								TERCERA SEMANA								CUARTA SEMANA								QUINTA SEMANA								SALDO MES
								CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							
	1000 g	500 g	g	l	cc	U		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D	
								DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO							
								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									
Grupo. Paquetes alimentarios																																															
BRAUNIE						X		79					71			8		2	2	2	2			0							0							0							0			0
																0								0							0							0							0			0
																0								0							0							0							0			0
Grupo. Loncheras																																															
Avena x 200ml						X		78					71			7		1	1	1				4	30				34			0							0							0			0
Leche x 200ml						X										0								0	42				41			1			1				0							0			0
																0								0							0							0							0			0
Grupo. Refrigerios																																															
Spaguetti x 250 GR						X										0								0	78				75			3			1	1	1		0							0			0
Arveja x 500 Gr						X										0								0	42				41			1				1			0							0			0
																0								0							0							0							0			0
Grupo. Suplementos nutricionales																																															
BANANO						X		79					71			8		2	2	2	2			0							0							0							0			0
Manzana																0								0	75				75			0							0							0			0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS: FRANCY CASTRO - RAQUEL RIOS **FIRMA:** _____ **CARGO:** PERSONAL SERVICIO DE ALIMENTOS

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: _____