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 SEMANAL ASOCIADOS	Código: FOR-PSS-175 Versión: 1 Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019 Página: 1 de 3

LOCALIDAD: ____SUBA_____ SERVICIO SOCIAL: ____COFINANCIADO_____
UNIDAD OPERATIVA: _____ JARDIN INFANTIL LAS FLORES
COORDINADOR O RESPONSABLE: LUISA FERNANDA TORRES
CONTRATO: _____
SEMANA DEL: MES: MAYO AÑO: 2024

GRUPO ETARIO:	NÚMERO PARTICIPANTES	
MATERNOS	10	9 A 11 MESES 6 / 1 AÑO 4
CAMINADORES	34	
PARVULOS	87	
PREJARDIN	45	

Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
ABARROTES								
ACEITE	LT						5,5	
ARROZ	LB						30,5	
AVENA MOLIDA	LB						2,5	
AZUCAR	LB						15,5	
CANELA EN POLVO	PAQ X 25 GR						4,5	
CEBADA PERLADA	LB						2,5	
CEREAL INFANTIL	PAQ X 25 GR						2	
CHOCOLATE	LB						2,5	
FECULA DE MAIZ	LB						1,5	
FIDEOS	LB						3	
FORMULA INFANTIL	TARRO X 400 GR						2	
FRIJOL CARGAMANTO	LB						4	
GALLETAS CRACKER	PAQ X 430 GR						6,5	
GALLETAS DE LECHE	PAQ X 216 GR						13	
GALLETAS DE SODA	PAQ X 524 GR						1	
GALLETAS EN WAFER	PAQ X 432 GR						9,5	
HUEVOS	CUB X 30 UND						13	
LECHE CONDENSADA	LB						2	
MARGARINA	LB						2	
MEZCLA VEGETAL	LB						2,5	
MIEL	TARRO X 300 GR						1	
SAL	LB						2	
SPAGUETTI	LB						9,5	
UVAS PASAS	LB						1	
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
FRUTAS								
AGUACATE	LB						11,5	
BANANO	LB						1	
CURUBA	LB						22	
FRESA	LB						15,5	
GRANADILLA	LB						105	
GUANABANA	LB						1/2	
GUAYABA	LB						15,5	
LULO	LB						18,5	
MANGO TOMMY	LB						31	
MANZANA	LB						46	
MELON	LB						1	
MORA	LB						12,5	
PAPAYA	LB						28	
PATILLA	LB						48,5	
PERA	LB						68	
PIÑA	LB						20	
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes z	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
CARNES								
LOMO DE CERDO	LB						15,5	
CADERA PICADA SOPA	LB						1,5	
CORAZONES DE POLLO	LB						9	
CADERA PICADA	PAQ X 425 GR						15,5	
CARNE MOLIDA	LB						15	
HIGADOS DE POLLO	LB						15,5	
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
VERDURAS								
AHUYAMA	LB						2,5	
AJO	LB						1,5	
APIO	LB						5,5	
ARVEJA DESGRANADA	LB						13	
CALABAZA	LB						10	
CEBOLLA CABEZONA	LB						2	
CEBOLLA LARGA	LB						20,5	
CILANTRO	LB						1,5	
ESPINACA	LB						3,5	
HABICHUELA	LB						7,5	
LECHUGA	LB						1,5	
PAPA COMUN	LB						53	
PAPA CRIOLLA	LB						10,5	
PLATANO HARTON MADURO	LB						17,5	
TOMATE CHONTO	LB						8	
TOMATE MILANO	LB						9,5	
YUCA	LB						13	
ZANAHORIA	LB						21	
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
LÁCTEOS								
LECHE LIQUIDA ENTERA UHT	LT						193	
QUESO CAMPESINO	LB						5,5	
QUESO DOBLE CREMA	PAQ X 416 GR						14	
YOGURT	LT						23	
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
PANADERIA								
MANTECADA	UND X 15 GR						176	
MOGOLLA	UND X 30 GR						173	
PAN BLANDITO	UND X 30 GR						173	
PAN HOJALDRADO	UND X 30 GR						173	
PONQUE	UND X 12,5 GR						6	
TORTA DE QUESO	UND X 30 GR						170	
TOSTADAS	UND X 20 GR						170	

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____ TIPO DE DOCUMENTO:_____ Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ CARGO: _____

OBJETIVO

Determinar la cantidad de alimentos requeridos por el servicio social para brindar servicio a los participantes en una semana

CCIONES 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.

Contrato: número del contrato y año vigente para la fecha de diligenciamiento del formato

Coordinador o Responsable: nombres y apellidos del Coordinador o Responsable de la unidad operativa.

Semana Del: Al: : escriba en número la fecha de la semana a la que corresponde el pedido realizado en el formato.

Mes: mes (en letra) al que corresponde el periodo

Año: año (en número) en el cual se está diligenciando el formato

Grupo etáreo: diligencia el nombre del grupo etáreo de acuerdo a los grupos establecidos, ejemplo: 1 a 5 años.

Número de participantes: registre en números el total de participanes por cada grupo etáreo

Aimento/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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO PLAN DE COMPRAS SEMANAL ASOCIADOS	Código: FOR-PSS-175 Versión: 1 Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019 Página: 1 de 3

LOCALIDAD: SUBA SERVICIO SOCIAL: COFINANCIADO

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL LAS FLORES
COORDINADOR O RESPONSABLE: LUISA FERNANDA TORRES CONTRATO: _____
SEMANA DEL: MES: MAYO AÑO: 2024

GRUPO ETARIO:	NÚMERO PARTICIPANTES	
MATERNOS	10	9 A 11 MESES 6 / 1 AÑO 4
CAMINADORES	34	
PARVULOS	87	
PREJARDIN	45	

Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
ABARROTES								
ACEITE	LT						7	
ARROZ	LB						30	
AZUCAR	LB						14	
CANELA EN POLVO	PAQ X 25 GR						3	
CEREAL INFANTIL	PAQ X 25 GR						2	
CHOCOLATE	LB						2,5	
FECULA DE MAIZ	LB						1,5	
FIDEOS	LB						1	
FORMULA INFANTIL	TARRO X 400 GR						2	
GALLETAS CRACKER	PAQ X 430 GR						6,5	
GALLETAS DE LECHE	PAQ X 216 GR						13	
GALLETAS DE SODA	PAQ X 524 GR						5,5	
GALLETAS WAFER	PAQ X 432 GR						9,5	
HARINA DE TRIGO	LB						1	
HARINADE PLATANO	LB						2,5	
HUEVOS	CUB X 30 UND						11	
LENTEJAS	LB						4	
MAYONESA	LB						1,5	
MEZCLA VEGETAL	LB						1	
SAL	LB						2	
SPAGUETTI	LB						9,5	
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
FRUTAS								
AGUACATE	LB						15,5	
BANANO	LB						35	
FRESA	LB						4	
GRANADILLA	LB						1,5	
GUANABANA	LB						16,5	
GUAYABA	LB						15,5	
LULO	LB						18,5	
MANGO TOMMY	LB						46	
MANZANA	LB						6,5	
MARACUYA	LB						36,5	
MELON	LB						22,5	
PAPAYA	LB						61	
PATILLA	LB						48,5	
PERA	LB						45,5	
PIÑA	LB						20	
UVA ISABELLA	LB						12,5	
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
CARNES								
CADERA PICADA	LB						15	
CADERA PICADA SOPA	LB						1	
CARNE MOLIDA	LB						15	
FILETE DE MERLUZA	PAQ X 450 GR						17	
LOMO DE CERDO	LB						15	
PAJARILLA	LB						11	
PECHUGA DE POLLO	LB						15	
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
VERDURAS								
AJO	LB						1,5	
ARRACACHA	LB						7,5	
ARVEJA DESGRANADA	LB						9,5	
CEBOLLA CABEZONA	LB						1 1/2	
CEBOLLA LARGA	LB						25,5	
CILANTRO	LB						1	
GUASCAS	LB						1	
HABICHUELA	LB						8,5	
LECHUGA	LB						3	
MAZORCA DESGRANADA	LB						4	
PAPA COMUN	LB						65	
PAPA CRIOLLA	LB						14,5	
PEPINO COMUN	LB						10,5	
PEREJIL	LB						1,5	
PLATANO COLICERO	LB						17	
PLATANO HARTON MADURO	LB						17,5	
REMOLACHA	LB						8	
TOMATE CHONTO	LB						11	
TOMATE MILANO	LB						9,5	
YUCA	LB						13	
ZANAHORIA	LB						23,5	
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
LÁCTEOS								
CREMA DE LECHE	LB						1,5	
HELADO	TARRO X 2300 GR						3	
KUMIS	LT						22	
LECHE LIQUIDA UHT	LT						132	
QUESO CAMPESINO	LB						5,5	
QUESO DOBLE CREMA	PAQ X 416 GR						7	
YOGURT	LT						23	
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
PANADERIA								
BROWNIE	UND X 30 GR						170	
MANTECADA	UND X 15 GR						176	
MOGOLLA	UND X 30 GR						173	
PAN DE MAIZ	UND X 30 GR						173	
PONQUE	UND X 25 GR						176	
TORTA DE QUINUA	UND X 20 GR						6	

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____ TIPO DE DOCUMENTO:_____ Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ CARGO: _____

OBJETIVO

Determinar la cantidad de alimentos requeridos por el servicio social para brindar servicio a los participantes en una semana

JCCIONES 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.								
Contrato: número del contrato y año vigente para la fecha de diligenciamiento del formato								
Coordinador o Responsable: nombres y apellidos del Coordinador o Responsable de la unidad operativa.								
Semana Del: Al: : escriba en número la fecha de la semana a la que corresponde el pedido realizado en el formato.								
Mes: mes (en letra) al que corresponde el periodo								
Año: año (en numero) en el cual se								
Grupo etareo: diligencia el nombre del grupo etáreo de acuerdo a los								
Número de participantes: registre en números el total de participanes por cada grupo etáreo								
Aimento/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								
Unidad de medida: registre la presentación en la que viene el alimeno o producto a solicitar ejemplo Kilos (Kg), gramos (g).								
Días de la semana: registre la cantidad de producto solicitado por cada dia de la semana, en la casilla correspondiente, ejemplo: si solicitará 5 Kg de pescado para el día jueves, el número 5 se registrará en la columna del día jueves al frente de la fila del alimento pescado.								
Total: sume la cantidades por día de cada alimento que solicitará, con el fin de totaizar los alimentos requeridos para la semana.								
Observaciones: notas aclaratorias								

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-175
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 1
	FORMATO PLAN DE COMPRAS SEMANAL ASOCIADOS	Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019
		Página: 1 de 3

LOCALIDAD: ____SUBA_____ SERVICIO SOCIAL: ____COFINANCIADO_____

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL LAS FLORES

COORDINADOR O RESPONSABLE: LUISA FERNANDA TORRES CONTRATO: _____

SEMANA DEL: MES: MAYO AÑO: 2024_____

GRUPO ETARIO:	NÚMERO PARTICIPANTES	
MATERNOS	10	9 A 11 MESES 6 / 1 AÑO 4
CAMINADORES	34	
PARVULOS	87	
PREJARDIN	45	

Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
ABARROTES								
ACEITE	LT						6	
ARROZ	LB						28	
AVENA EN HOJUELAS	LB						2,5	
AVENA MOLIDA	LB						5	
AZUCAR	LB						16,5	
CANELA EN POLVO	PAQ X 25 GR						8	
CHOCOLATE	LB						2,5	
CONCHAS	LB						2	
FECULA DE MAIZ	LB						2,5	
FIDEOS	LB						1	
FORMULA INFANTIL	TARRO X 400 GR						2	
GALLETA DE SODA	PAQ X 524 GR						5,5	
GALLETAS CRACKER	PAQ X 430 GR						6,5	
GARBANZOS	LB						4	
HARINA DE AREPA	LB						4,5	
HARINA DE PLATANO	LB						2,5	
HARINA DE TRIGO	LB						2	
HUEVOS	CUB X 30 UND						11	
HUEVOS	CUB X 15 UND						1	
MARGARINA	LB						3	
SAL	LB						2,5	
SPAGUETTI	LB						9,5	
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
FRUTAS								
BANANO	LB						16	
GRANADILLA	LB						85,5	
GUAYABA	LB						1/2	
LIMON TAHITI	LB						1/4	
MANDARINA	LB						27	
MANGO TOMMY	LB						45,5	
MANZANA	LB						23	
MARACUYA	LB						36,5	
MELON	LB						22,5	
MORA	LB						12,5	
PAPAYA	LB						34	
PATILLA	LB						50,5	
PERA	LB						43,5	
PIÑA	LB						20	
TOMATE DE ARBOL	LB						18,5	
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
CARNES								
CADERA DE RES	LB						15	
CADERA PICADA SOPA	LB						1,5	
CARNE MOLIDA	LB						15	
HIGADO DE RES	LB						15	
LOMO DE CERDO	LB						15	
PECHUGA DE POLLO	LB						15	
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
VERDURAS								
AHUYAMA	LB						11	
AJO	LB						1,5	
ARRACACHA	LB						15,5	
ARVEJA DESGRANADA	LB						12	
CEBOLLA CABEZONA	LB						2	
CEBOLLA LARGA	LB						20,5	
CILANTRO	LB						1	
ESPINACA	LB						17	
HABICHUELA	LB						11	
LAUREL	LB						1/4	
PAPA COMUN	LB						31	
PAPA CRIOLLA	LB						10,5	
PEREJIL	LB						1/2	
PIMENTON	LB						2	
PLATANO HARTON MADURO	LB						17,5	
PLATANO HARTON VERDE	LB						14,5	
TOMATE CHONTO	LB						9,5	
TOMATE MILANO	LB						6,5	
TOMILLO	LB						1/4	
YUCA	LB						13	
ZANAHORIA	LB						20	
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
LACTEOS								
LECHE LIQUIDA ENTERA UHT	LT						202	
QUESO DOBLE CREMA	PAQ X 416 GR						7	
QUESO TAJADO	PAQ X 416 GR						7	
YOGURT	LT						23	
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
PANADERIA								
CROISSANT	UND X 20 GR						173	
MANTECADA	UND X 15 GR						176	
MOGOLLA	UND X 30 GR						173	
PAN BLANDITO	UND X 30 GR						173	
PAN HOJALDRADO	UND X 30 GR						173	
PAN TAJADO	PAQ X 750 GR						4	
TORTA DE QUINUA	UND X 25 GR						176	

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____ TIPO DE DOCUMENTO:_____ Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

CARGO: _____

OBJETIVO

dos por el servicio social para brindar servicio a los participantes en una semana

JCCIONES 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.								
Contrato: número del contrato y año vigente para la fecha de diligenciamiento del formato								
Coordinador o Responsable: nombres y apellidos del Coordinador o Responsable de la unidad operativa.								
Semana Del: Al: : escriba en número la fecha de la semana a la que corresponde el pedido realizado en el formato.								
Mes: mes (en letra) al que corresponde el pedido								
Año: año (en número) en el cual se está diligenciando el formato								
Grupo etáreo: diligencia el nombre del grupo etáreo de acuerdo a los grupos establecidos, ejemplo: 1 a 5 años.								
Número de participantes: registre en números el total de participanes por cada grupo etáreo								
Aimento/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								
Unidad de medida: registre la presentación en la que viene el alimeno o producto a solicitar ejemplo Kilos (Kg), gramos (g).								
Dias de la semana: registre la cantidad de producto solicitado por dia de cada alimento que solicitará, con								
Total: sume la cantidades por dia								
Observaciones: notas aclaratorias para los alimentos que así lo								
Responsable del diligenciamiento: nombres y apellidos en letra legible								

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-175
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 1
	FORMATO PLAN DE COMPRAS SEMANAL ASOCIADOS	Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019
		Página: 1 de 3

LOCALIDAD: ___SUBA_____ SERVICIO SOCIAL: ___COFINANCIADO_____
UNIDAD OPERATIVA: _____ JARDIN INFANTIL LAS FLORES
COORDINADOR O RESPONSABLE: LUISA FERNANDA TORRES CONTRATO: _____
SEMANA DEL: MES: MAYO AÑO: 2024_____

GRUPO ETARIO:	NÚMERO PARTICIPANTES	
MATERNOS	10	9 A 11 MESES 6 / 1 AÑO 4
CAMINADORES	34	
PARVULOS	87	
PREJARDIN	45	

Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
ABARROTES								
ACEITE	LT						8	
ARROZ	LB						30,5	
ARVEJA SECA	LB						4	
AVENA MOLIDA	LB						2,5	
AZUCAR	LB						14	
BOCADILLO	LB						2	
CANELA EN POLVO	PAQ X 25 GR						3	
CEREAL INFANTIL	PAQ X 25 GR						3	
CHOCOLATE	LB						4,5	
CONCHAS	LB						9,5	
FECULA DE MAIZ	LB						1,5	
FIDEOS	LB						3	
FORMULA INFANTIL	TARRO X 400 GR						2	
GALLETA DE SODA	PAQ X 524 GR						5,5	
HARINA DE AREPA	LB						4,5	
HOJUELAS DE MAIZ	LB						5,5	
HUEVOS	CUB X 30 UND						12	
LECHE CONDENSADA	LB						2	
MARGARINA	LB						1	
MAYONESA	LB						1	
SAL	LB						7	
UVAS PASAS	LB						1	
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
FRUTAS								
BANANO	LB						27	
FRESA	LB						11,5	
GUANABANA	LB						1	
GUAYABA	LB						15	
LIMON	LB						1/4	
LULO	LB						18,5	
MANGO TOMMY	LB						106	
MANZANA	LB						30	
PAPAYA	LB						28	
PATILLA	LB						97	
PERA	LB						45,5	
PIÑA	LB						2,5	
UVA ISABELLA	LB						12,5	
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
CARNES								
CADERA DE SOPA	LB						1,5	
CARNE MOLIDA	LB						15	
FILETE DE MERLUZA	PAQ X 450 GR						17	
HIGADO DE RES	LB						15	
LOMO DE CERDO	LB						15	
PECHUGA DE POLLO	LB						15	
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
VERDURAS								
ACELGA	LB						11	
AHUYAMA	LB						9	
AJO	LB						1,5	
ARRACACHA	LB						11	
ARVEJA DESGRANADA	LB						10	
CEBOLLA CABEZONA	LB						2	
CEBOLLA LARGA	LB						12,5	
CILANTRO	LB						1	
ESPINACA	LB						6	
HABICHUELA	LB						8,5	
LECHUGA	LB						3	
MAZORCA DESGRANADA	LB						2	
PAPA COMUN	LB						16	
PAPA CRIOLLA	LB						10,5	
PEPINO COHOMBRO	LB						9,5	
PLATANO HARTON MADURO	LB						35	
PLATANO HARTON VERDE	LB						9	
TOMATE CHONTO	LB						4	
TOMATE MILANO	LB						12	
YUCA	LB						20,5	
ZANAHORIA	LB						17	
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
LÁCTEOS								
CREMA DE LECHE	LB						1	
KUMIS	LT						23	
LECHE LIQUIDA ENTERA UHT	LT						193	
QUESO CAMPESINO	LB						5,5	
QUESO DOBLE CREMA	PAQ X 416 GR						16	
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
PANADERIA								
CROISSANT	UND X 20 GR						173	
MANTECADA	UND X 15 GR						176	
MOGOLLA	UND X 30 GR						173	
PAN BLANDITO	UND X 30 GR						173	
PAN HOJALDRADO	UND X 30 GR						173	
PAN ROLLO	UND X 30 GR						173	
TOSTADAS	UND X 20 GR						88	

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____ TIPO DE DOCUMENTO:_____ Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ CARGO: _____

OBJETIVO

Determinar la cantidad de alimentos requeridos por el servicio social para brindar servicio a los participantes en una semana

CCIONES 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.

Contrato: número del contrato y año vigente para la fecha de diligenciamiento del formato

Coordinador o Responsable: nombres y apellidos del Coordinador o Responsable de la unidad operativa.

Semana Del: Al: : escriba en número la fecha de la semana a la que corresponde el pedido realizado en el formato.

Mes: mes (en letra) al que corresponde el periodo

Año: año (en número) en el cual se está diligenciando el formato

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 SEMANAL ASOCIADOS	Código: FOR-PSS-175 Versión: 1 Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019 Página: 1 de 3

LOCALIDAD: ___SUBA_____ SERVICIO SOCIAL: ___COFINANCIADO_____
UNIDAD OPERATIVA: _____ JARDIN INFANTIL LAS FLORES
COORDINADOR O RESPONSABLE: LUISA FERNANDA TORRES CONTRATO: _____
SEMANA DEL: MES: MAYO AÑO: 2024

GRUPO ETARIO:	NÚMERO PARTICIPANTES	
MATERNOS	10	9 A 11 MESES 6 / 1 AÑO 4
CAMINADORES	34	
PARVULOS	87	
PREJARDIN	45	

Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
ABARROTES								
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
FRUTAS								
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
CARNES Y HUEVOS								
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
VERDURAS								
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
LÁCTEOS								
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
PANADERIA								

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____ TIPO DE DOCUMENTO:_____ Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ CARGO: _____

OBJETIVO

Determinar la cantidad de alimentos requeridos por el servicio social para brindar servicio a los participantes en una semana

CCIONES 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.	
Contrato: número del contrato y año vigente para la fecha de diligenciamiento del formato	
Coordinador o Responsable: nombres y apellidos del Coordinador o Responsable de la unidad operativa.	
Semana Del: Al: : escriba en número la fecha de la semana a la que corresponde el pedido realizado en el formato.	
Mes: mes (en letra) al que corresponde el periodo	
Año: año (en número) en el cual se está diligenciando el formato	
Grupo etáreo: diligencia el nombre del grupo etáreo de acuerdo a los grupos establecidos, ejemplo: 1 a 5 años.	
Número de participantes: registre en números el total de participanes por cada grupo etáreo	
Aimento/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	
Unidad de medida: registre la presentación en la que viene el alimeno o producto a solicitar ejemplo Kilos (Kg), gramos (g).	
Unas de la semana: registré la cantidad de producto solicitado	
Total: sume la cantidades por día de cada alimento que solicitará, con el fin de totaizar los allimentos requeridos para la semana.	
Observaciones: notas aclaratorias para los alimentos que así lo requieran, ejemplo grado de madurez.	
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 SEMANAL ASOCIADOS	Código: FOR-PSS-175 Versión: 1 Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019 Página: 1 de 3

LOCALIDAD: ___SUBA_____ SERVICIO SOCIAL: ____COFINANCIADO_____
UNIDAD OPERATIVA: _____ JARDIN INFANTIL LAS FLORES
COORDINADOR O RESPONSABLE: LUISA FERNANDA TORRES CONTRATO: _____
SEMANA DEL: MES: MAYO AÑO: ____2024_____

GRUPO ETARIO:	NÚMERO PARTICIPANTES	
MATERNOS	10	9 A 11 MESES 6 / 1 AÑO 4
CAMINADORES	34	
PARVULOS	87	
PREJARDIN	45	

Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
ABARROTES								
ARVEJA	UND X 500 GR							
LENTEJA	UND X 500 GR							
SPAGUETTI	UND X 250 GR							
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
FRUTAS								
GRANADILLA	UND							
MANZANA	UND							
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
CARNES Y HUEVOS								
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
VERDURAS								
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
LÁCTEOS								
AVENA UHT	UN X 200 ML							
LECHE ENTERA UHT	UND X 200 ML							
Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Total	Observaciones
PANADERIA								
PONQUE	UND X 30 GR							

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____ TIPO DE DOCUMENTO:_____ Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ CARGO: _____

OBJETIVO

Determinar la cantidad de alimentos requeridos por el servicio social para brindar servicio a los participantes en una semana

CCIONES 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.

Contrato: número del contrato y año vigente para la fecha de diligenciamiento del formato

Coordinador o Responsable: nombres y apellidos del Coordinador o Responsable de la unidad operativa.

Semana Del: Al: : escriba en número la fecha de la semana a la que corresponde el pedido realizado en el formato.

Mes: mes (en letra) al que corresponde el periodo

Año: año (en número) en el cual se está diligenciando el formato

Grupo etáreo: diligencia el nombre del grupo etáreo de acuerdo a los grupos establecidos, ejemplo: 1 a 5 años.

Número de participantes: registre en números el total de participanes por cada grupo etáreo

Aimento/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

Unidad de medida: registre la presentación en la que viene el alimeno o producto a solicitar ejemplo Kilos (Kg), gramos (g).

Unas de la semana: registre la cantidad de producto solicitado

Total: sume la cantidades por día de cada alimento que solicitará, con el fin de totaizar los alimentos requeridos para la semana.

Observaciones: notas aclaratorias para los alimentos que así lo requieran, ejemplo grado de madurez.

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.