	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: JULIO **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			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					
Grupo, Huevos																																																
HUEVOS				X		690		70	80	69				471		85		65	65				256	300	55	10	70	60				361		60	30	65		60			146			62	84					0
Grupo 1, Pollo																																																
PECHUGA DE POLLO	X					3,5								3,5	3,75	3,5							3,75			3,75					0	3,5							3,5		3,5						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	3,75					3,75			0								0								0								0
FILETE DE MERLUZA						3,5				3,5				0									0	7				7			0								0								0
CARNE DE RES	X					7			3,6					3,4			3,4						0								0	7			3,5				3,5			3,5					0
CARNE DE CERDO	X					3,75		3,75						0	7,25			3,75					3,5	3,5	3,5						3,5		3,5						0	3,5		3,5					0
CARNE DE RES MOLIDA	X					3,5					3,5			0	3,75				3,75				0	3,5			3,5				0	3,5				3,5			0								0
PAJARILLA	X					2,5					2,5			0									0								0								0								0
MURILLO	X					1		0,1		0,1				0,8		0,1	0,1			0,1			0,5		0,1			0,1			0,3	0,25	0,1	0,1					0,35			0,25					0,1

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: JULIO **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 (DÍA CALENDARIO)								SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)								SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)								SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)								SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)									
	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	
									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					
Grupo 4. Lacteos																																																						
																0								0								0								0								0								0
CREMA DE LECHE X 200 ML			x						800							800					200			600					200			400								400		400								0
HELADO				x												0								0								0								0								0
KUMIS X 1000						x			6		3					3								3	3		3					3								3			3							0
KUMIS X 2000						x			8		4					4								4	4		4					4								4			4							0
LECHE X 1100 ML						x			180		12	12	12	12		132		21	12	22	16	18			43	144	15	12	20	16			124		20	16	16	16	12			44		20	12	12						0
QUESO CAMPESINO X 500gr			x						1500			1500				0								0	4000				1500			2500					1250			1250				1250								0
QUESO DOBLE CREMA X 416 gr			x						7							7					3			4	10				3,5	1,5		9			3		3			3		3								0
QUESO TAJADO X 416 gr			x						3							3			3					0								0								0												0
YOGURT X 1000						x			6				3			3			2					1	2							3					3			0												0
YOGURT X 2000						x			8				4			4			4					0	4							4					4			0												0
QUESO MOZARELLA X 750 GRM			x													0								0								0								0												0
QUESO TAJADO X 750 GRM						x										0								0								0								0												0
YOGURT X 4000 ML						x										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: JULIO **AÑO:** 2024 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** XIOMARA PINZÓN **OPERADOR:** FUNDACIÓN CHAMINADE

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Escriba presentación y 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 L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	
				DÍA CALENDARIO 1	2	3	4	5	6	7			DÍA CALENDARIO 8	9	10	11	12	13	14			DÍA CALENDARIO 15	16	17	18	19	20	21			DÍA CALENDARIO 22	23	24	25	26	27	28			DÍA CALENDARIO 29	30	31					
Grupo 5. Panadería																																											
BROWNIE	X										0								0							0							0							0							0
CROISSANT	X										0	80					80			0	75			75					0							0							0							0
MANTECADA	X										0	80	80							0	75		75						0	75		75					0	80	80						0
MOGOLLA	X		75			75					0	80			80					0	75		75						0	75		75					0	80			80					0
PAN TAJADO	X										0	4		4						0									0								0							0
PAN BLANDITO	X										0	80					80			0	75	75							0	75	75						0								0
PAN DE MAIZ	X										0									0									0								0	80	80						0
PAN HOJALDRADO	X										0	80	80							0	75				75				0	75			75				0								0
PAN ROLLO	X										0									0	75			75					0								0								0
PONQUE	X		75		75						0									0									0	75							0	80		80					0
TORTA DE QUESO	X										0									0									0	75			75				0								0
TORTA DE QUINUA	X										0	80				80				0									0	75							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: JULIO **AÑO:** 2024 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** XIOMARA PINZÓN **OPERADOR:** FUNDACIÓN CHAMINADE

PRIMERA SEMANA / SEGUNDA SEMANA / TERCERA SEMANA / CUARTA SEMANA / QUINTA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO

PRESENTACIÓN — Marque con una X

ALIMENTO	1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	L 1	M 2	MC 3	J 4	V 5	S 6	D 7	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	L 8	M 9	MC 10	J 11	V 12	S 13	D 14	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	L 15	M 16	MC 17	J 18	V 19	S 20	D 21	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	L 22	M 23	MC 24	J 25	V 26	S 27	D 28	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	L 29	M 30	MC 31	J	V	S	D	SALDO MES
Grupo 6, Frutas																																																							
AGUACATE	X														0										0										0	3					3				0	4		4							0
BANANO	X					1,5				1,5					0	4					4				0										0										0	2				2					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	1				2					-1
GRANADILLA				x											0										0										0	9,5						9,5			0										0
GUANABANA	X														0										0										0										0	4		4							0
GUAYABA	X					3,5					3,5				0										0										0	3,5				3,5					0										0
LIMON	X														0	0,5				0,5					0										0										0	0,5			0,5						0
LULO	X					4,5				4,5					0										0	4,5					4,5				0	4,5					4,5				0	4,8				4,8					0
MANDARINA			x												0	21		7	7			7			0										0										0										0
MANGO TOMY	X					12				3		9			0	12				9	3				0										0	2				2					0	2,5				2,5					0
MANGO JUGO	X														0										0	16		4,5	5,5	5,5					0	5,5				5,5					0										0
MANZANA	x					1,5				1,5					0	6			6						0	7					7				0	1,5				1,5					0	1,5				1,5					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	5,5			5,5						0
MORA	X														0	3				3					0										0	3		3							0										0
PAPAYA	X					8,5				1,5	7				0	8,5					1,5	7			0	6,5					6,5				0	7			7						0	9		7		2					0
PATILLA	X					12			12						0	13					13				0	27			14	13					0	12		12							0	13			13						0
PERA	X					12			5,5	6					0	11		6		5					0	11		5,5		5,5					0	17			5,5	5,5	6				0	12			6	6					0
PIÑA	X					5						5			0	5		5							0	0,5		0,5							0	5						5			0										0
UVA ISABELLA	X														0										0	3			3						0										0	3		3							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: SE REALIZA EL INTERCAMBIO DE GRANADILLA POR MANDARINA EN MENU 12 Y MENU 15.

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: JULIO **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
	1000 g	500 g	g	U		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	L 1	M 2	MC 3	J 4	V 5	S 6	D 7	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	L 8	M 9	MC 10	J 11	V 12	S 13	D 14	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	L 15	M 16	MC 17	J 18	V 19	S 20	D 21	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	L 22	M 23	MC 24	J 25	V 26	S 27	D 28	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	L 29	M 30	MC 31	J	V	S	D	
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			0,1							0										0	0,5	0	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	3		3							0										0	2		2							0
ARVEJA VERDE	X					1,5			0,5		1				0	3		1	1			1			0	1,5		0,3		0,8	0,4				0	3		0,5	1	1		0,5			0	1,5		1	0,5						0
CALABACIN	X														0										0										0										0										0
CALABAZA	X														0										0										0	3		1	2						0										0
CEBOLLA CABEZONA	X					0,5			0,2		0,3				0	0,5		0,1	0,1			0,3			0										0	0,5		0,2	0,2	0,1					0										0
CEBOLLA LARGA	X					5,5			1,5	1,5	1,5	1			0	5		1	1	1	1	1			0	3		0,5	1	0,5	1				0	5		1	1	1	1	1			0	4,5		1,5	1,5	1,5					0
CILANTRO	X					0,5			0,2		0,3				0	0,5		0,3				0,2			0	0,5		0,2			0,3				0	0,5		0,1	0,1	0,2	0,1				0	0,25			0,25						0
ESPINACA	X														0	4		3			1				0	1,5					1,5				0	1				1					0										0
GUASCAS	X														0										0										0										0	0,5		0,5							0
COLICERO	X					4					4				0										0										0										0										0
HABICHUELA	X					2			1		1				0	2,5		1	0,5			1			0	2		0,5		1	0,5				0	2		0,5	0,5	1					0	0,5			0,5						0
LAUREL Y TOMILLO				X											0	1			1						0										0										0										0
LECHUGA	X					0,75				0,75					0										0										0	0,5					0,5				0	0,75				0,75					0
MAZORCA	X														0										0	0,5		0,5							0										0	1		1							0
PAPA CRIOLLA	X					2,5			2,5						0	2,5			2,5						0	2,5		2,5							0	2,5				2,5					0	3,5		1	2,5						0
PAPA PASTUSA	X														0										0										0										0	1		1							0
PAPA COMUN	X					12,5			2		10,5				0	7		5	2						0	2					2				0	12,5		5	2	2		3,5			0	4		3	1						0
PEPINO COHOMBRO	X														0										0	2			2						0										0										0
PEPINO COMUN	X					2,5			2,5						0										0										0										0	2,5			2,5						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: JULIO **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 (DÍA CALENDARIO)							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)								
	1000 g	500 g	g	U				L 1	M 2	MC 3	J 4	V 5	S 6	D 7				L 8	M 9	MC 10	J 11	V 12	S 13	D 14				L 15	M 16	MC 17	J 18	V 19	S 20	D 21				L 22	M 23	MC 24	J 25	V 26	S 27	D 28				L 29	M 30	MC 31	J	V	S	D	
PEREJIL	X					0,5					0,25				0,25					0,25				0									0								0	0,25			0,25						0
PIMENTON	X														0	0,5						0,5			0									0								0										0
PLATANO MADURO	X					4					4				0	4				4					0	7,5				3,75	3,75				0	4					4				0								0
PLATANO VERDE	X														0	3,5						3,5			0									0								0										0
REMOLACHA	X					2						2			0										0									0								0										0
TOMATE CHONTO	X					2,5			0,5	0,5	0,5	1			0	2,5		0,5	0,5	0,5	0,5	0,5			0	1			0,5		0,5			0	2		0,5		0,5	0,5	0,5			0	1,5		0,5	1					0
TOMATE MILANO	X					2,5				2,5					0	1,5				1,5					0	3			3					0	2,5				2,5				0	2,5				2,5				0
YUCA	X					3				3					0	3						3			0	3			3					0	3			3					0	3				3				0
ZANAHORIA	X					6			1	1,5	1,5	2			0	5		1	1	1	1	1			0	3			0,5	0,5	1	1			0	6		2	1	1	1	1			0	3			1,5	1,5				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: JULIO **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							SALDO SEMANA ANTERIOR	
										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			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						
Grupo. Abarrotes																																																							
ACEITE				X					14000		1000	600	1000	600			10800		500	400	1000	700	400			7800		1000	600	400	1000				4800		500	300	300	500	1000			2200		600	1000	600					0
ARROZ BLANCO	X								34		2,5	1,8	1,9				27,8		1,9	1,9	1,9		1,7			20,4		1,7	1,9		2,5				14,3		1,9	1,7	1,7	2,5				6,5		1,9	2,5	1,9					0,2
ARVEJA SECA	X								1								1									1			1						0									0									0
AVENA EN HOJUELAS	X								0,5								0,5		0,5							0									0									0									0
AZUCAR BLANCA	X								19		1	1	1	0,5			15,5		1	1	1	1	0,5			11		1	1	0,5	1				7,5		1	1	0,6	1	0,5			3,4		1	1	1,4					0
BOCADILLO DE GUAYABA	X								0,5								0,5									0,5			0,5						0									0									0
CANELA EN POLVO			X						500		30						470		60	30	60	30				290		30			60				200		30	30	60					80		30	50						0
CEBADA PERLADA	X								0,5								0,5									0,5		0,5							0									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					0,55				0									0
CONCHITAS	X								3								3			0,5						2,5				2,5					0									0									0
FECULA DE MAIZ			X						2160		350						1810			350	350					1110		350							760		350							410			410						0
FIDEOS	X								2								2				0,2					1,8		0,2			0,5				1,1			0,5	0,2				0,4		0,4							0
FRIJOL CARCAMANTO	X								1								1									1									1					1				0									0
GALLETAS DUCALES							X		48		12						36			12						24									24					12				12			12						0
GALLETAS DE SODA							X		39				13				26					13				13		13							0									0									0
GALLETAS WAFER							X		240			79					161									161									161		79							82				82					0
GALLETAS DE LECHE							X		160				80				80									80									80					80				0									0
GARBANZO	X								1								1				1					0									0									0									0
HARINA DE AVENA	X								2,5								2,5		0,6			0,6				1,3					0,6				0,7			0,7						0									0
HARINA DE PLATANO	X								1,5								1,5		0,75							0,75									0,75									0,75		0,75							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: JULIO **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						SALDO SEMANA ANTERIOR	
									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			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					
Grupo. Abarrotes																																																		
HARINA DE TRIGO	X							0,5								0,5								0,5		0,2			0,3				0							0								0
PROMASA	X							1				1				1				1				0								0							0								0
LECHE CONDENSADA			X					900								900								900					450				450				450			0								0
LENTEJA	X							2			1					1								1								1							1				1				0
MARGARINA FINA X 125 GRM			X					1125		125		100	100			800		125	125					550		100							450		100	100					250		125	125						0
MANTEQUILLA DE MESA																0								0								0							0								0
MAYONESA			X					600				200	200			200								200					200			0							0								0
MEZCLAS VEGETALES	X							1								1								1								1					0,5			0,5								0,5
MIEL			X					150								150								150								150				150				0								0
MIGA DE PAN	X															0								0								0							0								0
SAL			X					2500		117	117	117	117			2032		117	117	117	117	117		1447		117	117	117	117				979		117	117	117	117	117			394		117	117	160					0
ESPAQUETTI	X							7					2,25			4,75				1,75				3								3						3			0								0
UVAS PASA	X							0,5								0,5								0,5					0,25			0,25						0,25			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: JULIO **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							
									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			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					
Grupo. Paquetes alimentarios																																																	
Croissant						X										0								0								0								0								0
BRAWNIE						X		75					74			1		1						0								0								0								0
																0								0								0								0								0
Grupo. Loncheras																																																	
Avena x 200ml						X		78					74			4		1						3	30				33			0								0								0
Leche x 200ml						X										0								0	43				43			0								0								0
MORA, tomate de arbol				X				0,5					0,5			0								0	0,5				0,5			0								0								0
Grupo. Refrigerios																																																	
Spaguetti x 250 GR						X										0								0	77				77			0								0								0
Arveja x 500 Gr						X										0								0	43				43			0								0								0
																0								0								0								0								0
Grupo. Suplementos nutricionales																																																	
BANANO						X		80					74			6		1						5					5			0								0								0
Manzana																0								0	75				75			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: _____