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 CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código:	FOR-PSS-236
Versión:	1
Fecha:	Memo INT 2019043566 - 10/10/2019
Página:	1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA SERVICIO SOCIAL: SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR:

MES: agosto AÑO: 2024 FERNANDO SALCEDO MÉNDEZ- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)				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	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																																															
HUEVO DE GALLINA TIPO A				x	4410	0				70	120	30	120	4070	0	30	30	120	60	120	120	60	3530	1080	70	120	80	120	80	120	80	2860	0	70	120	120	70	80	60	120	2220	0	120	70	120	70	120	70		1650
grupo1 pollo																																															
PECHUGA DE POLLO	x				7	175				6	22	20	18	116	0	6	7	21	10	11	7	6	48	0	5	6	11	10	5	5	7	0	138	5	4	7	6	10	14	0	92	0	8	14	12	0	22	8		28
PECHUGA PARA LICUADO	x				0	45				3	3	3	3	33	0	3	3	3	3	3	3	3	12	0	3	3	3	3	0	0	0	0	45	3	3	3	3	3	3	3	24	0	3	3	3	3	3	3		6
COLOMBINA DE POLLO				x	0	430				70	0	0	0	360	0	0	80	0	0	0	80	60	140	0	0	0	140	0	0	0	0	0	370	0	70	0	0	80	0	0	220	0	80	0	0	70	0	70		0
MUSLOS				x	0	260				0	0	0	0	260	0	70	0	0	50	0	0	0	140	0	140	0	0	0	0	0	0	0	410	70	0	70	0	0	70	60	140	0	0	140	0	0	0	0		0
Grupo 2. Carnes- Pescado																																															
CADERA DE RES	x				0	50				0	0	0	0	50	0	7	0	6	4	5	0	8	20	0	7	0	0	0	8	0	5	0	68	0	4	0	8	10	10	8	28	0	0	6	0	10	0	8		4
CARNE MOLIDA	x				0	12				0	0	0	6	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	6	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
HÍGADO DE RES	x				0	1				0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
SOBREBARRIGA	x				0	23				0	0	0	0	23	0	0	0	0	15	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
JAMÓN	x				0	6				0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0		0
LENGUA	x				0	5				0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	6	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
LOMO DE CERDO	x				0	53				6	0	14	0	39	0	8	0	0	6	0	0	0	25	0	0	0	0	0	5	6	7	7	66	7	0	0	7	0	0	8	51	0	8	0	6	7	0	14		16
MENUDENCIAS					0	2				0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
PAJARILLA	x				0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0		0
CHATAS	x				0	32				6	7	0	0	25	0	0	7	0	0	7	0	0	11	0	0	0	0	5	0	0	6	0	36	0	0	7	0	0	0	0	29	0	0	8	8	0	7	0		6
PESCADO	x				0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	64	0	15	10	0	0	0	0	39	0	15	0	0	12	0	12		0
CARNE DE RES PARA SOPAS	x				0	9				0,6	0,6	0,6	0,6	6,6	0	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	2,4	0	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	9	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	7,2	0	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6		3,6

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARIA FERNANDA HERNANDEZ **TIPO DE DOCUMENTO:** CC **Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1054553440 **CARGO:** AUXILIAR DE DESPENSA

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 CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-236
Versión: 1
Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA SERVICIO SOCIAL: SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR:

MES: agosto AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO MÉNDEZ- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)						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
								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							
	1000 g	500 g	g	l	c c	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 4. Lacteos																																																
QUESO TAJADO BLOQUE X 5 LIBRAS						x	1	0				0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	1	0	0	0	1	2	0	1	0	0	0	0	2	1	0	0	0	1	0	0		2
CREMA DE LECHE				x			1	0				0	0	0	1	0	10	0	0	0	0	0	1	0	9	0	0	0	0	0	0	3	6	0	0	0	0	1	0	0	0	5	0	0	1	0	0	0	2		2
HELADO				x			4	0				0	0	0	0	4	28	0	0	0	0	0	0	0	32	0	0	0	0	0	0	0	0	32	0	0	0	0	0	0	0	0	32	0	0	0	0	0	0	0		32
KUMMIS				x			0	0				0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	8	0	0	0	4	0	0	0	1	0	2	0		1
LECHE DESLACTOSADA				x			96	0				24	24	24	24	0	168	24	24	24	24	24	24	24	0	168	24	24	24	24	24	24	24	0	168	24	24	24	24	24	24	24	0	168	24	24	24	24	24	24		24
QUESO CAMPESINO		x					15	0				0	5	0	10	0	10	0	0	0	0	0	10	0	10	10	0	10	0	0	0	0	0	10	10	0	10	0	0	0	0	0	10	10	0	0	0	10	0	0		10
QUESO DOBLE CREMA		x					5	0				0	0	0	0	5	5	0	5	0	0	0	0	0	5	10	5	0	0	0	10	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	5	10	0	0	0	5	0	5		5
YOGURT ENTERO SABORES SURTIDOS				x			6	0				0	0	0	0	6	12	6	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	8	0		4

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____**MARIA FERNANDA HERNANDEZ**_____ **TIPO DE DOCUMENTO:**_____**CC**_____**Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** _____**1054553440**_____ **CARGO:** _____**AUXILIAR DE DESPENSA**_____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-236
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 1
	FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019
		Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA SERVICIO SOCIAL: SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIM PROVEEDOR: _____

MES: _____agosto_____ AÑO: ____2024_____ COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO MÉNDEZ- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)					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	L	g	U						1	2	3	4		5	6	7	8	9	10	11		12	113	14	15	16	17	18		19	20	21	22	23	24	25		26	27	28	29	30	31		
Grupo 5. Panaderia																																																	
CROISSANT					x	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	130	130	0	0	0	0	0	0
ALMOJABANA					x	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GALLETA DE AVENA					x	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MANTECADA					x	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MOGOLLA					x	0	0				0	0	0	0	0	130	0	130	0	0	0	0	0	130	0	130	0	0	0	0	0	0	130	0	0	0	0	130	0	0	0	130	0	130	0	0	0	0
MOGOLLA INTEGRAL					x	0	0				0	0	0	0	0	130	0	0	130	0	0	0	0	130	130	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	130	0	0	0	0	130	0	0
PAN BLANCO TAJADO					x	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAN BLANDO					x	0	130				0	0	0	130	0	130	0	0	0	130	0	0	0	0	130	0	0	0	0	0	130	0	0	130	130	0	0	0	0	0	0	130	130	0	0	0	0	0
PAN DE MAIZ					x	0	130				130	0	0	0	0	130	0	0	0	0	0	130	0	0	130	0	130	0	0	0	0	0	0	130	0	0	0	0	0	0	130	0	130	0	0	0	0	0
PAN HOJALDRADO					x	0	130				0	130	0	0	0	130	0	0	0	0	0	0	130	0	130	0	0	0	0	0	130	0	130	0	0	130	0	0	0	0	0	130	0	0	0	0	130	0	0
PAN INTEGRAL TAJADO					x	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAN ROLLO					x	0	0				0	0	0	0	0	130	0	0	0	0	130	0	0	130	0	0	0	0	0	130	0	0	130	0	0	0	0	130	0	0	0	130	0	0	0	0	0	0
PAN DE COCO					x	0	0				0	0	0	0	0	130	0	0	0	0	0	130	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ROSCÓN					x	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____MARIA FERNANDA HERNANDEZ_____ TIPO DE DOCUMENTO:_____CC_____Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____1054553440_____ CARGO: _____AUXILIAR DE DESPENSA_____

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 CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-236
Versión: 1
Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA SERVICIO SOCIAL: SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR: ______

MES: ______agosto______________ AÑO: ____2024__________ COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO MÉNDEZ- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO	PRESENTACIÓN				SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA											SEGUNDA SEMANA											TERCERA SEMANA											CUARTA SEMANA											QUINTA SEMANA										SALDO MES
	Marque con una X o escriba la cantidad.					CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L	M	MC	J	V	S	D	
									DÍA CALENDARIO											DÍA CALENDARIO											DÍA CALENDARIO											DÍA CALENDARIO											DÍA CALENDARIO							
	1000 g	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 6. Frutas																																																												
AGUACATE	x				10	0	0	0				0	10	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	15	0	0	0	0	0	0	0	10	0	5	0	0	0	0	0	0	0	5	0		0
AGRASS	x				0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
BANANO	x				20	0	0	0				0	0	10	0	10	6	0	0	10	0	0	0	0	0	0	6	13	0	0	0	0	6	0	0	0	13	0	15	0	0	0	0	0	10	0	5	0	0	10	0	0	0	0	0	10	0	0		0
FRESA	x				3	0	0	0				1	1	0	0	1	4	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	8	0	0	0	1	0	1	0	1	0	5	4	0	0	0	2	0	1	0	1	0	5	0	0	0	0	1	0	0	0	1		3
GRANADILLA				x	110	0	0	0				110	0	0	0	0	110	0	0	0	0	110	0	0	0	0	0	110	0	0	0	0	0	0	0	110	0	0	110	0	0	0	0	110	0	0	0	0	0	110	0	0	0	0	0	0	0	110		0
KIWI	x				0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	1	0	0	2		2
LIMÓN TAHITÍ	x				0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0		4
LULO	x				0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
MANDARINA				x	220	0	0	0				0	0	220	0	0	220	0	0	0	0	220	0	0	0	0	0	220	0	0	0	0	0	220	0	0	0	0	220	0	0	0	0	0	220	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
MANGO	x				20	0	0	0				0	0	10	0	10	5	0	0	10	0	0	0	0	5	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	10	10	10	0	0	10	0	0	0	5	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
MANZANA	x				7	0	0	0				0	0	0	0	7	10	0	0	7	0	0	0	0	0	0	10	7	0	0	10	0	0	0	0	0	0	7	7	0	0	7	0	0	0	0	0	0	7	10	0	0	0	7	0	0	0	10		0
MARACUYA	x				3	0	0	0				1	0	1	0	1	4	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	4	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	4	0	0	0	0	1	0	1	0	1	2	4	0	0	1	0	1	0	1	1		2
MELÓN				x	0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0		7
MORA DE CASTILLA	x				2	0	0	0				0	1	0	1	1	2	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	4	0	0	1	0	1	0	1	0	0	2	4	0	0	1	0	0	2	1	0		2
PAPAYA	x				25	0	0	0				0	0	15	0	10	25	0	0	10	0	0	0	0	10	0	15	20	0	0	10	0	5	0	0	10	0	10	20	0	0	10	0	0	0	0	0	15	5	20	0	0	5	0	0	10	0	10		0
NARANJA	x				8	0	0	0				0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	8	0	0	0	0	0	0	0	0	8	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	8	0	0		0
PAPAYUELA				x	5	0	0	0				1	1	1	1	1	3	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	5	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	5	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	5	0	0	1	1	1	1	1	1		0
PERA	x				7	0	0	0				0	0	7	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	10	0	0	0	0	0	10	0	0	0	10	7	0	0	0	0	7	0	0	0	0	10	7	0	0	10	0	0	0	0	0		7
PIÑA	x				8	0	0	0				0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0		16

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____MARIA FERNANDA HERNANDEZ___________ TIPO DE DOCUMENTO:_______CC____________Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ______1054553440_________________ CARGO: ______AUXILIAR DE DESPENSA________

			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: 1 Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019 Página: 1 de 1
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL				

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ____MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA__________ SERVICIO SOCIAL: ____SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO____ UNIDAD OPERATIVA: ____COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR: ____________________

MES: ______agosto_______________ AÑO: ____2024___________ COORDINADOR O RESPONSABLE: ______FERNANDO SALCEDO MÉNDEZ- CAMILA VARGAS ND______________ OPERADOR: ______DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH____________________

						PRIMERA SEMANA											SEGUNDA SEMANA											TERCERA SEMANA											CUARTA SEMANA											QUINTA SEMANA										
ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)				SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE / DÍA CALENDARIO							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE / DÍA CALENDARIO							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE / DÍA CALENDARIO							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE / DÍA CALENDARIO							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE / DÍA CALENDARIO							SALDO MES
									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	
	1000 g	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 6. Frutas																																																												
UCHUVA	x				2	0	0	0				0	1	0	0	1	5	0	0	0	1	0	1	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1		0
UVA ISABELINA	x				6	0	0	0				0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0		4
TOMATE DE ÁRBOL	x				0	0	0	0				0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	5	0	0	0		0
UVA CHILENA	x				0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	2	0		1
PATILLA				x	3	0	0	0				0	2	0	0	1	3	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	2	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	3	0		1
PITAYA				x	0	0	0	0				0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	5	0	0	0	1	0	0	1	0	1	3	5	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	5	0	0	0	1	1	1	1	1		1
GUAYABA	x				0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
COCO				x	5	0	0	0				0	0	0	0	5	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____MARIA FERNANDA HERNANDEZ____________ TIPO DE DOCUMENTO:________CC_____________Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ______1054553440__________________ CARGO: ______AUXILIAR DE DESPENSA________

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 CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-236 Versión: 1 Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA SERVICIO SOCIAL: _____ UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SA PROVEEDOR: _____

MES: agosto AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: _____ OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)				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	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 6. Frutas																																																		
PULPA DE CURUBA	x				1	0				0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	10	0	6	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	4	0		0
PULPA DE FREIJOA	x				0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	3	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0		2
PULPA DE PERA	x				4	0				0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	2	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	2	0	0	2	0		4
PULPA DE FRUTOS ROJOS	x				0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
PULPA DE PIÑA	x				0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	6	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	6	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0		0
PULPA DE GUANÁBANA	x				0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	0	0	4	0	0	4	17	0	0	0	0	6	0	0	0	11	0	3	0	0	0	0	6		2
PULPA DE GUAYABA	x				9	0				0	0	0	0	9	0	0	0	6	0	0	3	0	0	25	0	0	0	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	6	0	0	19	0	0	0	0	6	0	0		13
PULPA DE MANGO	x				3	0				0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	0	0	0	6	0	0	19	0	0	0	6	0	0	0	0	13	0	0	0	0	6	0	0		7
PULPA DE MANZANA	x				4	0				0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	2	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	2	0	2	0	0		4
PULPA DE MORA	x				8	0				6	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	6	0	0	0	24	0	0	0	0	6	0	0	0	18	0	0	0	6	0	0	0		12
PULPA DE UVA	x				0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
PULPA DE LULO	x				6	0				0	0	0	0	6	0	0	0	2	0	2	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	4	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0		6
PULPA DE FRESA	x				8	0				4	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	1	0	1	18	0	0	0	2	0	0	0	0	16	0	0	3	0	0	6	0		7
PULPA DE DURAZNO	x				0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	6	0	0	0	0		4
PULPA DE MARACUYÁ	x				6	0				4	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	4	0	0	4	7	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	4	0	0	0	0		3
PULPA DE TOMATE DE ÁRBOL	x				0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARIA FERNANDA HERNANDEZ **TIPO DE DOCUMENTO:** CC **Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1054553440 **CARGO:** AUXILIAR DE DESPENSA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-236
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 1
	FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019
		Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ____MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA________ SERVICIO SOCIAL: ____SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO____ UNIDAD OPERATIVA: ____COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIM PROVEEDOR: ________________________

MES: ______agosto___________ AÑO: _____2024___________ COORDINADOR O RESPONSABLE: ____FERNANDO SALCEDO MÉNDEZ- CAMILA VARGAS ND__________ OPERADOR: ____DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH________________________

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.) 1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO): L	M	MC	J 1	V 2	S 3	D 4	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 5	M 6	MC 7	J 8	V 9	S 10	D 11	SALDO SEMANA ANTERIOR
Grupo 7. Verduras. Grupo 8. Raices, tubérculos y plátanos.																											
ACELGA	x				4	0	0	0				0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AHUYAMA	x				9	0	0	0				0	0	0	0	9	18	0	0	9	0	0	0	0	10	0	8
AJO	x				5	0	0	0				1	1	1	1	1	6	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
APIO				x	6	0	0	0				1	1	1	1	2	10	0	0	1	1	1	1	1	1	1	5
AROMÁTICAS				x	7	0	0	0				1	1	1	1	3	10	0	0	1	1	1	1	1	1	2	6
ARRACACHA	x				10	0	0	0				0	0	0	0	10	8	0	0	0	10	0	0	0	0	0	8
ARVEJA VERDE	x				11	0	0	0				2	0	2	3	4	8	0	0	2	0	0	2	0	2	0	6
CALABACÍN	x				0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CALABAZA	x				5	0	0	0				0	0	5	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0
CEBOLLA CABEZONA	x				6	0	0	0				1	1	1	1	2	12	0	0	2	2	2	2	2	2	2	0
CEBOLLA LARGA	x				13	0	0	0				2	2	2	2	5	15	0	0	2	2	2	2	2	2	2	6
CHUGUAS	x				0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CILANTRO	x				3	0	0	0				1	0	1	0	1	5	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1
CUBIOS	x				0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ESPINACA	x				4	0	0	0				0	0	0	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8

ALIMENTO	TERCERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 12	M 13	MC 14	J 15	V 16	S 17	D 18	SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 19	M 20	MC 21	J 22	V 23	S 24	D 25	SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 26	M 27	MC 28	J 29	V 30	S 31	D	SALDO MES
ACELGA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4		0
AHUYAMA	15	0	0	0	10	0	0	0	0	0	13	20	0	0	15	0	0	0	0	0	8	10	10	0	0	5	0	10	0	0	0		5
AJO	6	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	6	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	6	0	0	1	1	1	1	1	1		1
APIO	10	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	10	0	0	2	2	2	2	2	2	2	4	10	0	0	1	1	1	1	1	1		8
AROMÁTICAS	10	0	0	1	1	1	1	1	1	1	9	10	0	0	2	2	2	2	2	2	2	5	10	0	0	2	2	2	2	2	2		3
ARRACACHA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	5	0	0	0	8	0	0	0	5		0
ARVEJA VERDE	3	0	0	2	0	0	0	1	0	2	4	8	0	0	2	0	0	3	0	1	2	4	3	0	0	0	1	0	2	0	1		3
CALABACÍN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
CALABAZA	4	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	4	0	0	0	0	0	4	0	0		0
CEBOLLA CABEZONA	10	0	0	1	1	1	1	1	1	1	3	10	0	0	1	1	1	1	1	1	1	6	10	0	0	2	1	1	2	1	1		8
CEBOLLA LARGA	12	0	0	1	1	1	1	1	1	1	11	12	0	0	2	2	2	3	2	2	3	7	12	0	0	2	2	2	2	2	2		7
CHUGUAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
CILANTRO	4	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	4	0	0	1	0	1	1	0	0	0	2	4	0	0	1	1	1	1	1	1		0
CUBIOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
ESPINACA	1	0	0	8	0	0	0	0	0	0	1	7	0	0	0	0	0	0	0	5	0	3	3	0	0	3	0	0	0	0	0		3

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____MARIA FERNANDA HERNANDEZ____________ TIPO DE DOCUMENTO:________CC_____________Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ______1054553440__________________ CARGO: ______AUXILIAR DE DESPENSA________

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-236
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 1
	FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019
		Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA SERVICIO SOCIAL: SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIN PROVEEDOR: ____________

MES: ______agosto____________ AÑO: _____2024____________ COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO MÉNDEZ- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)				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	U		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L	M	MC	J 1	V 2	S 3	D 4		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 5	M 6	MC 7	J 8	V 9	S 10	D 11		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 12	M 13	MC 14	J 15	V 16	S 17	D 18		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 19	M 20	MC 21	J 22	V 23	S 24	D 25		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 26	M 27	MC 28	J 29	V 30	S 31	D	
Grupo 7. Verduras. Grupo 8. Raíces, tubérculos y plátanos.																																																												
GUINEO COLICERO	x				7	0	0	0				0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0		7
FRÍJOL VERDE EN VAINA	x				0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
GENGIBRE	x				0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
GUASCAS	x				0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
GUATILA	x				0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
HABAS VERDES	x				0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
HABICHUELA	x				17	0	0	0				1	1	1	1	13	10	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	9	12	0	0	1	1	1	1	1	1	1	14	0	0	0	1	1	1	1	1	1		8
LECHUGA				x	6	0	0	0				2	0	0	0	4	3	0	0	0	0	2	0	0	2	0	3	6	0	0	3	0	0	0	3	0	0	3	4	0	0	3	0	2	0	3	0	0	0	6	0	0	0	0	3	0	0	0		3
MAZORCA DESGRANADA	x				6	0	0	0				0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0		6
PAPA CRIOLLA	x				0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	8	0	0	0	8	4	15	0	0	0	0	0	10	0	0	0	9	25	0	0	9	0	0	0	0	15		10
PAPA PASTUSA		x			103	0	0	0				36	8	16	24	19	100	0	0	16	8	16	16	24	16	8	15	150	0	0	8	16	24	16	24	36	16	25	100	0	0	8	16	16	8	16	24	16	21	150	0	0	8	16	32	8	24	16		67
PEPINO COHOMBRO	x				0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0		2

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____MARIA FERNANDA HERNANDEZ____________ TIPO DE DOCUMENTO:________CC_____________Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ______1054553440__________________ CARGO: ______AUXILIAR DE DESPENSA________

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-236
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 1
	FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019
		Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ______MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA__________ SERVICIO SOCIAL: _____SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO_ UNIDAD OPERATIVA: _____COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIN PROVEEDOR: ____

MES: ______agosto____________ AÑO: _____2024_____________ COORDINADOR O RESPONSABLE: _____FERNANDO SALCEDO MÉNDEZ- CAMILA VARGAS ND__________ OPERADOR: _____DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH_________________________

	PRESENTACIÓN					PRIMERA SEMANA											SEGUNDA SEMANA											TERCERA SEMANA											CUARTA SEMANA											QUINTA SEMANA										
ALIMENTO	1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO MES
	Marque con una X o escriba la cantidad.								DÍA CALENDARIO											DÍA CALENDARIO											DÍA CALENDARIO											DÍA CALENDARIO											DÍA CALENDARIO							
												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 7. Verduras. Grupo 8. Raices, tubérculos y plátanos.																																																												
REMOLACHA	x				4	0	0	0				0	0	0	0	4	3	0	0	0	0	4	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4	0	0	0	0	0	4	0	0	0	3
PEREJIL CRESPO	x				3	0	0	0				0	1	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0		1
PIMENTÓN	x				10	0	0	0				2	2	2	2	2	10	0	0	1	1	1	1	1	1	1	5	8	0	0	1	1	1	1	1	1	1	6	8	0	0	1	1	2	1	1	2	1	5	8	0	0	1	1	1	1	1	1		7
PLÁTANO HARTÓN MADURO	x				16	0	0	0				0	10	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	20	0	0	0	6	0	0	0	10	0	10	16	0	0	10	0	0	0	8	0	0	8	20	0	0	0	10	0	0	0	10		8
PLÁTANO HARTÓN VERDE	x				30	0	0	0				0	0	15	0	15	30	0	0	10	0	0	18	0	0	0	17	8	0	0	10	0	0	0	0	0	5	10	8	0	0	0	10	0	0	0	4	0	4	25	0	0	0	0	15	0	0	0		4
TAMAL				x	0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
TOMATE CHONTO	x				35	0	0	0				3	4	5	3	20	25	0	0	2	4	6	5	3	4	3	18	20	0	0	5	6	4	3	2	3	2	13	20	0	0	2	5	3	3	5	3	3	6	20	0	0	3	2	2	3	2	2		12
TOMILLO		x			2	0	0	0				0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0		2
ZANAHORIA	x				17	0	0	0				1	2	1	2	11	10	0	0	1	1	1	1	1	1	1	14	10	0	0	3	2	2	2	2	2	2	9	10	0	0	1	1	1	1	1	1	1	12	4	0	0	1	2	1	1	3	1		7

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____MARIA FERNANDA HERNANDEZ_____________ TIPO DE DOCUMENTO:________CC_____________Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ______1054553440___________________ CARGO: ______AUXILIAR DE DESPENSA________

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-236
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 1
	FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Fecha: Memo INT 2019043566 -
		Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA SERVICIO SOCIAL: SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR:

MES: _______agosto___________ AÑO: ________2024_________ COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO MÉNDEZ- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

								PRIMERA SEMANA									SEGUNDA SEMANA									TERCERA SEMANA									CUARTA SEMANA									QUINTA SEMANA								
ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)						SALDO MES 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)							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)							SALDO MES
	1000 g	500 g	g	l	cc	U			L	M	MC	J 1	V 2	S 3	D 4			L 5	M 6	MC 7	J 8	V 9	S 10	D 11			L 12	M 13	MC 14	J 15	V 16	S 17	D 18			L 19	M 20	MC 21	J 22	V 23	S 24	D 25			L 26	M 27	MC 28	J 29	V 30	S 31	D	
Grupo. Abarrotes																																																				
ACEITE X 900 ML				X			8	0				2	2	2	2	0	14	2	2	2	2	2	2	2	0	14	2	2	2	2	2	2	2	0	14	2	2	2	2	2	2	2	0	14	2	2	2	2	2	2		2
AJONJOLÍ	X						1	0				0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0		2
AROMATICAS						X	3	0				1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1		1
ARROZ BLANCO		X					104	0				15	15	15	15	44	100	15	15	15	15	15	15	15	39	125	18	18	18	18	18	18	18	38	100	18	18	18	18	18	18	18	12	125	18	15	15	15	15	15		44
ARVEJA SECA		X					2	0				1	1	0	0	0	14	2	2	2	2	2	2	2	0	27	2	10	2	2	2	2	2	5	10	2	2	2	2	2	2	2	1	10	1	1	1	1	1	1		5
AVENA EN HOJUELAS	X						6	0				2	0	2	0	2	4	0	0	2	0	0	2	0	2	6	1	0	0	2	0	0	2	4	2	0	0	2	0	0	0	2	2	3	0	0	0	2	0	1		2
ATÚN						X	4	0				0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	0	0	0	0	0	0	6	0	4	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0		4
AZÚCAR BLANCA		X					37	0				7	7	7	7	9	50	7	7	7	7	7	7	7	10	50	7	7	7	7	7	7	7	11	40	7	7	7	7	7	7	7	2	50	7	7	7	7	7	7		3
AZÚCAR DIETÉTICA	X						200	0				0	0	0	0	200	0	0	0	0	0	0	0	0	200	0	0	0	0	0	0	0	0	200	0	0	0	0	0	0	0	0	200	0	0	0	200	0	0	0		0
BICARBONATO	X						0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
BOCADILLO DE GUAYABA						X	1	0				0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	0	0	0	4	0	2	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0		1
CAFÉ		X					7	0				2	1	1	2	1	10	1	1	2	2	1	1	1	2	10	2	1	1	1	2	1	1	3	10	1	1	2	1	1	2	1	4	10	1	1	1	2	1	2		6
CANELA EN ASTILLAS	X						1	0				0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0		1
CEBADA PERLADA		X					0	0				0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0		0
CEREZAS EN ALMÍBAR						X	1	0				0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0		0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0		1

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____MARIA FERNANDA HERNANDEZ____________ TIPO DE DOCUMENTO:________CC_____________Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ______1054553440__________________ CARGO: ______AUXILIAR DE DESPENSA________

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 CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-236 Versión: 1 Fecha: Memo INT 2019043566 - Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA SERVICIO SOCIAL: SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR:

MES: agosto AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO MÉNDEZ- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)						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. Abarrotes																																																					
CHOCO LYNE		X					3	0				0	1	0	0	2	1	0	0	0	1	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	3	1	0	1	0	0	1	0	0	2	2	0	2	0	0	0	0		2
CHOCOLATE DE MESA CON AZÚCAR		X					6	0				0	0	3	0	3	6	0	0	0	3	0	0	0	6	3	0	0	3	0	0	3	0	3	3	0	0	3	0	0	0	0	3	6	0	3	0	0	0	0		6
COHOCOLISTO X 2000 G	X						1	0				0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0		1
CLAVO DE OLOR		X					0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
CONCHITAS	X						0	0				0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	5	5	3	0	0	0	2	0	0	5	0	0	3	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0		0
CUCHUCO DE MAIZ		X					0	0				0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0		3
CUCHUCO DE CEBADA		X					0	0				0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
CUCHUCO DE TRIGO		X					0	0				0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	0		0
ESCENCIAS						X	1	0				0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0		1
FÉCULA DE MAÍZ	X						5	0				2	0	2	0	1	5	0	0	0	2	0	0	1	3	5	0	1	0	2	0	2	0	3	5	2	0	0	2	0	0	0	4	4	0	0	0	2	0	2		4
FIDEOS	X						5	0				3	0	2	0	0	5	0	0	0	0	2	0	0	3	0	0	0	2	0	0	0	0	1	4	0	0	0	0	0	0	0	5	2	0	2	0	1	0	2		2
FLAN		X					0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
FRÍJOL CARGAMANTO	X						5	0				0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0		6
GALLETAS CLUB SOCIAL						X	72	0				36	0	36	0	0	90	0	9	0	0	0	0	36	45	90	0	36	0	36	9	9	0	45	90	9	36	0	9	36	0	0	45	90	0	36	9	36	9	9		36
GALLETA DE AVENA						X	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																																																				

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARIA FERNANDA HERNANDEZ TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1054553440 CARGO: AUXILIAR DE DESPENSA

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 CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-236 Versión: 1 Fecha: Memo INT 2019043566 - Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA SERVICIO SOCIAL: SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR:

MES: _______agosto___________ AÑO: ________2024_________ COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO MÉNDEZ- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

PRESENTACIÓN: Marque con una X o escriba la cantidad.

ALIMENTO	1000 g	500 g	g	l	cc	U	SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J 1	V 2	S 3	D 4	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L 5	M 6	MC 7	J 8	V 9	S 10	D 11	SALDO SEMANA ANTERIOR
Grupo. Abarrotes																									
GALLETA DE LECHE						X	36	0				0	0	36	0	0	36	0	0	0	0	0	0	0	36
GALLETAS DUCALES						X	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GALLETAS DUX						X	88	0				36	9	0	36	7	90	0	9	0	36	0	0	9	43
GALLETAS RELLENAS CON CREMA						X	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GALLETAS SALTÍN INTEGRAL						X	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GALLETAS TOSH						X	66	0				36	0	9	9	12	90	0	36	0	36	0	0	9	21
GALLETAS SALTÍN PAQ X 10 TACOS						X	20	0				10	0	0	0	10	10	0	0	0	0	0	0	0	20
GALLETAS WAFFER						X	36	0				0	0	0	0	36	90	36	0	0	0	0	0	36	54
GARBANZO SECO	X						0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GELATINA DE SABORES SURTIDOS CAJA						X	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GELATINA LIGHT	X						1	0				0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
DURAZNOS EN LATA	X						0	0				0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
HARINA 7 GRANOS	X						2	0				1	0	0	0	1	3	1	0	1	0	0	0	0	2
HARINA DE PLÁTANO	X						3	0				0	2	0	0	1	3	0	0	0	0	2	0	0	2
HARINA DE TRIGO FORTIFICADA		X					4	0				2	0	0	0	2	5	0	0	2	0	2	0	0	3
HARINA DE MAÍZ AMARILLO	X						0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ALIMENTO	TERCERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L 12	M 13	MC 14	J 15	V 16	S 17	D 18	SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L 19	M 20	MC 21	J 22	V 23	S 24	D 25	SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L 26	M 27	MC 28	J 29	V 30	S 31	D	SALDO MES
Grupo. Abarrotes																											
GALLETA DE LECHE	0	0	0	0	0	0	0	0	36	0	0	0	0	0	0	0	0	36	0	0	0	0	36	0	0		0
GALLETAS DUCALES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
GALLETAS DUX	90	0	36	9	9	36	0	9	34	90	9	0	36	0	9	9	36	25	90	9	9	36	0	36	9		16
GALLETAS RELLENAS CON CREMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
GALLETAS SALTÍN INTEGRAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
GALLETAS TOSH	90	36	0	9	36	0	9	9	21	90	0	36	36	0	9	0	9	21	90	0	0	36	0	36	0		39
GALLETAS SALTÍN PAQ X 10 TACOS	0	0	0	0	0	0	0	20	0	10	10	0	0	0	0	0	0	0	30	0	10	0	0	0	0		20
GALLETAS WAFFER	0	0	0	0	0	0	0	54	0	54	0	0	0	0	0	0	0	54	0	0	0	36	0	0	0		18
GARBANZO SECO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0		0
GELATINA DE SABORES SURTIDOS CAJA	6	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	3	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3	0		0
GELATINA LIGHT	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0		2
DURAZNOS EN LATA	3	0	0	0	0	0	0	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0		2
HARINA 7 GRANOS	1	0	0	0	1	0	1	0	1	3	1	0	1	0	1	0	0	1	3	0	1	0	1	0	1		1
HARINA DE PLÁTANO	4	0	0	2	0	1	0	0	3	2	0	0	2	0	0	0	0	3	3	0	0	0	2	0	1		3
HARINA DE TRIGO FORTIFICADA	5	2	0	0	2	0	0	4	0	4	0	2	0	0	2	0	0	0	5	0	0	0	1	0	2		2
HARINA DE MAÍZ AMARILLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____MARIA FERNANDA HERNANDEZ____________ TIPO DE DOCUMENTO:________CC_____________Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ______1054553440___________________ CARGO: ______AUXILIAR DE DESPENSA________

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 CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-236 Versión: 1 Fecha: Memo INT 2019043566 - Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA SERVICIO SOCIAL: SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR:

MES: agosto AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO MÉNDEZ- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)						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. Abarrotes																																																	
HIT EN CAJA						X	0	0				0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
LECHE CONDENSADA				X			2	0				0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0		2
LECHE DE SOYA	X						2	0				1	0	1	0	0	5	0	1	0	1	0	1	1	1	6	0	1	1	1	1	0	1	2	5	1	1	1	1	0	1	1	1	4	0	1	1	1	0	1		1
HARINA PRECOCIDA DE MAÍZ BLANCO	X						6	0				0	0	0	6	0	6	0	0	0	0	0	6	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0		6
LENTEJA	X						0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
LEVADURA	X						0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
MACARRONES	X						0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
MAÍZ PIRA	X						1	0				0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0		1
MAÍZ PETO	X						0	0				0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0		2
MARGARINA X 250 GR	X						8	0				2	0	2	0	4	5	1	0	1	0	1	0	0	6	0	0	1	0	1	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	4	0	0	1	0	0	1		2
MARGARINA MANTEQUILLA		X					7	0				0	1	0	1	5	0	0	0	0	0	1	1	3	6	2	0	2	0	0	0	0	5	0	1	0	1	0	1	0	0	2	6	1	0	2	0	2	0		3
MAYONESA X 500 GR	X						2	0				1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0		0
MERMELADA		X					0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
MIEL DE ABEJAS				X			2	0				1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0		2

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARIA FERNANDA HERNANDEZ TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1054553440 CARGO: AUXILIAR DE DESPENSA

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-236
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 1
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Fecha: Memo INT 2019043566 -
		Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA SERVICIO SOCIAL: SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR:

MES: _______agosto___________ AÑO: ________2024_________ COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO MÉNDEZ- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.) 1000 g	500 g	g	l	cc	U	SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J 1	V 2	S 3	D 4	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L 5	M 6	MC 7	J 8	V 9	S 10	D 11	SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L 12	M 13	MC 14	J 15	V 16	S 17	D 18	SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L 19	M 20	MC 21	J 22	V 23	S 24	D 25	SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L 26	M 27	MC 28	J 29	V 30	S 31	D	SALDO MES
Grupo. Abarrotes																																																				
PANELA X 500 GR						X	19	0				2	3	2	3	9	20	2	3	2	2	2	2	3	13	15	2	3	2	2	2	3	3	11	10	2	3	2	3	2	2	2	5	10	2	3	2	2	2	3		1
POLVO DE HORNEAR	X						1	0				0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0		1
PONQUÉ TAJADO						X	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
MUTE	X						0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
PAN TAJADO BLANCO						X	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	10	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	10	0	0	0	0	0	10	0	0	10	0	0	0		0
PAN TAJADO INTEGRAL						X	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
PONQUÉ GALA						X	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
SAL	X						5	0				0	1	0	1	3	5	1	0	1	0	1	0	1	4	2	0	1	0	1	1	0	1	2	2	1	0	1	1	0	0	0	2	4	1	1	0	1	0	1		2
SALSA DE TOMATE	X						1	0				0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0		0
TÉ						X	3	0				1	0	0	1	1	2	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	1	0	1	0	0	3	0	1	0	0	1	0		1
SPAGUETTI	X						0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
LINAZA	X						3	0				0	0	0	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0		2
UVAS PASAS	X						2	0				0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0		2
ENSOY						X	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____MARIA FERNANDA HERNANDEZ____________ TIPO DE DOCUMENTO:________CC____________Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ______1054553440_________________ CARGO: ______AUXILIAR DE DESPENSA________

NOMBRE NUTRICIONISTA: LUISA CAMILA VARGAS SANCHEZ FIRMA: ______________

NOMBRE COORDINADOR: FERNANDO SALCEDO MÉNDEZ FIRMA: ______________