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: SEPTIEMBRE AÑO: 2024 FERNANDO SALCEDO COORDINADOR - 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	L	
							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	
Grupo. Huevos																																																
HUEVO DE GALLINA TIPO A				x	1650	0							120	1530	0	120	70	70	120	70	120	120	840	0	220	70	70	220	30	30	70	130	2160	150	60	150	70	70	150	150	1490	0	70	150	30	60	130	60	120	120	750
POLLO																																																
PECHUGA DE POLLO	x				28	0							18	10	140	6	0	21	4	14	7	6	92	0	5	6	11	15	17	10	10	18	90	4	3	6	6	0	11	0	78	0	6	5	12	0	10	6	15	10	14
PECHUGA PARA LICUADO	x				6	0							3	3	45	3	3	3	3	3	3	3	27	0	3	3	3	3	3	3	3	3	45	3	3	3	3	3	3	3	27	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3
COLOMBINA DE POLLO				x	0	0							0	0	430	0	80	0	0	0	80	60	210	0	0	0	140	0	0	70	0	0	460	0	70	0	60	0	0	0	330	0	70	0	0	60	130	70	0	0	0
MUSLOS				x	0	0							0	0	480	70	0	0	50	0	0	0	360	0	140	0	0	80	0	0	140	0	590	60	0	70	0	130	70	60	200	0	0	130	0	0	0	0	70	0	0
Grupo 2. Carnes- Pescado																																															
CADERA DE RES	x				4	0							4	0	56	7	0	6	4	5	0	8	26	0	7	0	5	5	5	0	4	0	37	0	3	0	5	0	8	8	13	0	0	4	6	0	3	0	0	0	0
CARNE MOLIDA	x				0	0							0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	6	0	0	0	0	0	6	5	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	5	0	6
HÍGADO DE RES	x				0	0							0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	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	0
SOBREBARRIGA	x				0	0							0	0	23	0	0	0	15	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JAMÓN	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
LENGUA	x				0	0							0	0	5	0	0	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
MENUDENCIAS	x				0	0							0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LOMO DE CERDO	x				16	0							0	0	39	8	0	0	6	0	0	0	25	0	0	0	6	8	5	6	0	0	37	5	0	0	6	0	0	6	20	0	0	0	4	6	0	0	5	5	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	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
CHATAS	x				6	0							6	0	20	0	0	0	0	7	0	0	13	0	0	0	0	0	0	8	0	5	19	0	0	6	0	0	0	0	18	0	0	0	0	5	0	10	0	3	0
PESCADO	x				0	0							0	0	25	0	15	0	0	0	0	0	10	0	0	10	0	0	0	0	0	0	66	0	15	8	0	10	0	0	33	0	15	0	0	10	0	8	0	0	0
CARNE DE RES PARA SOPAS	x				3,6	0							0,6	3	0,9	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	1,8	0	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0	0	0,3	9	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	7,2	0	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,6	4,5

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: SEPTIEMBRE AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO COORDINADOR - 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	L	
									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	
Grupo 4. Lacteos																																																	
QUESO TAJADO BLOQUE X 5 LIBRAS						x	2	0							1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
CREMA DE LECHE				x			2	0							1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	10	0	0	1	0	0	1	0	8	0	0	1	0	0	1	0	0	6	0	0	1	0	0	3	0	1	0	1
HELADO				x			32	0							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KUMMIS				x			1	0							1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0
LECHE DESLACTOSADA				x			24	0							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	24	0
QUESO CAMPESINO		x					10	0							10	0	10	0	0	0	0	0	0	10	0	10	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	10	0	0	0	0	0	0	10	0	10
QUESO DOBLE CREMA		x					5	0							0	5	0	5	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	10	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	5	0	0	5
YOGURT ENTERO SABORES SURTIDOS				x			4	0							4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	4	0	10	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 SASAI PROVEEDOR:

MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO COORDINADOR-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	L	
								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	13	14	15			16	17	18	19	20	21	22			23	24	25	26	27	28	29	30	
Grupo 5. Panaderia																																																			
CROISSANT					x	10	0							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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
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
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
MOGOLLA					x	0	0							130	0	130	0	130	0	0	0	0	0	0	0	130	0	0	130	0	0	0	0	0	130	0	0	130	0	0	0	0	130	130	0	0	0	0	0
MOGOLLA INTEGRAL					x	0	0							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	130	0	0	0	0	0	130	0	0	130	0	0	0	130	0	0	0	0	130	130	0	0	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
PAN BLANDO					x	0	0							0	0	130	0	0	0	0	0	0	130	0	0	130	0	0	0	0	130	0	0	0	130	0	0	0	130	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAN DE MAIZ					x	0	0							0	0	130	0	0	0	130	0	0	0	0	0	130	130	0	0	0	0	0	0	0	130	0	0	0	0	0	0	130	0	130	0	0	130	0	0
PAN HOJALDRADO					x	0	0							0	0	130	0	0	0	0	0	130	0	0	0	130	0	130	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	130	0	0	0	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
PAN ROLLO					x	0	0							0	0	130	0	0	0	0	130	0	0	0	0	130	0	0	0	0	0	0	130	0	0	130	0	0	0	0	130	0	0	130	0	0	0	0	0
PAN DE COCO					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
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

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: SEPTIEMBRE AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO COOORDINADOR - 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	V	S	D 1	SEGUNDA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 2	M 3	MC 4	J 5	V 6	S 7	D 8	TERCERA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 9	M 10	MC 11	J 12	V 13	S 14	D 15	CUARTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 16	M 17	MC 18	J 19	V 20	S 21	D 22	QUINTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 23	M 24	MC 25	J 26	V 27	S 28	D 29	L 30	SALDO MES
Grupo 6. Frutas																																																													
AGUACATE	x				12	0	0	0							8	4	10	0	0	0	0	0	0	0	10	0	14	7	0	0	0	0	0	11	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	8	0	0	0	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
BANANO	x				0	0	0	0							0	0	6	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	5
FRESA	x				3	0	0	0							0	0	4	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	3	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	4	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1
GRANADILLA				x	0	0	0	0							0	0	110	0	0	0	0	0	0	0	110	0	110	110	0	0	110	0	0	0	110	0	0	0	120	0	0	0	0	0	0	120	0	0	0	120	0	0	0	0	0	0	0	0	0	120	0
KIWI	x				2	0	0	0							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	5	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0
LIMÓN TAHITÍ	x				4	0	0	0							0	0	5	0	0	4	0	0	0	0	0	0	1	7	0	0	0	0	0	5	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0
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
MANDARINA				x	0	0	0	0							0	0	110	0	0	0	0	0	0	0	0	110	0	220	0	0	0	0	0	0	0	220	0	0	220	0	0	0	0	0	0	220	0	0	0	220	0	0	0	0	0	0	0	220	0	0	0
MANGO	x				0	0	0	0							0	0	10	0	0	0	5	0	0	0	0	0	5	25	0	0	0	0	0	0	0	0	15	15	0	0	0	0	0	5	0	0	0	10	0	5	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0
MANZANA	x				0	0	0	0							0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	7	0	0	0	0	10	0	0	0	0	7	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
MARACUYA	x				2	0	0	0							0	0	6	0	0	0	2	0	1	0	0	0	3	4	0	0	1	0	1	0	2	0	0	3	4	0	0	0	1	0	1	1	0	1	3	3	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	2
MELÓN				x	7	0	0	0							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0
MORA DE CASTILLA	x				2	0	0	0							0	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	2	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	6	0	0	2	0	1	0	1	0	0	1	2
PAPAYA	x				0	0	0	0							0	0	25	0	0	0	10	0	0	0	0	10	5	30	0	0	0	0	10	0	0	15	8	17	20	0	0	10	0	0	15	0	0	8	4	25	0	0	0	15	0	0	10	0	0	0	4
NARANJA	x				0	0	0	0							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0
PAPAYUELA				x	0	0	0	0							0	0	5	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	5	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	5	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	5	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0
PERA	x				7	0	0	0							7	0	10	0	0	0	0	7	0	0	0	0	3	10	0	0	8	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0
PIÑA				x	16	0	0	0							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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: SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR: ______

MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO COOORDINADOR - 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	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE - DÍA CALENDARIO								CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE - DÍA CALENDARIO								CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE - DÍA CALENDARIO								CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE - DÍA CALENDARIO								CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE - DÍA CALENDARIO								
									L	M	MC	J	V	S	D 1					L 2	M 3	MC 4	J 5	V 6	S 7	D 8					L 9	M 10	MC 11	J 12	V 13	S 14	D 15					L 16	M 17	MC 18	J 19	V 20	S 21	D 22					L 23	M 24	MC 25	J 26	V 27	S 28	D 29	L 30	
Grupo 6. Frutas																																																													
UCHUVA	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
UVA ISABELINA	x				4	0	0	0							0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
TOMATE DE ÁRBOL	x				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	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	7	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	7
UVA CHILENA	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
PATILLA				x	1	0	0	0							1	0	3	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	2	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0
PITAYA				x	1	0	0	0							0	1	5	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	5	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	5	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	5	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0
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
COCO				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	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5

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 SA PROVEEDOR:

MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO COORDINADOR- 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	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	L	
							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	
Grupo 6. Frutas																																																	
PULPA DE CURUBA	x				0	0							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	4	0	0	0	0	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5
PULPA DE FREIJOA	x				2	0							0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	5	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	4	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3
PULPA DE PERA	x				4	0							0	4	0	0	0	0	4	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	2	0	0	8	0	0	0	0	2	0	2	0	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
PULPA DE PIÑA	x				0	0							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	6	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	4	0	5
PULPA DE GUANÁBANA	x				2	0							0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	25	0	4	0	6	0	0	0	15	0	0	0	0	4	0	0	11	0	0	0	4	0	0	4	0	0	3
PULPA DE GUAYABA	x				13	0							6	7	0	0	0	0	0	0	7	0	0	25	0	0	0	0	6	0	0	19	0	0	0	6	0	0	0	13	0	0	0	0	4	0	0	0	0	9
PULPA DE MANGO	x				7	0							0	7	0	0	7	0	0	0	0	0	0	25	6	0	0	4	0	0	4	11	0	0	0	0	4	0	0	7	0	0	0	0	0	4	0	0	0	3
PULPA DE MANZANA	x				4	0							0	4	0	0	0	0	0	0	0	4	0	10	0	0	2	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	2	0	6	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0
PULPA DE MORA	x				12	0							0	12	0	0	6	0	0	0	0	6	0	30	0	0	6	0	0	6	0	18	0	0	0	0	6	0	0	12	0	6	0	0	0	0	0	4	0	2
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
PULPA DE LULO	x				6	0							0	6	0	0	0	4	0	0	0	0	2	10	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	2	0	0	10	0	0	0	0	0	4	0	0	0	6
PULPA DE FRESA	x				7	0							0	7	0	0	2	0	2	0	2	0	1	20	4	0	0	2	0	0	0	15	0	0	0	0	2	0	0	13	0	0	0	4	0	2	0	0	0	7
PULPA DE DURAZNO	x				4	0							0	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	4	0	6	0	0	0	0	0	0	4	0	0	2
PULPA DE MARACUYÁ	x				3	0							0	3	0	0	0	2	0	0	0	0	1	15	0	0	0	4	0	0	0	12	0	0	0	4	0	0	0	8	0	0	0	0	4	0	0	0	2	2
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

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: __SEPTIMBRE__________ AÑO: ___2024______________ COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO COORDINADOR-CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)				PRIMERA SEMANA											SEGUNDA SEMANA											TERCERA SEMANA											CUARTA SEMANA											QUINTA SEMANA												SALDO MES
	1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L	M	MC	J	V	S	D 1	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 2	M 3	MC 4	J 5	V 6	S 7	D 8	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 9	M 10	MC 11	J 12	V 13	S 14	D 15	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 16	M 17	MC 18	J 19	V 20	S 21	D 22	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 23	M 24	MC 25	J 26	V 27	S 28	D 29	L 30	
Grupo 7. Verduras. Grupo 8. Raices, tubérculos y plátanos.																																																													
ACELGA	x				8	10	0	0							15	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
AHUYAMA	x				5	0	0	0							0	5	16	0	0	0	0	0	10	0	0	5	6	20	0	0	0	0	10	0	0	0	10	6	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	9	0	0		0	0	0	0	0	0	9	0
AJO	x				1	0	0	0							0	1	6	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	6	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	6	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	6	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0
APIO				x	8	0	0	0							2	6	10	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	10	0	0	2	2	2	2	2	1	1	0	10	0	0	1	1	1	1	1	1	1	3	10	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	5
AROMÁTICAS				x	3	0	0	0							2	1	10	0	0	1	1	1	1	1	1	1	4	10	0	0	2	2	2	2	2	2	2	0	10	0	0	1	1	1	1	1	1	1	3	10	0	0	1	1	1	2	2	2	2	2	0
ARRACACHA	x				0	0	0	0							0	0	8	0	0	0	0	0	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0
ARVEJA VERDE	x				3	0	0	0							0	3	8	0	0	0	1	0	3	1	0	2	4	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	8	0	0	2	0	1	0	2	0	0	4	8	0	0	1	1	0	3	0	1	0	2	4
CALABACÍN	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
CALABAZA	x				0	0	0	0							0	0	9	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
CEBOLLA CABEZONA	x				8	0	0	0							2	6	12	0	0	2	2	2	2	2	2	2	4	8	0	0	1	1	1	1	1	1	1	5	6	0	0	1	1	1	1	1	1	1	4	6	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2
CEBOLLA LARGA	x				7	0	0	0							2	5	15	0	0	2	2	2	2	2	3	3	4	12	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	15	0	0	2	2	2	2	2	2	2	3	12	0	0	1	2	2	2	2	2	2	2	0
CHUGUAS	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
CILANTRO	x				0	0	0	0							0	0	4	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	4	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	5	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	5	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
CUBIOS	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
ESPINACA	x				3	0	0	0							0	3	4	0	0	0	0	3	0	0	0	4	0	0	0	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	0	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: __SEPTIMBRE__________ AÑO: ___2024______________ COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO COORDINADOR-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
	1000 g	500 g	g	U		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L	M	MC	J	V	S	D	L	
									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	
Grupo 7. Verduras. Grupo 8. Raices, tubérculos y plátanos.																																																													
GUINEO COLICERO	x				7	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	7	0	0	0
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
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
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
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
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
HABICHUELA	x				8	0	0	0							1	7	10	0	0	1	1	1	1	1	1	1	10	5	0	0	1	1	2	1	1	1	1	7	15	0	0	1	1	1	2	1	1	1	14	0	0	0	1	1	1	2	1	1	1	1	5
LECHUGA				x	3	0	0	0							0	3	5	0	0	0	3	0	3	0	0	0	2	6	0	0	0	0	4	0	3	0	0	1	6	0	0	0	0	0	3	0	0	0	4	5	0	0	0	2	0	0	0	3	0	2	2
MAZORCA DESGRANADA	x				6	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	0	0	6
PAPA CRIOLLA	x				10	0	0	0							10	0	25	0	0	0	0	0	15	0	0	0	10	14	0	0	0	0	15	0	0	9	0	0	15	0	0	0	0	10	0	0	0	0	5	20	0	0	5	0	0	0	8	0	0	12	0
PAPA PASTUSA		x			67	0	0	0							24	43	150	0	0	24	32	8	16	16	8	16	73	150	0	0	32	24	16	8	24	32	24	63	100	0	0	8	16	16	24	32	24	8	35	100	0	0	8	19	24	24	8	16	16	8	12
PEPINO COHOMBRO	x				2	0	0	0							2	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0

0

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 SASAIN PROVEEDOR: ______

MES: __SEPTIMBRE__________ AÑO: ___2024______________ COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO COORDINADOR-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.) 1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L	M	MC	J	V	S	D 1	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 2	M 3	MC 4	J 5	V 6	S 7	D 8	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 9	M 10	MC 11	J 12	V 13	S 14	D 15	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 16	M 17	MC 18	J 19	V 20	S 21	D 22	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 23	M 24	MC 25	J 26	V 27	S 28	D 29	L 30	SALDO MES
Grupo 7. Verduras. Grupo 8. Raices, tubérculos y plátanos.																																																												
REMOLACHA	x				3	0	0	0							0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
PEREJIL CRESPO	x				1	0	0	0							0	1	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PIMENTÓN	x				7	0	0	0							2	5	10	0	0	2	2	2	2	2	2	2	1	8	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	8	0	0	1	1	1	1	1	1	1	3	8	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	3
PLÁTANO HARTÓN MADURO	x				8	0	0	0							0	8	30	0	0	0	10	0	0	10	0	5	13	10	0	0	0	0	10	0	10	0	0	3	20	0	0	0	0	10	0	0	10	0	3	35	0	0	0	0	8	0	12	0	0	12	6
PLÁTANO HARTÓN VERDE	x				4	0	0	0							4	0	10	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	8	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	20	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0
TAMAL				x	0	0	0	0							0	0	90	0	0	0	0	0	0	0	0	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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				12	0	0	0							5	7	25	0	0	2	3	4	3	4	5	3	8	25	0	3	2	5	3	5	2	2	3	11	25	0	0	5	3	2	3	6	4	3	10	20	0	0	2	3	5	3	2	2	3	5	5
TOMILLO		x			2	0	0	0							0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZANAHORIA	x				7	0	0	0							2	5	10	0	0	3	1	1	1	1	2	1	5	5	0	0	1	1	2	1	1	1	1	2	15	0	0	1	1	2	1	3	1	1	7	4	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	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________

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: _____SEPTIEMBRE _____AÑO: _____2024_____ COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO COORDINADOR-CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)						SALDO MES ANTERIOR	2									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	L	M	MC	J	V	S	D			CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D			CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D			CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D			CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D	L	
									DÍA CALENDARIO										CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE DÍA CALENDARIO									CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE DÍA CALENDARIO									CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE DÍA CALENDARIO									CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE 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	
Grupo. Abarrotes																																																			
ACEITE X 900 ML				x			2	0							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	16	2	2	2	2	2	2	2	0
AJONJOLÍ	x						2	0							1	1	0	0	0	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
AROMATICAS						x	1	0							0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	3
ARROZ BLANCO		x					44	0							18	26	150	18	18	18	18	18	18	18	50	150	18	18	18	18	18	18	18	74	100	18	18	18	18	18	18	18	48	100	18	18	18	18	18	18	18	4
ARVEJA SECA		x					5	0							2	3	14	2	2	2	2	2	2	2	3	14	2	2	2	2	2	2	2	3	14	2	2	2	2	2	2	2	3	14	2	2	2	2	2	2	2	1
AVENA EN HOJUELAS	x						2	0							0	2	4	0	2	0	0	2	0	0	2	4	0	2	0	1	0	2	0	1	4	0	0	0	2	0	2	0	1	6	0	1	0	0	2	0	1	3
ATÚN						x	4	0							0	4	0	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	2	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	2	0	0	2
AZÚCAR BLANCA		x					3	0							3	0	50	7	7	7	7	7	7	7	1	50	7	7	7	7	7	7	7	2	50	7	7	7	7	7	7	7	3	50	7	7	6	7	7	6	6	7	0
AZÚCAR DIETÉTICA						x	0	0							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	200	0	0	0	0	0	0	0	200	0	0	0	0	0	0	0	0	200
BICARBONATO		x					0	0							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	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
BOCADILLO DE GUAYABA						x	1	0							0	1	1	0	0	0	2	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	0	0	0	0	0	1
CAFÉ		x					6	0							2	4	10	2	1	1	1	2	1	2	4	9	2	1	1	2	1	1	2	3	8	1	1	2	2	1	1	1	2	9	1	1	1	2	1	2	1	1	1
CANELA EN ASTILLAS	x						1	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	1	0	0	0	0
CEBADA PERLADA		x					0	0							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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CEREZAS EN ALMÍBAR						x	1	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	1	0	0	0	0	0	1	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 - 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: _____SEPTIEMBRE _____AÑO: _____2024_____ COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO COORDINADOR-CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

								2								SEGUNDA SEMANA								TERCERA SEMANA								CUARTA SEMANA								QUINTA SEMANA								
ALIMENTO	PRESENTACIÓN						SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D	L	SALDO MES
	Marque con una X o escriba la cantidad.								DÍA CALENDARIO								CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE DÍA CALENDARIO								CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE DÍA CALENDARIO								CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE DÍA CALENDARIO								CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE 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	
Grupo. Abarrotes																																															
CHOCO LYNE	x						2	0							1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	2	0	0	0	1	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	3
CHOCOLATE DE MESA CON AZÚCAR		x					6	0							3	3	6	0	0	0	3	0	0	3	3	3	0	0	0	3	0	0	0	3	6	0	0	3	0	3	0	0	3	3	0	0	0	0	3	0	0	3
COHOCOLISTO X 2000 G	x						1	0							0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	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
CONCHITAS	x						0	0							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	2	0	0	1	6	0	0	0	2	0	0	2	3	3	0	0	0	0	0	0	0	6
CUCHUCO DE MAIZ		x					3	0							3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	0	0
CUCHUCO DE CEBADA		x					0	0							0	0	3	3	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	3	0	0
CUCHUCO DE TRIGO		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
ESCENCIAS						x	1	0							0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0	2
FÉCULA DE MAÍZ	x						4	0							0	4	5	0	0	2	0	2	0	1	4	0	0	1	0	2	0	0	0	1	5	0	0	1	0	2	0	0	3	5	0	2	0	0	0	0	2	0	4
FIDEOS		x					2	0							0	2	2	0	0	0	1	0	0	2	1	2	0	0	2	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0	2	0	0	1	0	0	2
FLAN	x						0	0							0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FRÍJOL CARGAMANTO	x						6	0							6	0	0	0	0	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	6	0	0	0
GALLETAS CLUB SOCIAL						x	36	0							0	36	90	9	0	36	0	9	0	39	33	90	0	0	36	9	36	0	18	24	90	0	36	18	9	36	0	9	6	90	0	36	9	18	0	0	18	9	6
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

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: _____SEPTIEMBRE _____AÑO: _____2024_____ COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO COORDINADOR-CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)						SALDO MES ANTERIOR	2									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	L	M	MC	J	V	S	D			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								
									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	
Grupo. Abarrotes																																																		
GALLETA DE LECHE						x	0	0							0	0	36	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	36	0	0	0	0	0	0	36	0
GALLETAS DUCALES						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
GALLETAS DUX						x	16	0							9	7	90	0	39	9	9	9	3	9	19	90	0	0	0	36	9	9	9	46	90	36	0	0	36	0	9	9	46	90	0	0	36	9	0	36	18	9	28
GALLETAS RELLENAS CON CREMA						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
GALLETAS SALTÍN 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
GALLETAS TOSH						x	39	0							39	0	90	0	39	0	39	0	0	0	12	90	9	18	36	9	9	18	0	3	90	0	0	36	18	9	0	30	0	90	0	0	9	36	0	18	9	9	9
GALLETAS SALTÍN PAQ X 10 TACOS						x	20	0							10	10	10	0	0	10	0	0	0	0	10	0	10	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	10	0	0	10	10	0	0	0	0	0	10	0	0	10
GALLETAS WAFFER						x	18	0							0	18	36	0	0	36	0	0	0	0	18	36	0	0	0	0	0	0	0	54	0	0	0	0	0	0	0	0	54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	54
GARBANZO SECO	x						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	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GELATINA LIGHT	x						2	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	0	0	2
DURAZNOS EN LATA						x	2	0							0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	1	0	0	3
HARINA 7 GRANOS	x						1	0							0	1	2	1	0	1	0	0	0	0	1	3	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	0	1	0	1	0	0	1	3	0	0	0	0	0	1	0	1	2
HARINA DE PLÁTANO	x						3	0							2	1	2	0	0	1	0	1	0	0	1	5	0	1	0	2	0	0	0	3	2	0	0	2	0	0	2	0	1	4	0	0	1	0	0	0	2	0	2
HARINA DE TRIGO FORTIFICADA		x					2	0							0	2	4	2	0	0	0	0	2	0	2	4	1	0	0	2	0	0	0	3	3	0	0	1	0	1	0	0	4	5	0	2	0	0	0	2	0	0	5
HARINA DE MAÍZ AMARILLO	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 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: ______SEPTIEMBRE ______ AÑO: _____2024___________ COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO COORDINADOR-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	2: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D (DÍA CALENDARIO 1)	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L 2	M 3	MC 4	J 5	V 6	S 7	D 8	SALDO SEMANA ANTERIOR
Grupo. Abarrotes																									
HIT EN CAJA						x	0	0							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LECHE CONDENSADA				x			2	0							0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1
LECHE DE SOYA	x						1	0							0	1	5	1	1	1	1	1	1	0	0
HARINA PRECOCIDA DE MAÍZ BLANCO	x						6	0							0	6	0	0	0	0	0	6	0	0	0
LENTEJA	x						0	0							0	0	6	0	0	0	6	0	0	0	0
LEVADURA	x						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
MAÍZ PIRA	x						1	0							0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
MAÍZ PETO	x						2	0							0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
MARGARINA X 250 GR		x					2	0							0	2	4	1	0	0	0	2	0	2	1
MARGARINA MANTEQUILLA	x						3	0							2	1	4	0	0	1	0	1	0	0	3
MAYONESA X 500 GR	x						0	0							0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
MERMELADA		x					0	0							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MIEL DE ABEJAS				x			2	0							0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2

ALIMENTO	TERCERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L 9	M 10	MC 11	J 12	V 13	S 14	D 15	SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L 16	M 17	MC 18	J 19	V 20	S 21	D 22	SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L 23	M 24	MC 25	J 26	V 27	S 28	D 29	L 30	SALDO MES
HIT EN CAJA	0	0	0	0	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	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0	2
LECHE DE SOYA	5	0	1	1	1	0	1	1	0	5	0	1	1	1	1	1	0	0	5	0	0	1	1	0	1	0	1	1
HARINA PRECOCIDA DE MAÍZ BLANCO	6	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	7	0	0	3
LENTEJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LEVADURA	0	0	0	0	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	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
MAÍZ PETO	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
MARGARINA X 250 GR	2	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	1	0	0	1	0	0	2
MARGARINA MANTEQUILLA	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	1	0	2	0	0	3
MAYONESA X 500 GR	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
MERMELADA	0	0	0	0	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	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	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

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

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)						SALDO MES ANTERIOR	2									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	L	M	MC	J	V	S	D		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D	L		
									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	
Grupo, Abarroles																																																			
PANELA X 500 GR						x	1	0							1	0	20	2	3	2	3	2	2	2	4	15	2	2	3	2	2	2	2	4	20	2	2	2	3	2	2	2	9	15	2	2	3	2	2	3	2	2	6
POLVO DE HORNEAR	x						1	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	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
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
PAN TAJADO BLANCO						x	0	0							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	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	10	0	0	0	10	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
SAL	x						2	0							1	1	5	1	0	1	0	1	1	0	2	4	1	0	1	0	1	0	1	2	5	0	1	0	1	0	1	1	3	2	0	1	0	1	0	0	0	1	2
SALSA DE TOMATE	x						0	0							0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
TÉ		x					1	0							0	1	2	0	0	0	0	0	1	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	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
LINAZA	x						2	0							1	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	0	1	0	1
UVAS PASAS	x						2	0							0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
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

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

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