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: NOVIEMBRE AÑO: 2024 FERNANDO SALCEDO- 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	
							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	1120	1080					70	120	70	1940	0	70	120	120	30	100	60	120	1320	1080	120	120	30	60	30	70	120	1850	1000	120	70	70	30	120	70	70	2300	0	30	70	120	120	70	120	1770
POLLO																																															
PECHUGA DE POLLO	X				6	82					6	7	6	69	0	5	5	10	7	15	5	11	11	103	4	5	7	6	0	8	0	84	0	12	4	6	6	16	15	8	17	0	0	8	0	4	0	5	0
PECHUGA PARA LICUADO	X				0	45					3	3	3	36	0	3	3	3	3	3	3	3	15	45	3	3	3	3	3	3	3	39	0	3	3	3	3	3	3	3	18	0	3	3	3	3	3	3	0
COLOMBINA DE POLLO				X	0	490					0	80	60	350	0	0	0	130	0	0	80	0	140	210	0	80	0	60	0	0	0	210	0	0	0	0	0	0	0	0	210	0	100	0	0	110	0	0	0
MUSLOS				X	0	610					0	0	0	610	0	130	0	0	80	0	0	130	270	720	60	0	80	0	130	70	70	580	0	0	130	200	0	0	0	0	250	0	0	140	0	0	110		0
Grupo 2. Carnes- Pescado																																															
CADERA DE RES	X				0	58					5	0	6	47	0	6	0	5	5	4	0	5	22	45	0	5	6	6	0	6	0	44	0	12	5	14	0	0	4	0	9	0	0	0	0	9	0	0	0
CARNE MOLIDA	X				0	5					0	0	0	5	0	0	5	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	5	0	0
HÍGADO DE RES	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
SOBREBARRIGA	X				0	12					0	7	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	6	5	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	6	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	5					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
MENUDENCIAS	X				0	2					0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	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	0	0	0
LOMO DE CERDO	X				0	22					0	0	0	22	0	0	0	0	0	4	6	0	12	36	5	0	0	7	0	0	7	29	0	0	0	0	6	0	0	8	15	0	3	6	0	6	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CHATAS	X				0	8					0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	8	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	4	0	0	9	0	9	0	0	0	0	0	0
PESCADO	X				0	45					0	0	0	45	0	0	10	0	0	0	0	0	35	50	0	15	8	0	12	0	0	50	0	15	0	0	10	0	8	0	17	0	0	0	0	0	17	0	0
CARNE DE RES PARA SOPAS	X				3,6	0					0,6	0,6	0,6	1,8	9	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	6,6	9	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	11,4	0	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	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: NOVIEMBRE AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO- 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		
									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					0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1
CREMA DE LECHE				x			2	0					1	0	1	0	10	0	1	0	0	1	0	0	8	0	0	0	0	0	1	0	0	7	0	0	1	0	0	0	0	0	6	0	1	0	1	0	1	1	2
HELADO				x			18	0					0	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	18	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KUMMIS				x			0	0					0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	8	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	6	0	0	0
LECHE DESLACTOSADA				x			72	0					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						10	0					0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	10	10	0	0	10	0	5	0	0	5	5	5	0	5	0	0	0	0
QUESO DOBLE CREMA	x						10	0					5	0	0	5	10	0	0	0	5	0	10	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	5	5	0	0	0	5	0	0	0	5	5	0	0	5	0	5	0	0
YOGURT ENTERO SABORES SURTIDOS				x			5	0					5	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	4	0	0	10	0	0	0	0	4	0	0	0	6	0	0	0	0	0	6	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 SASAIMA PROVEEDOR:

MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNADO SALCEDO 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		
								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	0	0					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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
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
MANTECADA					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	200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MOGOLLA					x	0	200					0	200	0	0	200	0	0	200	0	0	0	0	0	200	0	200	0	0	0	0	0	200	0	200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MOGOLLA INTEGRAL					x	0	200					0	0	200	0	200	0	0	0	0	0	0	200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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
PAN BLANDO					x	0	200					200	0	0	0	200	0	0	0	200	0	0	0	0	200	0	0	0	0	0	0	200	0	200	200	0	0	0	0	0	0	200	0	0	0
PAN DE MAIZ					x	0	200					0	0	200	0	200	200	0	0	0	0	0	0	0	200	200	0	0	0	0	0	0	0	200	0	0	0	200	0	0	0	0	200	0	0
PAN HOJALDRADO					x	0	0					0	0	0	0	200	0	0	0	0	200	0	0	0	200	0	0	200	0	0	0	0	0	200	0	0	200	0	0	0	0	200	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
PAN ROLLO					x	0	0					0	0	0	0	200	0	0	0	0	0	200	0	0	200	0	200	0	0	0	0	0	0	200	0	0	0	0	0	0	0	200	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
ROSCÓN					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	200	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: NOVIEMBRE AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNADO SALCEDO- 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	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE / DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V 1	S 2	D 3	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 4	M 5	MC 6	J 7	V 8	S 9	D 10	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 11	M 12	MC 13	J 14	V 15	S 16	D 17	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 18	M 19	MC 20	J 21	V 22	S 23	D 24	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 25	M 26	MC 27	J 28	V 29	S 30	
Grupo 6. Frutas																																																											
AGUACATE	x				10	0	0	0					0	10	0	10	8	0	0	0	0	10	0	0	0	8	0	10	0	0	0	0	0	0	0	10	0	10	20	0	0	0	0	20	0	0	0	0	10	10	0	0	10	0	0	0	10	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				5	0	0	0					0	0	5	0	15	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	15	0	0	0	0	0	0	5	0	5	5	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	10	0	0	0	5	0
FRESA	x				3	0	0	0					2	0	1	1	4	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	4	0	0	1	0	1	0	1	0	0	2	2	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	2	0	0	1	0	0	1	0	1	0
GRANADILLA				x	110	0	0	0					0	110	0	0	110	0	0	0	0	0	0	0	110	0	0	110	0	0	0	0	0	0	110	0	0	0	110	0	0	0	0	0	0	0	110	0	0	110	0	0	0	0	0	0	0	110	0
KIWI	x				0	0	0	0					0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0
LIMÓN TAHITÍ	x				5	0	0	0					0	0	5	0	7	0	0	0	0	0	5	0	0	0	2	5	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	7	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	5	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	110	0	0	0					110	0	0	0	220	0	0	0	0	0	0	220	0	0	0	110	0	0	0	0	0	0	0	110	0	0	220	0	0	0	0	0	0	220	0	0	0	220	0	0	0	0	0	0	220	0	0
MANGO	x				5	0	0	0					0	0	5	0	25	0	0	0	0	5	0	0	0	10	10	5	0	0	0	5	0	0	10	0	0	0	10	0	0	0	0	5	0	0	0	5	0	10	0	0	0	0	0	0	10	0	0
MANZANA	x				10	0	0	0					0	10	0	0	7	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	5	0	0	0	0	0	0	0	5	0
MARACUYA	x				6	0	0	0					2	0	2	2	4	0	0	1	0	0	1	0	1	0	4	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	4	8	0	0	0	0	8	0	0	2	0	4	2	0	0	1	0	1	0	2	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MORA DE CASTILLA	x				1	0	0	0					0	1	0	0	4	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	2	0	0	1	0	0	1	0	1	0	2	2	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	2	0	0	0	0	1	1	0	1	0
PAPAYA	x				15	0	0	0					0	0	10	5	30	0	0	0	10	0	5	0	15	0	20	25	0	0	15	0	0	10	0	15	0	20	25	0	0	10	0	0	5	0	0	20	10	25	0	0	15	0	0	15	0	5	0
NARANJA	x				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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	10	0	0	0	0
PAPAYUELA				x	0	0	0	0					0	0	0	0	5	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	5	0	0	0	1	0	1	0	1	1	2	5	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	5	0	0	1	1	1	1	1	1	0
PERA	x				10	0	0	0					0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	7	0	0	5	0	0	0	0	0	0	7	7	0	0	14	0	0	0	0	0	0
PIÑA				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

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

Grupo 6. Frutas

PRIMERA 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 (1)	S (2)	D (3)
UCHUVA	x				3								1	0	1
UVA ISABELINA	x				0								0	0	0
TOMATE DE ÁRBOL	x				7								0	0	0
UVA CHILENA	x				0								0	0	0
PATILLA				x	0								0	0	0
PITAYA				x	1								0	0	1
GUAYABA	x				0								0	0	0
COCO				x	0								0	0	0

SEGUNDA SEMANA

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L (4)	M (5)	MC (6)	J (7)	V (8)	S (9)	D (10)
UCHUVA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UVA ISABELINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOMATE DE ÁRBOL	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UVA CHILENA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PATILLA	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0
PITAYA	0	5	0	0	1	0	1	1	1	0	1
GUAYABA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

TERCERA SEMANA

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L (11)	M (12)	MC (13)	J (14)	V (15)	S (16)	D (17)
UCHUVA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
UVA ISABELINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOMATE DE ÁRBOL	7	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0
UVA CHILENA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PATILLA	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0
PITAYA	0	5	0	0	1	1	1	1	0	0	0
GUAYABA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COCO	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0

CUARTA SEMANA

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L (18)	M (19)	MC (20)	J (21)	V (22)	S (23)	D (24)
UCHUVA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UVA ISABELINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOMATE DE ÁRBOL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UVA CHILENA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PATILLA	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	2
PITAYA	1	5	0	0	1	1	1	1	1	1	1
GUAYABA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COCO	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0

QUINTA SEMANA

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L (25)	M (26)	MC (27)	J (28)	V (29)	S (30)	SALDO MES
UCHUVA	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1
UVA ISABELINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOMATE DE ÁRBOL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UVA CHILENA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PATILLA	1	2	0	0	1	0	0	0	2	0	0
PITAYA	0	5	0	0	0	1	1	1	1	1	0
GUAYABA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COCO	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 SA PROVEEDOR:

MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNADO SALCEDO- 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		
							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				2	0					0	2	0	0	20	0	0	0	4	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	4	0	12	0	0	4	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	4	0	4	0
PULPA DE FREIJOA	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 PERA	x				4	0					0	4	0	0	20	0	0	0	4	0	0	0	16	0	0	0	4	0	0	0	0	12	0	0	0	4	0	0	4	0	4	0	0	0	4	0	0	0	0
PULPA DE FRUTOS ROJOS	xx				0	0					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	15	0	0	0	2	0	0	0	13	0	0	2	0	0	0	0	0	11	0	0	0	2	0	0	4	0	5	0	5	0	0	0	0	0	0
PULPA DE GUANÁBANA	x				0	0					0	0	0	0	12	0	0	0	6	0	0	0	6	0	0	4	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PULPA DE GUAYABA	x				4	0					0	4	0	0	25	0	0	6	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0	6	0	0	13	0	0	6	0	0	0	4	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0
PULPA DE MANGO	xx				0	0					0	0	0	0	36	0	4	0	0	0	4	0	28	0	0	0	0	6	0	0	0	22	0	4	0	0	0	4	2	2	10	0	2	0	0	4	0	2	2
PULPA DE MANZANA	x				0	0					0	0	0	0	20	0	0	0	4	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	2	0	14	0	0	0	4	0	0	0	0	10	0	0	4	0	2	0	2	2
PULPA DE MORA	xx				4	0					0	0	4	0	30	0	0	0	0	0	2	0	28	0	0	0	0	0	0	4	0	24	0	4	0	4	0	2	0	0	14	0	3	0	4	0	3	0	4
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				0	0					0	0	0	0	12	0	0	0	2	0	0	0	10	0	0	0	0	4	0	0	0	6	0	0	0	0	2	0	0	0	4	0	0	0	4	0	0	0	0
PULPA DE FRESA	x				2	0					2	0	0	0	20	0	6	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	2	0	0	0	12	0	0	0	2	0	0	0	2	8	0	2	2	0	0	2	0	2
PULPA DE DURAZNO	x				2	0					0	2	0	0	20	0	0	0	0	6	0	0	14	0	0	0	6	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	2	0	6	0	0	0	2	0	4	0	0
PULPA DE MARACUYÁ	x				3	0					0	0	2	1	8	0	0	0	4	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	2	0	0	0	0	0	3	0	0	0	2	0	1	0	0
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

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 SASAIN PROVEEDOR: ______

MES: __NOVIEMBRE__________ AÑO: ___2024______________ COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO- 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	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	
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.																																																											
ACELGA	x				0	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	0	0		0	4	0	0	0	0	0	0	4	0	0
AHUYAMA	x				15	0	0	0					0	10	0	5	8	0	0	0	0	3	0	0	8	0	2	20	0	0	10	0	0	0	10	0	0	2	9	0	0	5	0	0	0	0	6	0	0	10	0	0	10	0	0	0	0	0	0
AJO	x				2	0	0	0					1	1	0	0	6	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	6	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	6	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	6	0	0	1	1	1	1	1	1	0
APIO				x	2	0	0	0					0	1	1	0	10	0	0	1	1	1	1	1	1	1	3	10	0	0	1	1	1	1	1	1	1	6	5	0	0	1	1	1	1	1	1	1	4	8	0	0	2	2	2	2	2	2	0
AROMÁTICAS				x	8	0	0	0					2	2	2	2	10	0	0	1	1	1	1	1	1	2	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	2	2	2	2	2	2	1
ARRACACHA	x				8	0	0	0					0	0	8	0	8	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	7	0	0	0	0	7	0	0	0	0
ARVEJA VERDE	x				7	0	0	0					2	0	3	2	8	0	0	1	1	1	2	1	2	1	1	8	0	0	2	0	0	2	0	0	3	2	10	0	0	2	0	4	0	1	2	1	2	5	0	0	1	0	1	3	0	3	-1
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	0	0	12	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	15	0	0	0	0	0	19	0	0	0
CEBOLLA CABEZONA	x				7	0	0	0					1	1	2	3	6	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	4	8	0	0	2	2	2	2	2	2	0
CEBOLLA LARGA	x				7	0	0	0					2	2	2	1	15	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	12	0	0	2	2	2	2	2	2	2	0	20	0	0	2	2	2	2	2	2	2	6	15	0	0	2	2	2	2	2	3	8
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				2	0	0	0					1	1	0	0	5	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	5	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	5	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	6	0	0	1	1	1	1	1	1	0
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				0	0	0	0					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	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 SASAIM PROVEEDOR:

MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO- 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
					SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							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		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								
									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 7. Verduras. Grupo 8. Raíces, tubérculos y plátanos.																																																				
GUINEO COLICERO	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	9	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	9	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
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
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
GUATILA	x				0	0	0	0					0	0	0	0	6	0	0	0	1	0	1	0	1	0	3	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	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
HABICHUELA	x				8	0	0	0					1	1	1	5	10	0	0	1	1	1	1	1	1	2	7	10	0	0	1	1	1	1	1	1	1	10	0	0	0	1	1	1	1	1	1	3	10	0	0	1	1	1	1	1	1	7
LECHUGA				x	5	0	0	0					1	0	2	2	6	0	0	0	0	2	0	3	0	0	3	6	0	0	2	0	3	0	0	2	0	2	6	0	0	0	1	0	2	0	0	3	2	2	0	0	0	0	2	0	2	0	0
MAZORCA DESGRANADA	x				6	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	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3
PAPA CRIOLLA	x				25	0	0	0					0	15	0	10	25	0	0	20	0	8	0	0	0	7	0	14	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	20	0	0	0	0	10	0	0	0	10	0	15	0	0	0	0	0	15	0	0	0
PAPA PASTUSA		x			105	0	0	0					24	36	24	21	168	0	0	24	34	8	16	24	16	8	59	100	0	0	8	8	16	32	24	36	16	19	150	0	0	8	32	8	16	24	34	16	31	125	0	0	16	16	34	24	8	32	26
PEPINO COHOMBRO	x				2	0	0	0					2	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	3	0	0	1	0	1	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 - 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: __NOVIEMBRE__________ AÑO: ___2024______________ COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

PRIMERA 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 1	S 2	D 3	SALDO SEMANA ANTERIOR
Grupo 7. Verduras. Grupo 8. Raíces, tubérculos y plátanos.																
REMOLACHA	x				3	0	0	0					3	0	0	0
PEREJIL CRESPO	x				2	0	0	0					1	0	1	0
PIMENTÓN	x				7	0	0	0					1	1	1	4
PLÁTANO HARTÓN MADURO	x				31	0	0	0					0	10	8	13
PLÁTANO HARTÓN VERDE	x				0	0	0	0					0	0	0	0
TAMAL				x	90	0	0	0					0	0	90	0
TOMATE CHONTO	x				21	0	0	0					3	5	3	10
TOMILLO		x			0	0	0	0					0	0	0	0
ZANAHORIA	x				13	0	0	0					3	1	1	8

SEGUNDA SEMANA

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 4	M 5	MC 6	J 7	V 8	S 9	D 10	SALDO SEMANA ANTERIOR
REMOLACHA	4	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
PEREJIL CRESPO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
PIMENTÓN	5	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2
PLÁTANO HARTÓN MADURO	20	0	0	0	0	10	0	0	15	0	8
PLÁTANO HARTÓN VERDE	8	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0
TAMAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOMATE CHONTO	25	0	0	2	2	3	5	2	3	5	13
TOMILLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZANAHORIA	10	0	0	1	1	1	1	3	1	1	9

TERCERA SEMANA

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 11	M 12	MC 13	J 14	V 15	S 16	D 17	SALDO SEMANA ANTERIOR
REMOLACHA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PEREJIL CRESPO	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
PIMENTÓN	10	0	0	1	1	1	1	1	1	1	5
PLÁTANO HARTÓN MADURO	10	0	0	0	8	0	0	0	0	10	0
PLÁTANO HARTÓN VERDE	10	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0
TAMAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOMATE CHONTO	25	0	0	5	4	3	4	5	2	5	10
TOMILLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZANAHORIA	5	0	0	1	1	1	1	1	1	1	7

CUARTA SEMANA

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 18	M 19	MC 20	J 21	V 22	S 23	D 24	SALDO SEMANA ANTERIOR
REMOLACHA	3	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0
PEREJIL CRESPO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
PIMENTÓN	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0
PLÁTANO HARTÓN MADURO	26	0	0	0	10	0	0	4	0	10	2
PLÁTANO HARTÓN VERDE	40	0	0	0	0	30	0	0	0	0	10
TAMAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOMATE CHONTO	25	0	0	4	3	3	5	4	3	2	11
TOMILLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZANAHORIA	4	0	0	3	1	1	1	1	1	2	1

QUINTA SEMANA

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 25	M 26	MC 27	J 28	V 29	S 30	SALDO MES
REMOLACHA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PEREJIL CRESPO	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
PIMENTÓN	10	0	0	1	1	1	1	1	1	4
PLÁTANO HARTÓN MADURO	20	0	0		8	0	0	8	0	6
PLÁTANO HARTÓN VERDE	10	0	0	0	10	0	0	0	10	0
TAMAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOMATE CHONTO	25	0	0	3	5	5	3	3	4	13
TOMILLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZANAHORIA	10	0	0	1	1	1	1	1	1	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-23
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: _____NOVIEMBRE _____AÑO: ____2024_____ COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO- 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	
									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																																														
ACEITE X 900 ML				X			6	0					2	2	2	0	14	2	2	2	2	2	2	0	14	2	2	2	2	2	2	0	14	2	2	2	2	2	2	0	14	2	2	2	2	2	2	2
AJONJOLÍ	X						2	0					0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
AROMATICAS						X	3	0					0	1	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	1	0	0	1	0	1	2	0	0	1	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	3
ARROZ BLANCO		X					89	0					15	15	15	44	125	18	15	15	15	16	15	15	60	125	15	15	15	18	18	15	15	74	100	15	15	15	15	15	15	15	69	100	15	16	16	16	15	15	76
ARVEJA SECA		X					6	0					1	1	1	3	22	2	2	2	2	2	2	10	3	12	2	2	2	2	2	2	2	1	14	2	2	2	2	2	2	2	1	14	2	2	2	2	2	2	3
AVENA EN HOJUELAS	X						4	0					0	2	0	2	6	0	1	0	2	0	2	0	3	1	1	0	0	2	0	1	0	0	6	0	2	0	0	2	0	1	1	6	0	2	0	1	0	2	2
ATÚN						X	4	0					1	2	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	2	0	0	0	0	1	2	0	0	0	2	0	0	1
AZÚCAR BLANCA		X					31	0					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	7	3	50	7	7	7	7	7	7	11
AZÚCAR DIETÉTICA						X	200	0					0	0	0	200	0	0	0	0	0	0	0	200	0	0	0	200	0	0	0	0	0	200	0	0	0	0	0	0	0	200	0	0	0	0	0	0	0	200
BICARBONATO		X					1	0					0	0	0	1	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
BOCADILLO DE 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	2	0	0	0	2	0	0	0
CAFÉ		X					6	0					1	2	1	2	9	1	1	2	1	1	1	1	3	9	2	1	2	1	1	1	1	3	9	2	1	1	1	1	1	2	3	8	1	1	1	2	2	1	3
CANELA EN ASTILLAS	X						1	0					0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
CEBADA PERLADA		X					3	0					0	3	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	0	3	0	0	3	0	0	0	0
CEREZAS EN ALMÍBAR						X	2	0					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	1	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-23
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: _____NOVIEMBRE _____AÑO: ____2024_____ COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO- 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 (DÍA CALENDARIO)							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)						SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)							
	1000 g	500 g	g	l	cc	U			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D	
													1	2	3			4	5	6	7	8	9	10			11	12	13	14	15	16	17			18	19	20	21	22	23	24			25	26	27	28	29	30	
Grupo. Abarrotes																																															
CHOCO LYNE		X					4	0					0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1
CHOCOLATE DE MESA CON AZÚCAR		X					3	0					0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	0	6	0	0	0	3	0	0	3	0	6	0	0	0	0	0	0	3	3	3	0	0	3	0	0	0	3
COHOCOLISTO X 2000 G	X						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	1	0	0	0	0	0
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
CONCHITAS	X						4	0					0	0	2	2	2	0	0	0	0	0	0	4	2	0	3	0	0	0	2	0	1	4	2	0	0	0	0	3	0	0	5	0	0	2	0	2	0	1
CUCHUCO DE MAIZ		X					0	0					0	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	0
CUCHUCO DE CEBADA		X					0	0					0	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0
CUCHUCO DE TRIGO		X					3	0					0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ESCENCIAS						X	1	0					0	0	0	1	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
FÉCULA DE MAÍZ	X						3	0					1	2	0	0	5	0	0	0	0	1	0	2	2	5	0	0	1	0	2	0	1	3	5	0	2	0	2	0	0	2	2	5	0	2	0	2	1	0	2
FIDEOS		X					3	0					0	2	0	1	2	0	0	2	0	0	1	0	0	3	0	0	1	0	0	1	0	1	2	0	1	0	0	0	1	0	1	3	1	0	2	0	0	0	1
FLAN	X						0	0					0	0	0	0	2	0	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	2	0	0	0	2	0	0	0
FRÍJOL CARGAMANTO	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	6	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0
GALLETAS CLUB SOCIAL						X	63	0					9	9	36	9	90	36	0	9	9	36	9	0	0	90	0	9	0	36	9	9	9	18	90	9	9	0	9	36	9	9	27	90	9	36	0	9	9	36	18
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																																																	

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-23 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: _____NOVIEMBRE _____AÑO: ____2024_____ COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO- 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		
									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	45	0					0	0	0	45	0	0	0	0	0	45	0	0	45	0	0	0	0	0	45	0	0	45	0	0	0	0	0	45	0	0	45	0	0	0	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
GALLETAS DUX						X	94	0					39	9	36	10	90	0	36	9	9	9	36	0	1	90	0	9	18	39	9	0	9	7	90	0	36	9	36	9	0	7	0	90	0	9	36	36	9	0	0
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
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
GALLETAS TOSH						X	76	0					39	0	0	37	90	9	0	39	0	9	9	39	22	90	39	9	0	36	0	9	0	19	90	36	0	36	0	9	9	18	1	90	9	0	9	9	36	18	10
GALLETAS SALTÍN PAQ X 10 TACOS						X	10	0					0	10	0	0	20	0	0	0	0	10	0	0	10	10	0	0	0	0	10	0	0	10	10	0	0	0	0	10	0	0	10	0	0	0	0	0
GALLETAS WAFFER						X	45	0					45	0	0	0	36	0	0	0	0	0	0	0	36	0	0	0	0	0	0	36	0	0	36	0	0	0	0	0	54	0	0	54	0	0	0	0
GARBANZO SECO	X						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	6	0	0	0	0	0	6	0
GELATINA DE SABORES SURTIDOS CAJA						X	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	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0
GELATINA LIGHT		X					1	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	1
DURAZNOS EN LATA						X	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	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
HARINA 7 GRANOS	X						2	0					0	1	0	1	3	0	1	0	0	1	0	0	2	2	0	0	1	0	1	0	1	1	5	0	2	0	2	0	1	0	1	3	1	0	1	0	1	0	1
HARINA DE PLÁTANO	X						5	0					0	0	2	3	4	0	2	0	1	0	0	2	2	4	1	0	2	0	0	0	2	1	4	0	2	1	0	0	2	0	0	6	0	2	0	2	0	1	1
HARINA DE TRIGO FORTIFICADA		X					4	0					2	0	0	2	10	0	0	3	2	0	1	3	3	10	3	0	0	3	2	0	1	4	10	3	0	3	0	3	0	2	3	10	0	3	0	3	2	2	3
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																																																

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-23
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: _____NOVIEMBRE _____AÑO: ____2024_____ COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO- 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	
									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																																													
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	100	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LECHE CONDENSADA				X			1	0					0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1
LECHE DE SOYA	X						3	0					1	1	1	0	5	1	1	1	1	0	0	1	0	6	1	0	1	1	1	1	1	0	6	0	1	1	1	1	1	1	0	6	1	0	1	1	1	1
HARINA PRECOCIDA DE MAÍZ BLANCO	X						10	0					0	0	5	5	0	0	0	0	0	0	5	0	5	0	0	0	0	5	0	0	6	0	0	0	0	0	0	6	0	5	0	0	0	0	0	5	0
LENTEJA	X						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	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
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
MAÍZ PIRA	X						0	0					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MAÍZ PETO	X						0	0					0	0	0	0	3	3	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	3	0	0	0	0	0
MARGARINA X 250 GR		X					2	0					0	0	1	1	6	0	2	0	1	1	0	1	2	3	0	1	1	0	1	0	1	1	4	0	1	0	1	0	0	2	1	4	0	1	0	1	0	1	2
MARGARINA MANTEQUILLA	X						5	0					2	0	1	2	3	0	0	0	1	0	2	0	2	4	0	1	0	2	1	0	1	1	4	0	1	0	1	0	1	0	2	6	0	0	1	0	1	0	6
MAYONESA X 500 GR	X						1	0					1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	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
MIEL DE ABEJAS				X			2	0					0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	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-23 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: _____NOVIEMBRE _____AÑO: ____2024_____ COORDINADOR O RESPONSABLE: FERNANDO SALCEDO- 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 (DÍA CALENDARIO)							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)						SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)						SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)						SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)							
	1000 g	500 g	g	l	cc	U			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D	
													1	2	3			4	5	6	7	8	9	10			11	12	13	14	15	16	17			18	19	20	21	22	23	24			25	26	27	28	29	30	
Grupo. Abarrotes																																																
PANELA X 500 GR						X	15	0					2	2	3	8	15	2	2	2	3	2	2	3	7	15	2	2	3	2	2	2	3	6	20	2	2	2	3	2	2	3	10	10	3	2	2	3	2	2	6
POLVO DE HORNEAR	X						1	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
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
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
PAN TAJADO BLANCO						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	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	10	0	0	0	10	0	0	0	0	10	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PONQUÉ GALA						X	100	0					0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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					4	0					1	0	1	2	5	1	0	1	1	1	0	1	2	5	1	1	1	0	1	0	1	2	3	0	1	0	1	1	1	0	1	4	0	1	0	1	0	1	2
SALSA DE TOMATE	X						0	0					0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
TÉ						X	3	0					1	0	0	2	1	1	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	1	0	0	0	1	1	3	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	0	1	0	1	0
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
LINAZA	X						3	0					1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0
UVAS PASAS	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
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_____

Nutricionista: Luisa Camila Vargas Sánchez Firma: _____ Coordinador: Fernando Salcedo Méndez Firma: _____