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-225
Versión: 3
Fecha: Mamo (DD/MM/AAAA) - 22/02/2024
Página: 1 de 7

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: FONTIBON SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL UNIDAD OPERATIVA: SAN PABLO MANITOS UNIDAS PROVEEDOR: SUMINCOL COLOMBIA SAS

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: GIOVANNA MARCELA MARIN VANEGAS OPERADOR: FUNDACION MANOS UNIDAS DE COLOMBIA

| 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 | | | L | M | MC | J | V | | | L | M | MC | J | V | | | L | M | MC | J | V | | |
| | | | | | | | | | DÍA CALENDARIO | | | | | | | DÍA CALENDARIO | | | | | | | DÍA CALENDARIO | | | | | | | DÍA CALENDARIO | | | | | | |
| | 1000 g | 500 g | G | L | CC | U | | | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | | | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | | | 30 | 31 | | | | |
| Grupo 4. Lacteos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CREMA DE LECHE UHT | | X | X | | | | | 250 | 0 | 0 | 0 | 250 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HELADO | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| QUESO CAMPESINO | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| QUESO DOBLE CREMA TAJADO | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LECHE LIQUIDA ENTERA UHT | | | | X | | | | 50 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| YOGURTH ENTERO SABORES SURTIDOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| QUESO DOBLE CREMA | | | | X | | | | 6 | 0 | 2.5 | 1 | 0 | 2.5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KUMIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NEMESIA MARIA GUZMAN GENEY TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 23,049,552 CARGO: PERSONAL SERVICIO DE ALIMENTOS

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.
OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

| Código: FOR-PSS-235 |
|---|
| Versión: 2 |
| Fecha: Memo 20240050021 – 22/02/2024 |
| Página: 1 de 7 |

DIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: FONTIBON | SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL | UNIDAD OPERATIVA: SAN PABLO MANITOS UNIDAS | PROVEEDOR: SUMINCOL COLOMBIA SAS

MES: DICIEMBRE | AÑO: 2024 | COORDINADOR O RE: GIOVANNA MARCELA MARIN VANEGAS | OPERADOR: FUNDACION MANOS UNIDAS DE COLOMBIA

| 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 | | | | |
| | 1000 g | 500 g | GR | UND | | | L | M | MC | J | V | | | L | M | MC | J | V | | | L | M | MC | J | V | | | L | M | MC | J | V | | |
| | | | | | | | DÍA CALENDARIO | | | | | | | DÍA CALENDARIO | | | | | | | DÍA CALENDARIO | | | | | | DÍA CALENDARIO | | | | | | DÍA CALENDARIO | | | | |
| | | | | | | | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | | | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | | | 30 | 31 | 0 | 0 | 0 | |
| **Grupo. Huevos** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HUEVO DE GALLINA TIPO A | | | | X | | | 175 | 57 | 7 | 57 | 52 | 0 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Grupo 1. Pollo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CORAZONES DE POLLO X 500 GR | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HIGADO DE POLLO X 500 GR | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PECHUGA DE POLLO X 500 GR | | X | | | | | 9 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Grupo 2. Carnes- Pescado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CARNE DE CERDO TROZOS X 500 GR | | X | | | | | 7 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CARNE DE RES TROZOS X 500 GR | | X | X | | | | 250 | 0 | 0 | 0 | 125 | 125 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CARNE MOLIDA X 500 GR | | X | | | | | 7 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FILETE DE MERLUZA X 500 GR | | X | | | | | 13 | 0 | 0 | 0 | 13 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HIGADO DE RES X 500 GR | | X | | | | | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PAJARILLA X 500 GR | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NEMESIA MARIA GUZMAN GENEY | TIPO DE DOCUMENTO: C.C | Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 23,049,552 | CARGO: PERSONAL SERVICIO DE ALIMENTOS

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.
OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

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-235 |
|---|
| Versión: 2 |
| Fecha: Mesa (20/12/2021 - 22/12/2024 |
| Página: 1 de 7 |

DIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: FONTIBON  SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL  UNIDAD OPERATIVA: SAN PABLO MANITOS UNIDAS  PROVEEDOR: SUMINCOL COLOMBIA SAS

MES: DICIEMBRE  AÑO: 2024  COORDINADOR O RESPONSABLE: GIOVANNA MARCELA MARIN VANEGAS  OPERADOR: FUNDACION MANOS UNIDAS DE COLOMBIA

| 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 | | | | |
| | 1000 g | 500 g | G | L | U | | L | M | MC | J | V | | | L | M | MC | J | V | | | L | M | MC | J | V | | | L | M | MC | J | V | | | L | M | MC | J | V | |
| | | | | | | | DÍA CALENDARIO | | | | | | | DÍA CALENDARIO | | | | | | | DÍA CALENDARIO | | | | | | | DÍA CALENDARIO | | | | | | | DÍA CALENDARIO | | | | | |
| | | | | | | | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | | | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | | | 30 | 31 | 0 | 0 | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BROWNIE | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CROISSANT | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MANTECADA | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MOGOLLA | | | | | X | | 76 | 0 | 76 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PAN BLANCO TAJADO | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PAN BLANDO | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PAN DE MAIZ | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PAN HOJALDRADO | | | | | X | | 76 | 0 | 0 | 0 | 76 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PAN ROLLO | | | | | X | | 76 | 0 | 0 | 76 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PONQUE | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TORTA CON SABOR A QUESO | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TORTA DE QUINUA | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOSTADAS | | | X | | | | 980 | 0 | 80 | 90 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NEMESIA MARIA GUZMAN GENEY  TIPO DE DOCUMENTO: C.C  Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 23,049,552  CARGO: PERSONAL SERVICIO DE ALIMENTOS

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

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-235 |
|---|
| Versión: 2 |
| Fecha: Memo 20246005021 – 20246000014 |
| Página: 1 de 7 |

CIÓN LOCAL/LOCALIDAD: FONTIBON SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL UNIDAD OPERATIVA: SAN PABLO MANITOS UNIDAS PROVEEDOR: SUMINCOL COLOMBIA SAS

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: GIOVANNA MARCELA MARIN VANEGAS OPERADOR: FUNDACION MANOS UNIDAS DE COLOMBIA

| 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 L (2) | M (3) | MC (4) | J (5) | V (6) | SALDO SEMANA ANTERIOR | SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA | PESO DE LA CÁSCARA | PESO TOTAL SIN CÁSCARA | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L (9) | M (10) | MC (11) | J (12) | V (13) | SALDO SEMANA ANTERIOR | TERCERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA | PESO DE LA CÁSCARA | PESO TOTAL SIN CÁSCARA | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L (16) | M (17) | MC (18) | J (19) | V (20) | SALDO SEMANA ANTERIOR | CUARTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA | PESO DE LA CÁSCARA | PESO TOTAL SIN CÁSCARA | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L (23) | M (24) | MC (25) | J (26) | V (27) | SALDO SEMANA ANTERIOR | QUINTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA | PESO DE LA CÁSCARA | PESO TOTAL SIN CÁSCARA | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L (30) | M (31) | MC (0) | J (0) | V (0) | SALDO MES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Grupo 6. Frutas** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AGUACATE | | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BANANO | | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CURUBA | | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FRESA | | x | | | | 6 | | | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GRANADILLA | | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GUANÁBANA | | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GUAYABA | | x | | | | 7 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LIMÓN TAHITÍ | | x | | | | 1 | | | 0 | 250 | 100 | 100 | 50 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LULO | | x | | | | 9 | 3 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MANDARINA | | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MANGO | | x | | | | 38 | | | 0 | 10 | 100 | 0 | 18 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MANZANA | | x | | | | 3 | | | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARACUYA | | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MELÓN | | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MORA DE CASTILLA | | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PAPAYA | | x | | | | 14 | | | 0 | 0 | 0 | 14 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PATILLA | | x | | | | 23 | | | 0 | 0 | 23 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PERA | | x | | | | 11 | | | 11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PIÑA | | x | | | | 2 | | | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOMATE DE ÁRBOL | | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| UVA | | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NEMESIA MARIA GUZMAN GENEY TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 23.049.552 CARGO: PERSONAL SERVICIO DE ALIMENTOS

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCI

PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

| Código: FOR-PSS-235 |
|---|
| Versión: 2 |
| Fecha: Memo 20240050211 – 22/02/2024 |
| Página: 1 de 7 |

**LOCALIDAD:** FONTIBON **SERVICIO SOCIAL:** JARDIN INFANTIL **UNIDAD OPERATIVA:** SAN PABLO MANITOS UNIDAS **PROVEEDOR:** SUMINCOL COLOMBIA SAS

**MES:** DICIEMBRE **AÑO:** 2024 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** GIOVANNA MARCELA MARIN VANEGAS **OPERADOR:** FUNDACION MANOS UNIDAS DE COLOMBIA

| ALIMENTO | PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad: 1000 g, 500 g, g, c) | SALDO MES ANTERIOR | PRIMERA SEMANA | | | | | | | | | | SEGUNDA SEMANA | | | | | | | | | | TERCERA SEMANA | | | | | | | | | | CUARTA SEMANA | | | | | | | | | | QUINTA SEMANA | | | | | | | | | | SALDO MES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 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 | | | | | L | M | MC | J | V | | | | | L | M | MC | J | V | | | | | L | M | MC | J | V | | | | | L | M | MC | J | V | |
| | | | | | | DÍA CALENDARIO | | | | | | | | | DÍA CALENDARIO | | | | | | | | | DÍA CALENDARIO | | | | | | | | | DÍA CALENDARIO | | | | | | | | | DÍA CALENDARIO | | | | | |
| | | | | | | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | | | | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | | | | | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | | | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | | | | | 30 | 31 | 0 | 0 | 0 | |
| Grupo 7. Verduras. Grupo 8. Raíces, tubérculos y plátanos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACELGA | x | | 5 | | | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AHUYAMA | x | | 4 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AJO | x | | 1 | | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APIO | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ARRACACHA | x | | 6 | | | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ARVEJA VERDE EN VAINA | x | | 12 | 8 | 4.5 | 1 | 0 | 1.5 | 1 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CALABAZA | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CEBOLLA CABEZONA BLANCA | x | | 1 | | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CEBOLLA LARGA | x | | 6 | 2 | 4 | 250 | 1 | 1 | 1 | 250 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CILANTRO | x | | 1 | | | 100 | 100 | 0 | 100 | 200 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESPINACA | x | | 3 | | | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GUASCAS | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GUINEO COLICERO | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HABAS VERDES | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HABICHUELA | x | | 4 | | | 1 | 0 | 1.5 | 1.5 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LECHUGA | x | | 2 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MAZORCA DESGRANADA | x | | 1 | | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PAPA CRIOLLA | x | | 5 | | | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Escaneado con CamScanner

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-235 |
|---|
| Versión: 2 |
| Fecha: Memo 20240000321 – 22/02/2024 |
| Página: 1 de 7 |

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD: FONTIBON | SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL | UNIDAD OPERATIVA: SAN PABLO MANITOS UNIDAS | PROVEEDOR: SUMINCOL COLOMBIA SAS

MES: DICIEMBRE | AÑO: 2024 | COORDINADOR O RESPONSABLE: GIOVANNA MARCELA MARIN VANEGAS | OPERADOR: FUNDACION MANOS UNIDAS DE COLOMBIA

| 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 L (DÍA 2) | M (3) | MC (4) | J (5) | V (6) | SALDO SEMANA ANTERIOR | SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA | PESO DE LA CÁSCARA | PESO TOTAL SIN CÁSCARA | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L (9) | M (10) | MC (11) | J (12) | V (13) | SALDO SEMANA ANTERIOR | TERCERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA | PESO DE LA CÁSCARA | PESO TOTAL SIN CÁSCARA | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L (16) | M (17) | MC (18) | J (19) | V (20) | SALDO SEMANA ANTERIOR | CUARTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA | PESO DE LA CÁSCARA | PESO TOTAL SIN CÁSCARA | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L (23) | M (24) | MC (25) | J (26) | V (27) | SALDO SEMANA ANTERIOR | QUINTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA | PESO DE LA CÁSCARA | PESO TOTAL SIN CÁSCARA | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L (30) | M (31) | MC (0) | J (0) | V (0) | SALDO MES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo 7. Verduras. Grupo 8. Raíces, tubérculos y plátanos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PAPA PASTUSA LAVADA O CEPILLADA | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PAPA SABANERA LAVADA O CEPILLADA | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PAPA COMUN LAVADA O CEPILLADA | x | | 8 | | | 0 | 0 | 0 | 4 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PEPINO COHOMBRO | x | | 4 | | | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PEPINO COMÚN | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PEREJIL CRESPO | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PIMENTÓN | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLÁTANO HARTÓN MADURO | x | | 16 | | | 0 | 0 | 8 | 8 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLÁTANO HARTÓN VERDE | x | | 4 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REMOLACHA | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOMATE CHONTO | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOMATE MILANO | x | | 4 | | | 2,5 | 2,5 | 0 | 2,5 | 2,5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOMILLO Y LAURE | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| YUCA ARMENIA SIN PARAFINAR | x | | 9 | 3 | 6 | 0 | 4,5 | 0 | 0 | 1,5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ZANAHORIA | x | | 8 | | | 1 | 2 | 1,5 | 1 | 2,5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NEMESIA MARIA GUZMAN GENEY | TIPO DE DOCUMENTO: C.C | Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 23.049.552 | CARGO: PERSONAL SERVICIO DE ALIMENTOS

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

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-235 |
|---|
| Versión: 2 |
| Fecha: Memo 20240050021 – 22/02/2024 |
| Página: 1 de 7 |

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: FONTIBON | SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL | UNIDAD OPERATIVA: SAN PABLO MANITOS UNIDAS | PROVEEDOR: SUMINCOL COLOMBIA SAS

MES: DICIEMBRE | AÑO 2024 | COORDINADOR O RESPONSABLE: GIOVANNA MARCELA MARIN VANEGAS | OPERADOR: FUNDACION MANOS UNIDAS DE COLOMBIA

| ALIMENTO | PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad: 1000 g, 500 g, g, l, cc, U) | SALDO MES ANTERIOR | PRIMERA SEMANA | SEGUNDA SEMANA | TERCERA SEMANA | CUARTA SEMANA | QUINTA SEMANA | SALDO MES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA | SALDO SEMANA ANTERIOR | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA | SALDO SEMANA ANTERIOR | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA | SALDO SEMANA ANTERIOR | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA | SALDO SEMANA ANTERIOR | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA | |
| | | | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE | | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE | | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE | | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE | | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE | |
| | | | L | M | MC | J | V | L | M | MC | J | V | L | M | MC | J | V | L | M | MC | J | V | |
| | | | DÍA CALENDARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 30 | 31 | 0 | 0 | 0 | |
| **Grupo. Abarrotes** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GALLETA DE VAINILLA O CHOCOLATE TIPO WAFERS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GARBANZO SECO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HARINA DE AVENA | | ✓ | 1.5 | 0 | 0 | 0 | 1.5 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HARINA DE PLÁTANO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HARINA DE TRIGO FORTIFICADA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HARINA PRECOCIDA DE MAÍZ BLANCO | | X | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LECHE CONDENSADA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LENTEJA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARGARINA | | X | 1 | 200 | 0 | 0 | 100 | 200 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MAYONESA | | X | 1 | 0 | 0 | 250 | 0 | 0 | 250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SAL REFINADA YODADA- BAJA EN SODIO | | X | 1 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SPAGUETTI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| UVAS PASAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NEMESIA MARIA GUZMAN GENEY | TIPO DE DOCUMENTO: C.C | Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 23.049.552 | CARGO: PERSONAL SERVICIO DE ALIMENTOS

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.
OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

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-235 |
|---|
| Versión: 2 |
| Fecha: Memo 12024005021 – 22/02/2024 |
| Página: 1 de 7 |

DIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: FONTIBON  SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL  UNIDAD OPERATIVA: SAN PABLO MANITOS UNIDAS  PROVEEDOR: SUMINCOL COLOMBIA SAS

MES: DICIEMBRE  AÑO 2024  COORDINADOR O RESPONSABLE: GIOVANNA MARCELA MARIN VANEGAS  OPERADOR: FUNDACION MANOS UNIDAS DE COLOMBIA

| ALIMENTO | PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad: 1000 g, 500 g, g, l, cc, U) | SALDO MES ANTERIOR | PRIMERA SEMANA | | | | | | SEGUNDA SEMANA | | | | | | TERCERA SEMANA | | | | | | CUARTA SEMANA | | | | | | QUINTA SEMANA | | | | | | SALDO MES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L | M | MC | J | V | SALDO SEMANA ANTERIOR | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L | M | MC | J | V | SALDO SEMANA ANTERIOR | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L | M | MC | J | V | SALDO SEMANA ANTERIOR | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L | M | MC | J | V | SALDO SEMANA ANTERIOR | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L | M | MC | J | V | |
| | | | DÍA CALENDARIO 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | DÍA CALENDARIO 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | | DÍA CALENDARIO 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | DÍA CALENDARIO 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | | DÍA CALENDARIO 30 | 31 | 0 | 0 | 0 | | |
| **Grupo. Abarrotes** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACEITE DE SOYA | X | | 4 | 500 | 1 | 500 | 1 | 500 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ARROZ BLANCO | X | | 14 | 3 | 3.5 | 0 | 3.5 | 3.5 | 250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ARVEJA SECA | X | | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AVENA EN HOJUELAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AZÚCAR BLANCA | X | | 7 | 1.5 | 1.5 | 1 | 1.5 | 1 | 250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BOCADILLO DE GUAYABA | X | | 600 | 0 | 0 | 600 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CANELA EN POLVO | X | | 50 | 15 | 0 | 0 | 15 | 0 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CEBADA PERLADA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CEREAL EN HOJUELAS DE MAÍZ AZUCARADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CHOCOLATE DE MESA CON AZÚCAR | X | | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.5 | 250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONCHITAS 250gr | X | | 9 | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CUCHUCO DE CEBADA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FÉCULA DE MAÍZ | X | | 1 | 300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FIDEOS 250gr | X | | 4 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FRÍJOL CARGANANTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GALLETA TIPO CRACKERS SABORIZADA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GALLETA DE LECHE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GALLETA DE SODA TIPO CRACKERS | X | | 1200 | 1200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Escaneado con CamScanner

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-235 |
|---|
| Versión: 1 |
| Fecha: Memo INT 20190043586 - 10/10/2019 |
| Página: 1 de 1 |

N LOCAL/LOCALIDAD: FONTIBON — SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL — SAN PABLO MANITOS UNIDAS — PROVEEDOR: JMINCOL COLOMBIA S/

MES: DICIEMBRE — AÑO: 2024 — COORDINADOR O RESPC GIOVANNA MARCELA MARIN VANEGAS — OPERADOR: FUNDACION MANOS UNIDAS DE COLOMBIA

| 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 | L | CC | U | | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L | M | MC | J | V | SALDO SEMANA ANTERIOR | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L | M | MC | J | V | SALDO SEMANA ANTERIOR | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L | M | MC | J | V | SALDO SEMANA ANTERIOR | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L | M | MC | J | V | SALDO SEMANA ANTERIOR | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L | M | MC | J | V | |
| | | | | | | | | | DÍA CALENDARIO 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | | DÍA CALENDARIO 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | | | | DÍA CALENDARIO 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | DÍA CALENDARIO 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | | | DÍA CALENDARIO 30 | 31 | 0 | 0 | 0 | |
| Grupo. Jornada Pedagogica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grupo. Jornada fiberada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LECHE UTH 200 | | | | | | X | | 152 | 69 | 0 | 70 | 0 | 0 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GALLETAS DE LECHE | | | | | | X | | 76 | 69 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MANZANA | | | | | | X | | 152 | 69 | 0 | 0 | 74 | 0 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AVENA UHT 200 | | | | | | X | | 228 | 0 | 74 | 0 | 74 | 73 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BROWNIE | | | | | | X | | 152 | 0 | 74 | 0 | 0 | 73 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BANANO | | | | | | X | | 152 | 0 | 74 | 0 | 0 | 73 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CROISSANT | | | | | | X | | 76 | 0 | 0 | 70 | 0 | 0 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GRANADILLA | | | | | | X | | 76 | 0 | 0 | 70 | 0 | 0 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PONQUE | | | | | | X | | 76 | 0 | 0 | 0 | 74 | 0 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grupo. Suplementos nutricionales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NEMESIA MARIA GUZMAN GENEY — TIPO DE DOCUMENTO: C.C — Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 23,049,552 — CARGO: PERSONAL SERVICIO DE ALIMENTOS

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner