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 ASOCIADOS

238	
Versión: 1	
Fecha: Memo 12024999721 22/12/2024	
Página: 1 de 7	

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL UNIDAD OPERATIVA: SEMILLITAS DE AMOR PROVEDOR: _____

MES: 12 AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: YOLIMA VELASQUEZ OPERADOR: FUNDACION PEPASO

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	L	M	MC	J	V	SEGUNDA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	TERCERA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	CUARTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	QUINTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO MES
							DÍA CALENDARIO semana 4							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO					
							2	3	4	5	6																										
CARNE DE RES MOLIDA		✓				19			19			0																										
CARNE DE CERDO		✓				19	19					0																										
MURILLO Magra			250			3	1			1	1	0																										
PECHUGA DE POLLO		✓				24		24				0																										
HIGADO DE RES		✓				19					19	0																										
MERLUZA		✓				38				38		0																										
HIGADOS DE POLLO		✓																																				
CORAZONES DE POLLO		✓																																				
CARNE DE RES		✓																																				
PAJARILLA		✓																																				
CARNE MAGRA		✓																																				

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: LUZ ANIS BLANCO TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52780048 CARGO: NUTRICION

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 ASOCIADOS

Código: 235 | Versión: 2 | Fecha: Memo 12024005121 22/02/2024 | Página: 2 de 7

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL UNIDAD OPERATIVA: SEMILLITAS DE AMOR PROVEDOR: _____

MES: 12 AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: YOLIMA VELASQUEZ OPERADOR: FUNDACION PEPASO

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)		PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA						CUARTA SEMANA						QUINTA SEMANA						SALDO MES
	C	CC	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	
					Semana 4 DIA CALENDARIO							DIA CALENDARIO							DIA CALENDARIO							DIA CALENDARIO							
					2	3	4	5	6																								
LECHE ENTERA UHT		✓		145	29	29	28	29	29	0																						
LECHE DESLACTOSADA																																
QUESO DOBLE CREMA	✓			16		7	2		7	0																						
QUESO TAJADO	✓																															
QUESO CAMPESINO	✓																															
YOGURT		X1750																														
KUMIS																																
CREMA DE LECHE	X1000	X550 X250		1				1		0																						
HELADO																																

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: LUZ ANIS BLANCO TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52780048 CARGO: NUTRICION

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 ASOCIADOS

Código: P[illegible]
Versión: 2
Fecha: Mes/año
12/12/2024
22/12/2024
Página: 3 de 7

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL UNIDAD OPERATIVA: SEMILLITAS DE AMOR PROVEDOR: _____

MES: 12 AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: YOLIMA VELASQUEZ OPERADOR: FUNDACION PEPASO

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)	SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V)	SEGUNDA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V)	TERCERA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	TERCERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V)	CUARTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CUARTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V)	QUINTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	QUINTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V)	SALDO MES
				Semana 4 — DÍA CALENDARIO: 2 3 4 5 6			DÍA CALENDARIO			DÍA CALENDARIO			DÍA CALENDARIO			DÍA CALENDARIO	
PAN BLANDITO	un																	
PAN ROLLO	un	210		210	0													
PAN HOJALDRADO	un	210		210	0													
CRISASANT																		
TOSTADA UND																		
TOSTADA LB																		
PAN TAJADO																		
MOGOLLA	un	210	210		0													
MANTECADA																		
PONQUE																		
PAN DE MAIZ																		
TORTA DE QUINUA																		
TORTA DE QUESO																		
BROWNIE																		

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: LUZ ANIS BLANCO TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52780048 CARGO: NUTRICION

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 ASOCIADOS

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL UNIDAD OPERATIVA: SEMILLITAS DE AMOR PROVEDOR: _____

MES: 12 AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: YOLIMA VELASQUEZ OPERADOR: FUNDACION PEPASO

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)	PRIMERA SEMANA: SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CASCARA	PESO TOTAL SIN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SEGUNDA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CASCARA	PESO TOTAL SIN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	TERCERA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CASCARA	PESO TOTAL SIN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	CUARTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CASCARA	PESO TOTAL SIN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	QUINTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CASCARA	PESO TOTAL SIN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO MES
	500					Semana 4									DIA CALENDARIO									DIA CALENDARIO									DIA CALENDARIO									DIA CALENDARIO								
						2	3	4	5	6																																						
LULO	✓	24	4	20					20		0																																						
MELON	✓																																															
UVA	✓	16	0	16		16					0																																					
MARACUYA	✓																																															
PIÑA	✓	3	0	3	3						0																																					
MANGO	✓	109	39	70	20		20			30	0																																				
PERA	✓	31	1	30	30																																											
PATILLA	✓	65	25	40			40				0																																					
PAPAYA	✓	37	7	30					30		0																																					
BANANO	✓																																															
MORA	✓																																															
FRESA	✓	17	0	17	17																																											
GUAYABA	✓	19								19	0																																						
CURUBA	✓																																															
TOMATE DE ARBOL	✓																																															
MANZANA	✓	7							7		0																																					
GRANADILLA	✓																																															
GUANABANA	✓																																															
MANDARINA	✓																																															
LIMON	✓																																															
REMOLACHA	✓																																															
AGUACATE	✓																																															

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: LUZ ANIS BLANCO TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52780048 CARGO: NUTRICION

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 ASOCIADOS

Código: P2PJPSB-326
Versión: 3
Fecha: Rigente 22/01/2024 22/07/2024
Página: 5 de 7

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL UNIDAD OPERATIVA: SEMILLITAS DE AMOR PROVEDOR: _____

MES: 12 AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: YOLIMA VELASQUEZ OPERADOR: FUNDACION PEPASO

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)	SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CASCARA	PESO TOTAL SIN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA: PESO DE LA CASCARA	PESO TOTAL SIN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	TERCERA SEMANA: PESO DE LA CASCARA	PESO TOTAL SIN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CUARTA SEMANA: PESO DE LA CASCARA	PESO TOTAL SIN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	QUINTA SEMANA: PESO DE LA CASCARA	PESO TOTAL SIN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO MES
	500					Semana 4									DIA CALENDARIO								DIA CALENDARIO								DIA CALENDARIO								DIA CALENDARIO						
						2	3	4	5	6																																		
AJO	✓		1	0	1	1					0																																
ACELGA	✓		14	2	12	12					0																																
ARVEJA VERDE DESGRANADA	✓		16	0	16	4		4	4	4	0																																
APIO	✓																																									
PIMENTON	✓																																									
AHUYAMA	✓		12	2	10					10	0																																
ARRACACHA	✓		15	1	14	14					0																																
CEBOLLA CABEZONA	✓		3	0	3	1			1	1	0																																
CEBOLLA LARGA	✓		17	4	13	2	8	3	3	2	0																																
CILANTRO	✓		2	0	2	½	½		½	½	0																																
CALABAZA	✓																																									
PEPINO COHOMBRO	✓		11	0	11		11				0																																
COLICERO	✓																																									
ESPINACA	✓		7	0	7				7		0																																
HABICHUELA	✓		12	0	12	3		3	3	3	0																																
PLATANO VERDE	✓		13	1	12					12	0																																
PLATANO MADURO	✓		42	6	36			18	18		0																																
LECHUGA	✓		3	0	3					3	0																																
PAPA CRIOLLA	✓		13	0	13	13					0																																

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: LUZ ANIS BLANCO TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD. 52780048 CARGO: NUTRICION

OBSERVACIONES: _____

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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 ASOCIADOS

Código: 1720,PP19-228
Versión: 2
Fecha: Mes/año 12/12/2024 22/01/2024
Página: 5 de 7

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL UNIDAD OPERATIVA: SEMILLITAS DE AMOR PROVEDOR: _____

MES: 12 AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: YOLIMA VELASQUEZ OPERADOR: FUNDACION PEPASO

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)	SEMANA	BALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CASCARA	PESO TOTAL SN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V)	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CASCARA	PESO TOTAL SN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V)	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CASCARA	PESO TOTAL SN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V)	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CASCARA	PESO TOTAL SN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V)	BALDO MES
	500																							
PAPA PASTUZA	✓	1 2 3 4 5 6		24	6	18		9 9	0															
PEPINO DE GUIZO	✓																							
PEREJIL	✓																							
MAZORCA	✓			4	0	4	4		0															
TOMILLO Y LAUREL	✓																							
REMOLACHA	✓																							
ZANAHORIA	✓			15	0	15	3 4 3	2 3	0															
IUASCAS	✓																							
UCA	✓			16	3	13	13		0															
OMATE CHONTO	✓																							
ATANO GOLICERO	✓																							

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: LUZ ANIS BLANCO TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52780048 CARGO: NUTRICION

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

216
Versión: 1
Fecha: Memo 12022400/8021 22/12/2024
Página: 1 de 7

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL UNIDAD OPERATIVA: SEMILLITAS DE AMOR PROVEDOR: _____

MES: 1P AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: YOLIMA VELASQUEZ OPERADOR: FUNDACION PEPASO

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			L	M	MC	J	V	
					DÍA CALENDARIO Semana 5							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO					
	O	CC			2	3	4	5	6																												
ACEITE DE SOYA		✓		7	1	2	1	2	1	0																											
ARROZ BLANCO	✓			36	9	9		9	9	0																											
AZUCAR	✓			15	4	4	2	4	1	0																											
LENTEJA	✓																																				
GARBANZO	✓																																				
FRIJOLES	✓																																				
SPAGUETTI	✓																																				
CONCHITAS	✓			13			13			0																											
FIDEOS	✓			6	1			4	1	0																											
CANELA EN POLVO	✓																																				
AVENA MAIZENA	✓			2	2																																
HARINA DE MAIZ	✓			5					5	0																											
MATEQUILLA PARA UNTAR																																					
HARINA DE TRIGO	✓																																				
UVAS PASAS	✓																																				
HOJUELAS DE MAIZ	✓																																				
CHOCOLATE	✓			3					3	0																											
SAL	✓			4	1		1	1	1	0																											
MAYONESA 1000		✓		1			1			0																											

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: LUZ ANIS BLANCO TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52780048 CARGO: NUTRICION

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 ASOCIADOS

Código: P-OP-PSIS-224
Versión: 1
Fecha: 12/12/2021 - 22/02/2024
Página: 5 de 7

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL UNIDAD OPERATIVA: SEMILLITAS DE AMOR PROVEDOR: _____

MES: 12 AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: YOLIMA VELASQUEZ OPERADOR: FUNDACION PEPASO

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)				
	G	CC			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	
					Semana 1																													
					2	3	4	5	6																									
MARGARINA	✓			1					1	0																							
ARVEJA SECA	✓			5		5																											
LECHE CONDENSADA																																	
BOCADILLO	✓			2			2																										
HARINA MEZCLA DE VEGETALES	✓																																
MIEL DE AVEJAS	✓																																
CEBADA PERLADA	✓																																
HUEVO DE GALLINA	✓			573	199	72	83	169																									
HARINA DE PLATANO	✓																																
HARINA DE AVENA MOLIDA	✓			3				3		0																							
GALLETA SABORIZADA		x 882 unidad																															
GALLETA WAFER																																	
GALLETA DE SODA		x 882 unidad		4	4					0																							
GALLETA DE LECHE																																	

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: LUZ ANIS BLANCO TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52780048 CARGO: NUTRICION

OBSERVACIONES: _____

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO PRESTACION 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 ASOCIADOS

Código: PSIS-PRO-328
Versión: 1
Fecha: Enero 07/2019
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL UNIDAD OPERATIVA: SEMILLITAS DE AMOR PROVEDOR: _____

MES: 12 AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: YOLIMA VELASQUEZ OPERADOR: FUNDACION PEPASO

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	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO semana 4 (L 2 / M 3 / MC 4 / J 5 / V 6)	SEGUNDA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO (L / M / MC / J / V)	TERCERA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	TERCERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO (L / M / MC / J / V)	CUARTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CUARTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO (L / M / MC / J / V)	QUINTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	QUINTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO (L / M / MC / J / V)	SALDO MES
ONCES DE CONTIGENCIA- NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 5 AÑOS																	
LECHE UHT	U ✓		210	210	0												
GRANADILLA	U ✓		210	210	0												
GALLETAS DE LECHE	U ✓		210	210	0												
ONCES DE CONTIGENCIA- NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 5 AÑOS																	
AVENA UHT	U ✓		210	210	0												
MANZANA	U ✓		210	210	0												
PONQUE	U ✓		210	210	0												
ONCES DE CONTIGENCIA- NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 5 AÑOS																	
LECHE UHT	U ✓		210	210	0												
BANANO	U ✓		210	210	0												
BROWNIE	U ✓		210	210	0												
ONCES DE CONTIGENCIA- NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 5 AÑOS																	
AVENA UHT	U ✓		210	210	0												
MANZANA	U ✓		210	210	0												
GALLETA WAFER	U ✓		210	210	0												
ONCES DE CONTIGENCIA- NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 5 AÑOS																	
LECHE UHT	U ✓		210	210	0												
MANDARINA	U ✓		210	210	0												
CROISSANT	U ✓		210	210	0												

OBSERVACIONES: _____

Escaneado con CamScanner