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

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD: _____ENGATIVA _____

SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: JARDIN

MES:DICIEMBRE AÑO: _____2024___

COORDIN MERY HELEN RUIZ GARZON

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X el que recibe)			SALDO MES ANTERIOR	SEMANA 1								SEMANA								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					
								L	M	MC	J	V					L	M	MC	J	V					L	M	MC	J	V	
								DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO					
	GR	UNI	LB					2	3	4	5	6																		
AGUACATE			X	0	0			0	0	0	0	0	0																	
BANANO			X	0	90			0	90	0	0	0	0																	
CURUBA			X	0	0			0	0	0	0	0	0																	
FRESA			X	0	6.5			6.5	0	0	0	0	0																	
GRANADILLA		X		0	90			0	0	90	0	0	0																	
GUANÁBANA			X	0	0			0	0	0	0	0	0																	
GUAYABA			X	0	8.5			0	0	0	0	8.5	0																	
LIMÓN TAHITÍ	X			0	200			0	200	0	0	0	0																	
LULO			X	0	10.5			0	0	0	10.5	0	0																	
MANDARINA			X	0	90			0	0	0	0	90	0																	
MANGO			X	0	47			0	12,5	12,5	0	22	0																	
MANZANA		X		0	180			0	90	0	90	0	0																	
MANZANA	X			0	2000			0	0	100	1900	0	0																	
MARACUYA			X	0	0			0	0	0	0	0	0																	
MELÓN			X	0	0			0	0	0	0	0	0																	
MORA DE CASTILLA			X	0	0			0	0	0	0	0	0																	
PAPAYA			X	0	16			0	0	0	16	0	0																	
PATILLA			X	0	27.5			0	0	27.5	0	0	0																	
PERA			X	0	13			13	0	0	0	0	0																	
PIÑA			X	0	1.5			1.5	0	0	0	0	0																	
UVA ISABELINA			X	0	7			0	7	0	0	0	0																	
TOMATE DE ÁRBOL			X	0	0			0	0	0	0	0	0																	

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____ TIPO DE DOCUMENTO:_____ No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ CARGO: _____

OBSERVACIONES: _____

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-235
Versión: 2
Fecha: Memo I2024005021 – 22/02
Página: 6 de 7

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ENGATIVA | UNIDAD OPERATIVA: JIC MAMA CANGURO | PROVEEDOR: SUMNCOL COLOMBIA SAS

MES: DICIEMBRE | AÑO: 2024 | JARDIN MODALIDAD DIURN | MERY HELEN RUIZ | OPERADOR:

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)				SALDO MES ANTERIOR	SEMANA 1 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 1 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SEMANA 1 SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA 2 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 2 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SEMANA 2 SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA 3 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 3 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SEMANA 3 SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA 4 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 4 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SEMANA 4 SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA 5 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 5 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO MES
	PAQ	ML	LB	GR			DÍA CALENDARIO 2	3	4	5	6			DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO						
Grupo. Abarrotes																																										
ACEITE DE SOYA		X			985	3000	940	890	434	1066	655	0																															
ARROZ BLANCO			X		1	16	4	4	0	4	4	1																															
ARVEJA SECA			X		0	3	0	3	0	0	0	0																															
AVENA MOLIDA X 250 GR				X	0	750	0	0	0	750	0	0																															
AVENA EN HOJUELAS X 250 GR				X	0	0	0	0	0	0	0	0																															
AZÚCAR BLANCA			X		0	8	2	2	1	2	1	0																															
BOCADILLO DE GUAYABA X 300 GR				X	0	600	0	0	600	0	0	0																															
CANELA EN POLVO X 30 GR				X	0	60	30	0	0	30	0	0																															
CEBADA PERLADA			X		0	0	0	0	0	0	0	0																															
CEREAL EN HOJUELAS DE MAÍZ AZUCARADO X 500 GR	x				0	0	0	0	0	0	0	0																															
CEREAL INFANTIL INSTANTÁNEO				X	0	0	0	0	0	0	0	0																															
CHOCOLATE DE MESA CON AZÚCAR			X		0	2	0	0	0	0	2	0																															
CONCHITAS X 500			X		0	6	0	0	6	0	0	0																															
FÉCULA DE MAÍZ (X 380)				X	0	380	380	0	0	0	0	0																															
FIDEOS X 250 GR				X	250	750	250	0	0	500	250	0																															
FORMULA LACTEA INFANTIL DE CONTINUACIÓN X 400 GR				X	0	0	0	0	0	0	0	0																															
FRÍJOL CARGAMANTO			X		0	0	0	0	0	0	0	0																															
GALLETA TIPO CRACKERS SABORIZADA X 364 GR	X				0	0	0	0	0	0	0	0																															
GALLETA DE LECHE X 321 GR	X				0	5	5	0	0	0	0	0																															
GALLETA DE SODA x300	X				0	5	5	0	0	0	0	0																															
GALLETA WAFERS	X				0	5	0	0	0	0	5	0																															
GARBANZO SECO			X		0	0	0	0	0	0	0	0																															
HARINA DE PLÁTANO			X		0	0	0	0	0	0	0	0																															
HARINA DE TRIGO FORTIFICADA			X		0	0	0	0	0	0	0																															
HARINA PRECOCIDA DE MAÍZ BLANCO			X		0	3	0	0	0	0	3	0																															
LECHE CONDENSADA X390 GR				X	0	0	0	0	0	0	0	0																															
LENTEJA			X		0	0	0	0	0	0	0	0																															
MARGARINA (X 125)	X			X	60	125	0	0	0	0	185	0																															
MAYONESA x 190gr				X	0	380	0	0	380	0	0	0																															
MEZCLA VEGETAL DE HARINA DE ARROZ Y SOYA				X	0	0	0	0	0	0	0	0																															
MIEL DE ABEJAS				X	0	0	0	0	0	0	0	0																															
SAL REFINADA YODADA-BAJA EN SODIO				X	0	1000	100	100	100	100	100	500																															
SPAGUETTI			X		0	0	0	0	0	0	0	0																															
UVAS PASAS				X	0	0	0	0	0	0	0	0																															

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____ TIPO DE DOCUMENTO:_____ No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ CARGO: _____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: Cordin dispone de 500gr de sal de saldo

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____ENGATIVA _____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____JARDIN MODAL

MES: DICIEMBRE AÑO: _____2024_____ COORDINADOR O RESPONSABLI MERY HELEN RUIZ ____

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)			SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO					SALDO MES
	LB		GR					L 2	M 3	MC 4	J 5	V 6					L	M	MC	J	V	
Grupo 7. Verduras. Grupo 8. Raíces, tubérculos y plátanos.																						
ACELGA	X			0	6			6	0	0	0	0	0									
AHUYAMA	X			0	5			0	0	0	0	5	0									
AJO			X	0	500			100	100	100	100	100	0									
APIO			X	0	0			0	0	0	0	0	0									
ARRACACHA	X			0	6,5			6,5	0	0	0	0	0									
ARVEJA VERDE DESGRANADA	X			0	7			1	2	0	1	3	0									
BROCOLI	X			0	0			0	0	0	0	0	0									
CALABAZA	X			0	0			0	0	0	0	0	0									
CEBOLLA CABEZONA BLANCA			X	0	750			350	0	0	200	200	0									
CEBOLLA LARGA			X	0	4000			200	1300	1500	500	500	0									
CILANTRO			X	0	500			100	100	0	100	200	0									
ESPINACA	X			0	3			0	0	0	3	0	0									
GUASCAS			X	0	0			0	0	0	0	0	0									
GUINEO COLICERO	X			0	0			0	0	0	0	0	0									
HABICHUELA			X	0	8			2	0	3	2	0	1									
LAUREL			X	0	0			0	0	0	0	0	0									
LECHUGA	X			0	2			0	0	0	0	2	0									
MAZORCA DESGRANADA	X			0	1,5			1,5	0	0	0	0	0									
PAPA CRIOLLA	X			0	5,5			5,5	0	0	0	0	0									
PAPA PASTUSA LAVADA O CEPILLADA			X	100	4500			0	0	0	2500	2100	0									
PEPINO COHOMBRO	X			0	5			0	5	0	0	0	0									
PEPINO COMÚN	X			0	0			0	0	0	0	0	0									
PEREJIL CRESPO	X		X	0	0			0	0	0	0	0	0									
PIMENTÓN	x			0	0			0	0	0	0	0	0									
PLÁTANO HARTÓN MADURO	X			0	18			0	0	0	9	9	0									
PLÁTANO HARTÓN VERDE	X			0	5			0	0	0	0	5	0									
REMOLACHA	X			0	0			0	0	0	0	0	0									
TOMATE CHONTO	X			0	10			0	3	0	2	5	0									
TOMILLO			X	0	0			0	0	0	0	0	0									
YUCA ARMENIA SIN PARAFINAR	X			0	11			0	6	0	0	5	0									
ZANAHORIA	X			0	10			1	2	2	2	3	0									

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____ TIPO DE DOCUMENTO:_____ No.de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ CARGO: _____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: DEL SALDO DE HABICHUELA 1 LB DISPONE CORDIN

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____ENGATIVA _____

SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD:_____JARDIN MODALIDAD DIURNO ___ UNIDAD OPERATIVA: _____JIC MAMA CANGURO _____

MES: DICIEMBRE AÑO: _____2024_____

COORDINADOR:MERY HELEN RUIZ GARZON

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)					SALDO MES ANTERIOR	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						SALDO DIAS
							CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	
								DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO						
	PAQ	UND						2	3	4	5	6																						
Grupo 5. Panadería																																		
BROWNIE		x				0	90	0	90	0	0	0	0																					
CROISSANT		x				0	90	0	0	90	0	0	0																					
MANTECADA		x				0	0	0	0	0	0	0	0																					
MOGOLLA		x				0	90	0	90	0	0	0	0																					
PAN BLANCO TAJADO (X 500 GR)	x					0	0	0	0	0	0	0	0																					
PAN BLANDO		x				0	0	0	0	0	0	0	0																					
PAN DE MAIZ		x				0	0	0	0	0	0	0	0																					
PAN HOJALDRADO		x				0	90	0	0	0	90	0	0																					
PAN ROLLO		x				0	90	0	0	90	0	0	0																					
PONQUE		x				0	90	0	0	0	90	0	0																					
TORTA CON SABOR A QUESO		x				0	0	0	0	0	0	0	0																					
TORTA DE QUINUA		x				0	0	0	0	0	0	0	0																					
TOSTADAS CON SABOR A MANTEQUILLA						0	72	0	0	0	0	0	0																					

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR
"Con Educación de Calidad No Hay Hambre"

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DISTRIBUCIÓN Y SALIDA DE ALIMENTOS

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD _____ ENDATIVA _____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD PROVEEDOR: ASPRODUCTORES DE DE LECHE COLASEA APROLECHO

MES DICIEMBRE AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE _____ OPERADOR: CORSA

ALIMENTO	PRESENTACION				SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTOS RECIBIDA	SEMANA 1 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTOS RECIBIDA	SEMANA 2 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTOS RECIBIDA	SEMANA 3 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTOS RECIBIDA	SEMANA 4 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO MES
	Marque con una X o escriba la cantidad						L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V	
	UT	225	LB	UND			DIA CALENDARIO: 2	3	4	5	6																							
CREMA DE LECHE UHT		X			0	360	0	0	0	360	0	0																					
HELADO	X				0	0	0	0	0	0	0	0																					
KUMIS ENTERO	X				0	0	0	0	0	0	0	0																					
LECHE LIQUIDA ENTERA UHT	X				0	66	13	14	13	12	13	0																					
QUESO CAMPESINO			X		0	0	0	0	0	0	0	0																					
QUESO DOBLE CREMA CAUSINO X 416		X			0	0	0	0	0	0	0	0																					
QUESO DOBLE CREMA X 416 GR		X			360	3744	0	1920	600	0	1920	924																					
YOGURT ENTERO SABORES SURTIDOS X 180G ML	X				0	0	0	0	0	0	0	0																					
YOGURT ENTERO SABORES SURTIDOS	X				0	0	0	0	0	0	0	0																					
LECHE LIQUIDA ENTERA UHT 1000 ML				X	0	270	90	90	0	0	90	0																					
AVENA X 200 ML				X	0	180	0	90	0	90	0	0																					

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____ TIPO DE DOCUMENTO: _____ No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____ CARGO _____

Cordón Sistema de salida de 500 cc de punto doble crema

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-235	
Versión: 2	
Fecha: Memo 1202405021 – 22/02/2024	
Página: 1 de 7	

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ENGATIVA SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: SERRVICIO JARDIN DIURNO UNIDAD OPERATIVA: JIC MAMA CANGURO

MES: DICIEMBRE AÑO: _____2024_____ COORDINADOR O RESPONSABLE: MERY HELEN RUIZ GARZON

ALIMENTO	PRESENTACIÓN				SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO MES
	Marque con una X o escriba la cantidad.						L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V	
	GR	LB	PAQ	UND			DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO					
							2	3	4	5	6																							
Grupo: Huevos																																		
HUEVO DE GALLINA TIPO A				X	42	240	85	0	85	85	0	27																						
PECHUGA DE POLLO		X			0	11	0	11	0	0	0	0																						
(HIGADO DE POLLO)	x				0	0	0	0	0	0	0	0																						
CORAZONES DE POLLO		X			0	0	0	0	0	0	0	0																						
BAZO Ó PAJARILLA		X			0	0	0	0	0	0	0	0																						
HÍGADO DE RES		X			0	8,5	0	0	0	0	0	0																						
CADERA DE RES		X			0	0	0	0	0	0	0	0																						
MURILLO	x				0	400	133	0	0	133	0	0																						
CARNE DE RES MOLIDA ESPECIAL		X			0	8,5	0	0	8,5	0	0	0																						
LOMO DE CERDO		X			0	8,5	8,5	0	0	0	0	0																						
FILETE DE MERLUZA			X		0	12	0	0	0	12	0	0																						

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____ TIPO DE DOCUMENTO:_____No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ CARGO: _____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: Cordin dispone de los 27 huevos.