PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

Código: FOR-PSS-236
Versión: 1
Fecha: Memo INT 20190435148 - 18/10/2019
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL UNIDAD OPERATIVA: PARAISO RESO NOCTURNO PROVEEDOR:

MES: Marzo AÑO: 2022 COORDINADOR O RESPONSABLE: YUDID COLOMBIA ROMERO LEMUS

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 — L M MC J V (DÍA CALENDARIO)					SEGUNDA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — L M MC J V (DÍA CALENDARIO)					TERCERA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	TERCERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — L M MC J V (DÍA CALENDARIO)					CUARTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CUARTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — L M MC J V (DÍA CALENDARIO)					QUINTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	QUINTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — L M MC J V (DÍA CALENDARIO)					SALDO MES
				1	2	3	4				7	8	9	10	11			14	15	16	17	18			21	22	23	24	25			28	29	30	31		
Grupo Huevos																																						
HUEVOS	u	16	15	05	00	00	00	26			7	0	3	0	0	16	13	3	0	3	0	5	16		5	0	0	0	6	5		0	0	3	0	0	2
Grupo 1 Pollo																																						
PECHUGA	X	0	0.5	00	00	00	00	0	0.5	1.00	0	0.5	0.5	0	0	0.5	1.00	0	00	0.5	0	1.00		00	00	1.50	0	0	1.50		0	00	00	1.00	0	1.50
CORAZON DE POLLO	X	0		00	00	00	00	0	0	00	00	00	00	0	00			00	00	00	00	0		00	00	0	00	00	0		00	00	00	00	0	0
HIGADO DE POLLO	X	0		00	00	00	00	0	0.5	00	00	0	0.5	0	0.5	0	1.50	00	00	0	1.50	0		00	00	0	00	00	0		00	00	0	00	0	0
Grupo 2 Carnes- Pescado																																						
CARNE DE RES	X	0		00	00	00	00	0	0	0.5	0	0	0	1.50	0	1.50		0	00	00	0	1.50		00	00	0	0	1.50	0	0.5	0	0	0	0	0	0.5
CARNE DE CERDO	X	0.5	0.5	0	0.5	00	00	0.5	0	0.5	2.50	1.5	00	0	1.50			0	2.50	00	00	00		00	00	0	00	0	0	0.5	0	0	0.5	0	0	0
CARNE DE RES MOLIDA	X	0	0.5	0	0	0	1.50	0	0	0.5	0	0	0	2.50	0	1.50		00	00	1.50	0	0		00	00	00	00	00	0	0.5	0	0.5	0	0	0	0
~~CARNE DE RES SOPA~~ PICADA	X	0	0.5	00	00	00	2.00	0	0	3.00	0	0	3.00	0	0	0		00	00	00	00	00		00	00	00	00	00	0		0	00	00	00	00	0
HIGADO DE RES	X	0	0.5	00	00	00	0	2.00	3.00	0.5	0	0	0	0	3.00	0.5		0	0.5	00	00	0	0	00	00	00	00	00	0		0	00	00	00	00	0
MERLUZA	X	0	0	0	00	00	00	0	0.5	0.5	0	0	0	0	0			0	00	00	00	00	0	00	00	00	00	00	0	0.5	0.5	0	0	0	0	0
PAJARILLA	X	0		00	00	00	00	0	0	0	0	0	0	0	0			0	00	00	00	00	0	00	00	00	00	00	0		0	00	00	00	00	0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Gloria Lred Motta TIPO DE DOCUMENTO: CC. Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 65799365 CARGO: Aux. Nutrición

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

PROCEDIMIENTO OPERACION ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

Código: PCSPSIS-246
Versión: 6
Fecha Vigente: 31/10/2019
Página 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR

MES: HORZO AÑO: 2022

SERVICIO SOCIAL: _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ PROVEEDOR: _____

COORDINADOR O RESPONSABLE: VIDIO COLOMBIA

ALIMENTO	PRESENTACION (Marque con una X e escriba la cantidad: 1000 g / 125 g / ● / ▮ / ▪ / ▫)	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V; DIA CALENDARIO 1 2 3 4)	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V; DIA CALENDARIO 7 8 9 10 11)	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	TERCERA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V; DIA CALENDARIO 14 15 16 17 18)	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CUARTA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V; DIA CALENDARIO 21 22 23 24 25)	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	QUINTA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V; DIA CALENDARIO 26 27 28 29 30)	SALDO MES
CREMA DE LECHE	X	0	100	0 150 0 0 250		0 0 150 0 0 150			0 0 150 0 0 150			0 0 150 0 0 150			0 0 150 0 0 150			0 150 0 0	0
KUMIS	Y	0	0	0 0 0 0 0		0 0 0 0 0 0			0 0 0 0 0 0			0 0 0 0 0 0			0 0 0 0 0 0			0 0 0 0	0
LECHE CONDENSADA	Y	0	300	0 0 0 0 300	300	0 0 300 0 0 300			0 0 150 0 0 150			0 0 0 0 0 0			0 0 0 0 0 0			0 0 0 0	150
LECHE ENTERA	Y	150	1000	100 100 100 0 300	1100	100 100 0 200 300	550		100 100 0 0 100 150	150		150 100 100 100 350			100 300 0 1100			1600	
QUESO CAMPESINO	Y	0	500	0 250 0 0 250		0 0 250 0 0 0			0 0 0 0 0 0			0 0 0 0 0 0			0 0 0 0 0 0			0 0 0 0	0
QUESO DOBLE CREMA	Y	0	300	0 0 0 0 300		0 0 0 0 0 300			0 0 0 0 0 0			0 0 0 0 0 0			0 0 300 0 0 300			0 0 300 0	0
YOGURTH	V	400		0 0 0 0 400		0 0 300 0 0 0			0 0 0 0 0 0			0 0 0 0 0 0			0 0 0 0 0 0			0 0 0 0	0
HELADO	V	0		0 0 0 0 0		0 0 0 0 0 0			0 0 0 0 0 0			0 0 0 0 0 0			0 0 0 0 0 0			0 0 0 0	0
		0		0 0 0 0 0		0 0 0 0 0 0			0 0 0 0 0 0			0 0 0 0 0 0			0 0 0 0 0 0			0 0 0 0	0

Gaseosa 4 Litros

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Gloria Liced Mutta TIPO DE DOCUMENTO: CC No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 65799365 CARGO: Aux. Nutrición

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

OBSERVACIONES: _____

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

Fecha: Memo INT 20190926400 - Página 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD ciudad Bolivar SERVICIO SOCIAL Jardin infantil UNIDAD OPERATIVA Parcelas y Casas PROVEEDOR

MES Marzo AÑO 2022 COORDINADOR O RESPONSABLE ciudad colombia

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)					SALDO SEMANA ANTERIOR	PRIMERA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MI	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MI	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	TERCERA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MI	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CUARTA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MI	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	QUINTA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MI	J	V	SALDOS
								DÍA CALENDARIO 1	2	3	4				DÍA CALENDARIO 7	8	9	10	11				DÍA CALENDARIO 14	15	16	17	18				DÍA CALENDARIO 21	22	23	24	25				DÍA CALENDARIO 28	29	30	31	
	0	g																																						
CROISSANT		X				0		0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	6	0	6		0	0	6	0	0	0		0	0	0	0	0
GALLETA CRAQUEÑA			X			0	294	0	0	94	0	200		0	0	0	0	0	100		0	0	50	0	150		0	0	0	0	0	100		0	0	0	0	150
GALLETA SODA			X			200		0	0	200	0	0	350	0	150	0	0	0	300		0	0	0	0	250		0	150	0	0	0	100		0	0	0	0	100
GALLETA DE LECHE			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
GALLETA WAFER			X			0	432	0	0	0	432	0		0	0	132	0	0	300		0	0	290	0	0	60		0	0	0	0	60	0		0	0	0	0	60
MANTECADA		X				0		0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	5	0	0		0	0	0	0	0
MOGOLLA		y				0		0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	4	0	0	4	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
PAN BLANDITO		y				0		0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	4		0	0	0	0	0	4		0	4	0	0	0
PAN HOJALDRADO		y				0		0	0	0	0	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		y				0		0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
TOSTADAS		y				100		0	0	100	0	0		0	0	0	0	0	0	45	0	0	0	0	0	0		0	0	45	0	0	0		0	0	0	0	0
PAN TAJADO		y				0		0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
TORTA DE QUESO		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
TORTA DE QUINUA 25 GRM		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

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: FOR-PSS
Versión: 0
Fecha: Memo INT 2019026406 -
Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: Ciudad Bolivar SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL UNIDAD OPERATIVA: PARAISO RESO NOCTURNO PROVEEDOR:

MES: Marzo AÑO: 2022 COORDINADOR O RESPONSABLE: YUDID COLOMBIA ROMERO LEMUS

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 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 1	2	3	4				DÍA CALENDARIO 7	8	9	10	11			DÍA CALENDARIO 14	15	16	17	18			DÍA CALENDARIO 21	22	23	24	25			DÍA CALENDARIO 28	29	30	31		
Grupo 5 Panadería																																		
PONQUE 30 GRM	X	0		0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	4	0	0	5	0	0	0	0	0	5		5	0	0	0		0
PAN DE MAIZ 30 GRM	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
BROWNIE 30 GRM	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	0	0		0	0	0	0		0
		0		0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0
		0		0	0	0	0	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: Gloria Iraed Matta TIPO DE DOCUMENTO: CC No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 65799365 CARGO: Aux. Nutrición

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

OBSERVACIONES:

PROCEDIMIENTO OPERACION ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

Versión: 0
Fecha: Memo INT 20190268 06
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: Ciudad Bolívar — UNIDAD OPERATI: Parcelo Vaso — PROVEEDOR:

MES: Marzo — AÑO: 2022 — COORDINADOR O RESPONSABLE: ciudad colombia — OPERADOR: Jairo

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una "X" o escriba la cantidad) 1000 g	500 g	a	i	o	u	SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L (DÍA 1)	M (DÍA 2)	MC (DÍA 3)	J (DÍA 4)	V	PRIMERA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L (DÍA 7)	M (DÍA 8)	MC (DÍA 9)	J (DÍA 10)	V (DÍA 11)	SEGUNDA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	TERCERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L (DÍA 14)	M (DÍA 15)	MC (DÍA 16)	J (DÍA 17)	V (DÍA 18)	TERCERA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CUARTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L (DÍA 21)	M (DÍA 22)	MC (DÍA 23)	J (DÍA 24)	V (DÍA 25)	CUARTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	QUINTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L (DÍA 28)	M (DÍA 29)	MC (DÍA 30)	J (DÍA 31)	V	SALDO MES
Grupo Abarrotes																																										
ACEITE			X				375	1000	0	37	103	95	1100	1000	50	100	50	50	50	700	500	50	50	25	25	50	500		50	0	0	50	0	400		50	0	50	0		300
ARROZ			X				375	1000	125	125	125	0	1000	1000	95	110	125	75	0	505		95	0	0	44	0	600		125	0	0	150		375		0	125	0	125		100
ARVEJA SECA			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
AVENA MOLIDA			X				0	500	0	0	100	0	400		0	0	0	0	0	400		0	0	0	0	100	300		0	0	0	0	0	300		0	0	0	0		300
AZUCAR			X				425	500	25	25	25	25	325		25	50	50	50	50	100		25	25	25	25	0	800		25	0	25	0	25	925		25	0	25	25		850
BOCADILLO			X				0	500	0	0	0	0	500		0	0	250	0	0	250		0	0	0	0	0	250		0	0	0	0	0	250		0	0	0	0		250
CANELA			X				15	500	0	15	0	0	500		10	0	0	10	0	480		15	0	15	0	15	435		15	0	0	0	0	420		0	20	0	0		400
CEBADA PERLADA			X				0		0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0
CHOCOLATE			X				900	500	0	0	50	0	150	500	0	0	0	0	150	1600		0	0	0	200	0	400		0	0	0	0	0	1400		0	0	0	0		1400
CONCHITAS			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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN SOCIAL

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

Fecha: Memo INT 20190284O6
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: Ciudad Bolivar — UNIDAD OPERATIVA: Paraiso Yeso — PROVEEDOR:

MES: Marzo — AÑO: 2022 — COORDINADOR O RESPONSABLE: Ayuda Colombia — OPERADOR: Jairo

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	1	2	3	4			DÍA CALENDARIO	7	8	9	10	11			DÍA CALENDARIO	14	15	16	17	18			DÍA CALENDARIO	21	22	23	24	25			DÍA CALENDARIO	28	29	30	31		
Grupo. Abarrotes																																		
FIDEOS	X	0	250	0	0	0	0	250		0	0	0	0	0	250		0	100	0	0	0	150		0	0	0	0	0	150		0	0	0	0		150
GARBANZO	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
HARINA DE ARROZ Y SOYA	X	0	500	0	100	0	0	400	500	0	0	0	0	0	500		0	0	0	100	0	600		0	0	0	0	0	600		0	0	0	0		600
LENTEJA	X	0	500	0	0	0	0	500		0	0	250	0	0	250		0	0	0	0	0	250		0	0	0	0	0	250		0	0	0	0		250
MAIZENA	X	0	90	0	0	20	0	70	90	0	0	0	0	0	160		0	0	10	0	0	150		0	0	0	10	0	140		0	0	0	0		140
MANTEQUILLA	Y	0	500	0	0	100	0	400	500	0	0	100	0	0	800		0	0	100	0	0	700		0	0	0	100	0	600		0	0	0	0		600
MAYONESA	Y	0	500	0	0	0	0	500		0	0	0	0	0	500		0	0	200	0	0	300		0	0	0	0	0	300		0	0	0	0		300
MIEL DE ABEJAS	Y	0		0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0
Formula Infantil ALIBAR continua inicio	Y	1122		0	22	0	0	1100		0	20	20	20	20	1020	400	0	0	20	0	0	1400		0	100	0	0	0	1300		25	25	25	25		1200
PROMASA	Y	0		0	0	0	0	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	0	1000	15	15	15	15	940	1000	10	0	10	0	10	1910		15	10	10	10	15	1850		0	15	15	15	15	1800		25	25	25	25		1700

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Ciudad Bolívar — Paraíso 1250 — Mes: Marzo — Año: 2022 — Ciudad Colombia — Operador: 2012

Producto	Presentación	Saldo inicial	Entrada S1	1	2	3	4		Saldo S1	Entrada S2	7	8	9	10	11	Saldo S2	Entrada S3	14	15	16	17	18	Saldo S3	Entrada S4	21	22	23	24	25	Saldo S4	Entrada S5	28	29	30	31	Saldo final
SPAGUETTIS	✓	375	500	0	0	0	0		[illegible]		0	0	0	150	0	[illegible]		0	0	0	0	0	[illegible]		0	0	0	150	0	[illegible]		0	0	0	0	[illegible]
[illegible]	✓	0		0	0	0	0	0			0	0	0	0	0	0	500	0	150	[illegible]	[illegible]	0	350		[illegible]	0	[illegible]	0	0	[illegible]		0	0	0	0	[illegible]
HARINA DE TRIGO	✓	0		0	0	0	0	0			0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
HOJUELAS DE MAIZ	✓	0	500	0	0	0	0		500	500	0	0	0	0	500	500		0	0	0	0	0	500		0	0	0	0	0	500		0	0	0	0	500
UVAS PASAS	✓	0		0	0	0	0	0			0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
FRIJOL	✓	0		0	0	0	0	0			0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
HARINA DE PLATANO	✓	0		0	0	0	0	0			0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
AVENA EN HOJUELAS	✓	0		0	0	0	0	0			0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
ARROZ PARA SOPA	✓	0		0	0	0	0	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: [illegible] — Cargo: Aux. Nutrición

Observaciones:

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 Ciudad Bolivar
SERVICIO SOCIAL: JARDIN INFANTIL
UNIDAD OPERATIVA:
PROVEEDOR: ____
MES: Marzo AÑO: 2022
COORDINADOR O RESPONSABLE:

ALIMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO	1 2 3 4		7 8 9 10 11		14 15 16 17 18		21 22 23 24 25		28 29 30 31	SALDO
AGUACATE	X	0	0 0 0 0 0	500	0 0 0 500 0	0	0 0 0 0 0	0	0 0 0 0 0	0	0 0 0 0	0
BANANO	X	0	0 0 0 0	0	0 0 0 0 0	0	0 0 0 0 0	0	0 0 0 0 0	0	0 0 0 0	0
CURUBA	Y	0	0 0 0 0 0	1000 200 800	0 0 200 0 0	400 300	0 0 0 200 0	500	0 0 0 500 0	0	0 0 0 0	0
FRESA	Y	0	0 0 0 0 0	500	0 0 800 0 0	500 300	0 0 800 0 0	800	0 0 0 0 0	800	800 0 0 0	0
GRANADILLA	Y	0	0 0 0 0 0	1000	0 0 500 0 0	300	0 500 0 0 0	0	0 0 0 0 0	0	0 0 0 0	0
GUAYABA	Y	0	0 0 0 0 0	500 100 400	0 0 0 200 0	200	0 0 0 200 0	0	0 0 0 0 0	0	0 0 0 0	0
LIMON	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
LULO	Y	0	0 0 0 0 0	500 200 300	0 0 300 0 0 0	500 100 400	0 0 0 0 0	400	0 0 200 0 0	200	0 200 0 0	0
MANGO JUGO	Y	0	0 0 0 0 0		0 0 0 0 0	0	0 0 0 0 0	0	0 0 0 0 0	0	0 0 0 0	0
MANZANA	Y	0	0 0 0 0 0		0 0 0 0 0	0 500	0 0 800 0 0	0	0 0 0 0 0	0	0 0 0 0	0
MARACUYA	Y	0	0 0 0 0 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	Y	170	0 0 170 0 0	0	0 0 0 0 0	0	0 0 0 0 0	0	0 0 0 0 0	0	0 0 0 0	0
PAPAYA	Y	470	0 0 470 0	500 1000	0 0 800 0 0	1000 500	0 0 800 0 0	1000	0 0 800 0 0	800	0 300 200 0	0

DILIGENCIAR ESTE FORMATO VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO
OBSERVACIONES:

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: FOR-PSS-[illegible]
Versión: 6
Fecha: [illegible]
[illegible]
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL LOCALIDAD CIUDAD BOLIVAR
MES Marzo AÑO 2022

SERVICIO SOCIAL: JARDÍN INFANTIL
COORDINADOR O RESPONSABLE: YUDID COLOMBIA ROMERO LEMUS

UNIDAD OPERATIVA: PARAISO BEBÉ NOCTURNO

PROVEEDOR

										1	2	3	4					7	8	9	10	11					14	15	16	17	18					21	22	23	24	25					28	29	30	31		
PATILLA			X		0					0	0	0	0	0	1000			0	0	800	0	0	0	1000			0	0	800	0	0	800				0	0	800	0	0	0				0	0	0	0		0
PERA			X		0.5					0	0	50	0	0	2000			0	0	500	0	0	500	1000			800	0	500	500	0	800				0	800	0	0	0	800				800	0	0	0		800
PIÑA			X		0					0	0	0	0	0	1000	200	800	0	0	0	0	0	800	500	100	1200	0	0	800	0	0	1000				0	800	0	0	0	300				800	0	0	0		800
TOMATE DE ARBOL			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
UVA ISABELINA			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
MELON			X		1200					0	200	0	0	1000				0	0	800	0	0	800				0	0	0	0	0	800				0	0	0	0	0	800				800	0	0	0		0
GUANABANA			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
MANDARINA			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
MANGO PARA SERVIDO			X		0					0	0	0	0	0	1000			0	0	800	0	0	800	500			0	800	0	0	0	800				0	0	800	0	0	0				0	0	0	0		0

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Gloria Lucel Mattes TIPO DE DOCUMENTO: CC N° de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 65719365 CARGO: AUX-Nutrición

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

OBSERVACIONES:

4020 - 2022

Pag 1 de 1

			1 2 3 4	7 8 9 10 11	14 15 16 17 18	21 22 23 24 25	28 29 30 31
ACEITUNA	V	0	00000	000000	000000	000000	0000 0
ALFALFA	V	0	00000	000000	000000	000000	0000 0
AJO	V	0	00000	000000	000000	000000	0000 0
ARROZ	V	0	00000	000000	000000	000000	0000 0
BANANA VERDE	V	30	000000	000000	000000	000000	0000 0
BIJOL	V	20	000000	000000	000000	000000	0000 0
CEBADA	V	0	00000	000000	000000	000000	0000 0
CEBOLLA LARGA	V	0	00000	000000	000000	000000	0000 0
CEBOLLA CABEZONA	V	30	000000	000000	000000	000000	0000 0
CILANTRO	V	30	000000	000000	000000	000000	0000 0
ESPINACA	V	20	000000	000000	000000	000000	0000 0
HABICHUELA	V	30	000000	000000	000000	000000	0000 0
LECHUGA	V	0	00000	000000	000000	000000	0000 0
MAZORCA DESGRANADA	V	0	00000	000000	000000	000000	0000 0

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

OBSERVACIONES

ALIMENTO	PRESENTACIÓN				SALDO DE LA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO INGRESA	PESO DE LA CAJUELA	PESO TOTAL SIN CASC	DÍA CALENDARIO					SALDO SEMANA ANTE	CANTIDAD DE ALIMENTO INGRESA	PESO DE LA CAJUELA	PESO TOTAL SIN CASC	DÍA CALENDARIO					SALDO SEMANA ANTE	CANTIDAD DE ALIMENTO INGRESA	PESO DE LA CAJUELA	PESO TOTAL SIN CASC	DÍA CALENDARIO					SALDO SEMANA ANTE	CANTIDAD DE ALIMENTO INGRESA	PESO DE LA CAJUELA	PESO TOTAL SIN CASC	DÍA CALENDARIO					SALDO FINAL
	UNIDAD DE MEDIDA	KILO	GRAMO	UNIDAD					L	M	MC	J	V					L	M	MC	J	V					L	M	MC	J	V					L	M	MC	J	V	
									4	2	3	4						7	8	9	10	11					14	15	16	17	18					21	22	23	24	25					28	29	30	31	
PAPA			X		350				500	800	150				800	000	100				000	800				300	000	800				000	800								
PAPA CRIOLLA			X		0				000	000	350				000	800	800				000	800				000	800	800				800	000								
PEPINO COHOMBRO			X		0				000	000	0				000	000	0				000	000				000	000	0				000	000								
PEPINO GUISO			X		0				000	000					000	000	0				000	000				000	000	0				000	000								
PLATANO MADURO			X		0				000	000	0	800			800	000	0				000	000				000	000	0				000	000								
PLATANO VERDE			X		0				000	000	0				000	000	0				000	000				000	000	0				000	000								
TOMATE CHONTO			X		235				500	800	800	100			800	500	100	100			500	800	500	200		800	800	200				800	000	800							
YUCA			X		0				000	000	200	800	100		500	500	500	800			800	000	100			800	000	800				800	000	800							
ZANAHORIA			X		0				000	000	100				800	100	800				100	800	800			100	000	800				000	800								
PLATANO COLICERA			X		0				000	000	0				000	000	0				000	000				000	000	0				000	000								
Broco QUASCAS 11			X		0				000	000	0				000	000	0	50			800	000				000	000	0				000	000								
PIMENTON			X		0				000	000	0				000	000	0				000	000				000	000	0				000	000								
TOMILLO Y LAUREL			X		0				000	000	0				000	000	0				000	000				000	000	0				000	000								
PEREJIL			X		0				000	000	0				000	000	0				000	000				000	000	0				000	000								
CEMOLACH			X		0				000	000	0				000	000	0				000	000				000	000	0				000	000								

Firma y Nombre Completo: Gloria Inés Hoyos No. de Documento de Identidad: CC 65799365 Cargo: AUX. NUTRICIÓN

Observaciones: