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-PRS-236
Versión: 1
Fecha: Mesa INT 20190416 - 19/09/2019
Página: 1 de 1

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

MES Abril 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							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			DÍA CALENDARIO				4 5 6 7 8			DÍA CALENDARIO				11 12 13 14 15				DÍA CALENDARIO				18 19 20 21 22				DÍA CALENDARIO				25 26 27 28 29		
Grupo Huevos																																								
HUEVOS	X 2	2							0	12			5			7				7							0														6
Grupo 1 Pollo																																								
PECHUGA	X	6							3	2																														6
CORAZON DE POLLO	X	0							0	0																														
HIGADO DE POLLO	X	0							0	0																														
Grupo 2 Carnes- Pescado																																								
CARNE DE RES	X	0.5							0.5	0																														
CARNE DE CERDO	X	0							0	0																														
CARNE DE RES MOLIDA	X	0							0	0																														
CARNE DE RES SOPA	X	0							0	0																														
HIGADO DE RES	X	0							0	0																														
MERLUZA	X	0							0	0																														
PAJARILLA	+	0							0	0																														

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS Gloria Iced Hatta TIPO DE DOCUMENTO: C.C 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

MODALIDAD / LOCALIDAD / CICLO ACADEMICO

MES Abril AÑO 2022

SERVICIO SOCIAL jardin infantil UNIDAD OPERATIVA Rosa parcijo

COORDINADOR O RESPONSABLE SUMA COLOMBIA

PROVEEDOR

ALIMENTO	PRESENTACION	SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA					SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA					SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA					SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA					SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA					SALDO MES
			CANTIDAD DE ALIMENTO QUE 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		L	M	MC	J	V	
			DIA CALENDARIO						DIA CALENDARIO						DIA CALENDARIO						DIA CALENDARIO						DIA CALENDARIO					
			1						4	5	6	7	8		11	12	13	14	15		18	19	20	21	22		25	26	27	28	29	
			GRUPO 4 LACTEOS																													
CREMA 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
YUMIS	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
LECHE CONDENSADA	X	250	500					250	500	0	250	0	0	250	0	0	0	250	0	0	500	0	0	500	0	0	500	0	0	250	0	250
LECHE ENTERA	X	1000						1100	900	1100	0	1100	0	1100	1100	0	1100	1100	0	300	0	1100	0	0	800	1000	1100	1100	0	1100	0	900
QUESO CAMPESINO	X	0	500					0	500	0	250	0	0	250	0	0	250	0	0	0	0	0	0	0	0	500	0	0	0	0	0	500
QUESO DOBLE CREMA	X	0	500					500	0	500	0	0	250	0	0	250	0	0	0	0	250	0	0	0	0	500	0	250	0	0	0	250
YOGURTH	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
Avena sabor UHT	X	0						0	0	600	0	0	0	600	0	0	600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	600	0	0	0	0
leche 200 ml	X	0	600					0	100	600	0	0	100	0	600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2400	0	0	1400	0	1000

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS Gloria Liced Matta 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 OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

Codigo FOR-PSS
Version 0
Fecha Memo INT 20190226406 -
Página 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL LOCALIDAD: Ciudad Bolivar SERVICIO SOCIAL: Jardin infantil UNIDAD OPERATIVA: Paraiso PROVEEDOR:

MES: Abril AÑO: 2022 COORDINADOR O RESPONSABLE: yudid colombia

Grupo 6 Perdidos

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba lo correspondiente)	SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L M MC J V — DIA CALENDARIO	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L M MC J V — DIA CALENDARIO 4 5 6 7 8	SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	TERCERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L M MC J V — DIA CALENDARIO 11 12 13 14 15	SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CUARTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L M MC J V — DIA CALENDARIO 18 19 20 21 22	SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	QUINTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L M MC J V — DIA CALENDARIO 25 26 27 28 29	SALDO MES
CROISSANT	X	0		0	0		0 0 0 0 0	0		0 0 0 0 0	0		0 0 0 0 0	0		0 0 0 0 0	0
GALLETA CRAQUEÑA	X	150		0	150		0 0 0 0 0	150		0 0 0 0 0	150		0 0 50 0 0	0		0 0 0 0 0	0
GALLETA SODA	X	100		0	100	200	0 0 100 0 0	200		0 0 0 0 0	100		0 0 0 0 0	200		0 0 100 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	144		0 0 0 0 0	144 ✓
GALLETA WAFER	X	60		60	0	64	0 0 0 14 0	50		0 0 0 0 0	50		0 0 0 0 0	64		0 0 14 0 0	100 ✓
MANTECADA	X	0		0	0	7	0 7 0 0 0	0		0 0 0 0 0	0		0 0 0 0 0	11		0 0 0 8 0	3 ✓
MOGOLLA	X	0		0	0	6	0 10 0 5 0	8		0 0 0 0 0	8		0 0 8 0 0	10		0 0 8 0 0	2 ✓
PAN BLANDITO	X	0		0	0	7	7 0 0 0 0	0		0 0 0 0 0	0		0 0 0 0 0	11		0 7 0 0	4 ✓
PAN HOJALDRADO	X	0		0	0		0 0 0 0 0	0		0 0 0 0 0	0		0 0 0 0 0	10		0 0 0 7	3
PAN ROLLO	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
TOSTADAS	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
PAN TAJADO	X	0		0	0		0 0 0 0 0	5		0 0 0 0 0	5		0 0 3 0 0	2		0 0 2 0 0	0
TORTA DE QUESO	X	0		0	0	7	0 0 7 0 0	0		0 0 0 0 0	0		0 0 0 0 0	11		5 0 0 0 0	6
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

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 20190264O6 -
Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: Ciudad Bolivar SERVICIO SOCIAL: Jardin Infantil UNIDAD OPERATIVA: Rejo Paraso colombia PROVEEDOR:

MES: Abril AÑO: 2022 COORDINADOR O RESPONSABLE: yudid colombia

Grupo 6. Panadería

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 (DÍA CALENDARIO)	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V (DÍA CALENDARIO)	SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	TERCERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V (DÍA CALENDARIO)	SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CUARTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V (DÍA CALENDARIO)	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			4	5	6	7	8			11	12	13	14	15			18	19	20	21	22			25	26	27	28	29	
PONQUE 30 GRM	X	0							0	30	30	0	0	0		0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	1	0	0	1	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	
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	
miel	X	0							0		0	0	0	0	0		0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	50	0	0	0	0	50	0	
		0							0		0	0	0	0	0		0	0	0	0	0		0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	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 Ined Matta TIPO DE DOCUMENTO: CC No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 65799365 CARGO: AUX. NUTRICIÓN

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

PROCESO PRESTACIÓN 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: FOR-PSS
Versión: 0
Fecha: Memo
INT 20190264O6
Página 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: Ciudad Bolivar — UNIDAD OPERATI: Tesoro Perdido — PROVEEDOR:

MES: Abril — AÑO: 2022 — COORDINADOR O RESPONSABLE: ciudad colombia — OPERADOR:

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
	100 g	500 g	K	L	N	C		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	
									DIA CALENDARIO				1			DIA CALENDARIO 4	5	6	7	8			DIA CALENDARIO 11	12	13	14	15			DIA CALENDARIO 18	19	20	21	22			DIA CALENDARIO 25	26	29	28	29	
Grupo Abarrotes																																									
ACEITE			X				300						150	150	800	0	50	25	25	0	400		100	0	75	0	35	200		0	80	0	0	50	100	100	50	50	50	50	0	100
ARROZ			X				100						40	60		0	0	0	0	0	60		0	0	0	0	0	60		0	0	10	0	0	50	100	0	50	50	0	50	80
ARVEJA SECA			X				0						0	0	500	0	0	0	0	0	500	1000	0	0	500	0	0	1000		0	0	0	0	0	100		0	0	200	0	0	800
AVENA MOLIDA			1				300						0	300	800	0	0	0	0	0	800		0	0	250	0	0	550		0	0	0	0	0	550	500	0	0	0	0	0	1050
AZUCAR			X				800						150	700	800	0	100	100	0	0	300		25	25	25	15	0	360	300	0	60	50	25	25	200	300	0	50	50	50	50	500
BOCADILLO			1				250	500					0	750		0	0	0	0	0	250		0	0	150	0	0	500		0	0	0	0	0	200		0	0	0	0	0	600
CANELA			X				400						60	340	60	0	60	50	40	0	250		0	0	50	0	0	200	60	0	0	60	0	0	200	60	0	0	10	0	30	330
CEBADA PERLADA			1				0						0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	500	0	0	0	0	0	500
CHOCOLATE			X				1400						0	1400		0	0	0	0	0	1400		0	0	400	0	0	1000		0	0	0	0	0	1000		0	0	0	0	0	1000
CONCHITAS			X				0						0	0	250	0	0	0	0	250	0	250	0	0	0	0	0	250	50	0	0	0	0	0	250	500	0	0	0	0	0	750

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: FOR-PS9
Versión 0
Fecha: Memo INT 20220324A
Página 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ciudad Bolivar — UNIDAD OPERATI: Rasa paraiso — PROVEEDOR:

MES: Abril — AÑO: 2022 — COORDINADOR O RESPONSABLE: ciudadcolombia — OPERADOR:

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad: 1000 g, 500 g, g, l, cc, 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)	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L M MC J V (DÍA CALENDARIO)	SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	TERCERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L M MC J V (DÍA CALENDARIO)	SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CUARTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L M MC J V (DÍA CALENDARIO)	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			4 5 6 7 8			11 12 13 14 15			18 19 20 21 22			25 26 27 28 29	
Grupo Abarotes																		
FIDEOS	X	150		0	150		0 0 0 0 0	150		0 50 0 0 0	100		0 0 0 0 0	100		0 0 0 0 0	100
GARBANZO	1	0		0	0		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	800		300	500		0 0 0 0 0	500		0 0 0 0 0	500		0 0 0 0 0	500		0 0 0 100 0	400
LENTEJA	1	250		250	0	500	0 0 0 0 0	500		0 0 0 0 0	500		0 0 0 0 0	500		0 0 0 0 0	500
MAIZENA	X	140		0	140	90	0 0 0 0 20	140		0 0 0 0 0	140		0 0 0 20 0	100	90	0 0 0 0 0	190
MANTEQUILLA	1	600		100	500	500	0 0 0 0 0	1000		0 0 200 0 0	800		0 0 0 0 300	500	500	0 300 0 0 0	200
MAYONESA	V	300	800	0	800		0 0 0 0 0	800		0 0 0 0 0	800	50	0 0 0 300 0	1000		0 0 200 0 0	800
MIEL DE ABEJAS	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
FORMULA INFANTIL ALMIBAR	X	1200	400	100	1500		20 30 35 30 25	1350		0 20 20 20 0	1300	200	0 100 500 50 0	1050	400	50 80 50 50 50	1200
PROMASA	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
SAL	X	1200		30	1620		0 20 10 20 30	1350		10 20 30 30 0	1500	500	20 20 20 20 20	1400	800	20 20 20 20 20	2300

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FOMENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES
FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: Ciudad Bolivar
MES: Abril AÑO: 2022
SERVICIO SOCIAL: Jardin infantil
COORDINADOR O RESPONSABLE: yudid colombia
UNIDAD OPERATIVA: R30 paraiso
PROVEEDOR:

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (marque con una X)	SALDO MES ANTERIOR / CANTIDAD QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA (Día calendario: 1)	SEGUNDA SEMANA (Día calendario: 4 5 6 7 8)	TERCERA SEMANA (Día calendario: 11 12 13 14 15)	CUARTA SEMANA (Día calendario: 18 19 20 21 22)	QUINTA SEMANA (Día calendario: 25 26 27 28 29)
ACELGAS	X	0 800	0 800	800 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0		
AHUYAMA	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
AJO	X	150	0	0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 80	80 0 0 80 0 80
ARRACACHA	X	0 800 100 200	50 100	50 0 0 0 50 0	0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 80	0 80 0 0 80 30
ARVEJA VERDE	X	100 500 200 300	0 400	0 200 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0
APIO	X	300	100 300	0 50 0 0 20 20	20 0 0 0 0 20	0 20 0 0 0 20 20 80	0 20 0 0 0 20
CALABAZA	X	0	0 300	0 0 0 0 20 0 20	0 0 0 20 0 20	0 0 20 0 0 0 20	0 0 20 0 0 20
CEBOLLA LARGA	X	400 800	0 0	0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 30 20 20	0 20 0 0 20 20
CEBOLLA CABEZONA	X	900 800	100 800	100 50 50 50 50 50	50 50 50 50 50 400	20 0 20 20 0 20 20	50 20 20 0 0 20
CILANTRO	X	400	100 800	100 100 100 100 100 200	0 0 20 0 0 200	0 0 20 0 20 20 20	0 0 20 0 20 20
ESPINACA	X	0 800	50 350	0 50 0 50 50 20	0 0 0 20 0 100	0 20 0 0 50 0 20	0 20 20 0 20 20
HABICHUELA	X	300	0 500	0 0 0 0 0 20	0 0 0 0 0 20	0 20 0 0 0 0 20	0 0 20 0 0 20
LECHUGA	X	300 800	50 250	0 0 0 50 0 20	0 0 0 0 0 20	0 20 0 20 0 20	0 0 20 0 0 20
MAZORCA DESGRANADA	X	0 800	0 800	0 0 20 0 0 20	0 0 0 0 0 500	0 0 20 0 0 0 300	0 0 0 0 0 20

PARA 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

Subdirección local: Ciudad Bolivar   Servicio social: Jardin infantil   Unidad operativa: Reino colombia   Proveedor:
Mes: Abril   Año: 2022   Coordinador(a): yudid colombia

Alimento	Presentación				Saldo anterior	Cantidad de alimento que ingresa	Peso de la cáscara	Peso total sin cáscara	L	M	MC	J	V 1	Saldo semana anterior	Cantidad de alimento que ingresa	Peso de la cáscara	Peso total sin cáscara	L 4	M 5	MC 6	J 7	V 8	Saldo semana anterior	Cantidad de alimento que ingresa	Peso de la cáscara	Peso total sin cáscara	L 11	M 12	MC 13	J 14	V 15	Saldo semana anterior	Cantidad de alimento que ingresa	Peso de la cáscara	Peso total sin cáscara	L 18	M 19	MC 20	J 21	V 22	Saldo semana anterior	Cantidad de alimento que ingresa	Peso de la cáscara	Peso total sin cáscara	L 25	M 26	MC 27	J 28	V 29	Saldo mes
PAPA			X		400								100	400				100	100	0	100	0	100				0	0	0	100	0	0				0	0	0	0	0	0	200			100	100	0	100	0	200
PAPA CRIOLLA			X		0	500							0	500				0	0	0	100	0	400				0	100	0	100	0	200				0	100	0	0	0	100	500			0	0	100	0	0	500
PEPINO COHOMBRO			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
PEPINO GUISO			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
PLATANO MADURO			X		0	500							0	500				0	0	0	0	0	500				0	100	100	0	0	300				0	0	0	300	0	0	500			0	0	0	0	0	500
PLATANO VERDE			X		0	500							0	500				0	0	0	0	0	500				0	0	0	0	0	500				0	0	500	0	0	0				0	0	0	0	0	0
TOMATE CHONTO			X		300	500							100	200	300			100	100	100	100	100	200	500			100	100	100	100	100	200				100	100	100	100	100	200	500			100	0	0	100	0	500
YUCA			✓		250	500	50	200					0	200				0	0	0	0	0	200				0	0	0	200	0	0				0	0	0	0	0	0	500			0	0	0	0	0	500
ZANAHORIA			X		300								0	300	500			0	0	100	100	100	500				0	100	0	0	100	300				0	0	0	100	0	200	250			0	0	100	0	100	250
PLATANO COLICERA			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
Brocoli GUASCAS			✓		0	500							0	500				0	0	0	0	0	500				0	0	0	500	0	0				0	0	0	0	0	0	500			0	0	500	0	0	0
PIMENTON			X		0	500							0	500				0	0	0	0	0	500				0	0	0	0	100	400				0	0	100	0	0	300				0	0	0	100	0	200
TOMILLO Y LAUREL			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
PEREJIL			✓		0								0	0				0	0	0	0	0	0				0	0	0	0	0	0				0	0	0	0	0	0				0	0	0	0	0	0
REMOLACHA			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

Nombres y apellidos completos: Gloria Liced Hatta   Tipo de documento: CC   No. de documento: 65797365   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

Código: FOR-PSS-238
Versión: 0
Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
Página: 1 de 3

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: Ciudad Bolivar SERVICIO SOCIAL: Jardin infantil UNIDAD OPERATIVA: Rosoparaiso PROVEEDOR: ____

MES: Abril AÑO: 2022 COORDINADOR O RESPONSABLE: yudid colombia

ALIMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	PRIMERA SEMANA L	M	MC	J	V (1)	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	SEGUNDA SEMANA L (4)	M (5)	MC (6)	J (7)	V (8)	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	TERCERA SEMANA L (11)	M (12)	MC (13)	J (14)	V (15)	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CUARTA SEMANA L (18)	M (19)	MC (20)	J (21)	V (22)	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	QUINTA SEMANA L (25)	M (26)	MC (27)	J (28)	V (29)	SALDO MES
PATILLA	X	0								0	0				0	0	0	0	0	0				0	0	0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	1500			1500	0	0	1500	0	1500
PERA	Y	500								0	500				0	0	500	0	0	0				0	0	0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	250			0	0	0	0	250	0
PIÑA	Y	500								0	1500	500			0	0	0	500	0	500				0	250	0	0	0	250				250	0	0	0	0	0	250			0	0	250	0	0	250
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
UVA ISABELINA	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
MELON	Y	0	250							0	250				0	0	250	0	0	250				0	0	250	0	0	250				0	0	0	0	250	0	500			0	0	250	0	0	250
GUANABANA	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
MANDARINA	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
MANGO PARA SERVIDO	X	0								0	0				0	0	0	0	0	0				0	0	0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	500			0	0	0	0	0	500

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Gloria [illegible] TIPO DE DOCUMENTO: CC NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 65799365 CARGO: Aux. Nutrición

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, REMITIRSE A LAS 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-238
Versión: 0
Fecha: Memo INT 20192...06 - 31/05/2019
Página: 1 de 3

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: Ciudad Bolivar
SERVICIO SOCIAL: Jardin infantil
UNIDAD OPERATIVA: Reyo colombia
PROVEEDOR:
MES: Abril
AÑO: 2022
COORDINADOR O RESPONSABLE: yudid colombia

ALIMENTOS	Presentación	Saldo mes anterior	Cantidad que ingresa	Peso unidad	Peso total	1	Saldo semana 1	4	5	6	7	8	Saldo semana 2	11	12	13	14	15	Saldo semana 3	18	19	20	21	22	Saldo semana 4	Cantidad que ingresa	25	26	27	28	29	Saldo mes
AGUACATE	X	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	500	500	0	0	0	0	0
BANANO	X	0	500			0	500	0	0	500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	500	0	0	0	0	0	500
CURUBA	X	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	250	0	250	0	0	0	0
FRESA	X	0	500			0	500	0	0	0	0	0	500	0	0	250	0	0	250	0	0	100	0	0	50	1000	150	0	0	0	500	500
GRANADILLA	X	0				0	0	0	0	0	120	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0
GUAYABA	X	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	500	0	0	0	0	0	500
LIMON	X	0	500			0	500	0	0	0	0	0	500	0	0	100	0	0	200	0	0	0	0	0	200		0	200	0	0	0	200
LULO	X	0	500	100	200	0	200	0	200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0
MANGO JUGO	X	0	1000			0	1000	0	0	0	0	0	1000	0	0	0	0	0	1000	0	0	1000	0	0	0	750	0	0	0	0	0	750
MANZANA	X	0	120			0	120	0	0	0	120	0	120	0	0	120	0	0	0	0	0	0	0	0	0	360	0	0	0	0	0	360
MARACUYA	X	0	1000	300	300	0	300	0	0	0	0	0	300	0	0	0	0	0	300	0	0	0	0	0	300		0	0	300	0	0	0
MORA	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
PAPAYA	X	0	500			0	500			500			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1000	0	0	0	500	0	500

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

OBSERVACIONES: