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-236
Versión:	1
Fecha:	Memo INT 2019043566 - 10/10/2019
Página:	1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: VEJEZ// SANTA FE SERVICIO SOCIAL: SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR:

MES: ENERO AÑO: 2025 HNA. NUBIA MOYA- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

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	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D	
							DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO								
	1000 g	500 g	g	U					1	2	3	4	5			6	7	8	9	10	11	12			13	14	15	16	17	18	19			20	21	22	23	24	25	26			27	28	29	30	31			
Grupo. Huevos																																																		
HUEVO DE GALLINA TIPO A				X	1680	1080			90	210	210	210	60		1980	0	150	60	90	210	60	60	210		1140	0	90	210	90	210	210	60	210		60	1800	120	210	120	90	90	210	90		930	840	90	210	60	210	210			990
POLLO																																																		
PECHUGA DE POLLO	X				5	79			5	7	15	5	11		41	0	4	5	7	9	0	8	0		8	116	8	4	0	6	16	6	15		69	0	5	0	6	10	7	6	11		24	86	5	5	2	0	10			88
PECHUGA PARA LICUADO	X				0	45			3	3	3	3	3		30	0	3	3	3	3	3	3	3		9	45	3	3	3	3	3	3	3		33	0	3	3	3	3	3	3	3		12	0	3	3	3	3	0			0
COLOMBINA DE POLLO				X	40	520			130	0	0	80	0		350	0	0	80	0	60	0	0	0		210	340	80	130	0	0	0	80	0		260	0	0	80	0	50	0	80	0		50	520	0	0	0	50	0			520
MUSLOS				X	0	700			0	80	0	0	130		490	0	60	0	80	0	130	70	70		80	510	0	0	80	0	0	0	0		510	0	70	0	130	0	50	0	0		260	560	130	0	130	0	0			560
Grupo 2. Carnes- Pescado																																																		
CADERA DE RES	X				3	77			5	0	4	0	10		61	0	0	5	0	6	0	6	0		44	51	0	5	0	0	0	0	0		90	0	5	0	4	5	12	0	5		59	36	6	0	0	0	0			89
CARNE MOLIDA	X				0	0			0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	10	0	0	0	0	0	0	5		5	0	0	0	0	0	0	0	0		5	12	0	5	0	0	12			0
HÍGADO DE RES	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
SOBREBARRIGA	X				0	5			0	0	0	0	0		5	0	5	0	0	0	0	0	0		0	6	0	0	0	0	0	0	0		6	0	0	0	0	6	0	0	0		0	5	0	0	0	0	0			5
JAMÓN	X				2	0			0	2	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0			0
LENGUA	X				0	0			0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	5	0	0	0	0	0	0	0		5	0	0	0	0	0	0	0	5		0	0	0	0	0	0	0			0
MENUDENCIAS	X				0	0			0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	2	0	0	0	0	0	0	0		2	0	0	0	0	0	0	0	0		2	0	0	0	0	0	0			2
LOMO DE CERDO	X				0	42			7	6	4	6	0		19	0	5	0	0	7	0	0	7		0	35	0	0	4	6	0	6	0		19	0	6	0	0	5	0	0	0		8	25	0	2	0	6	0			25
PAJARILLA	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
CHATAS	X				2	24			0	5	0	8	0		13	0	0	0	6	0	0	0	0		7	15	0	0	7	0	4	0	0		11	0	0	0	0	0	0	6	0		5	31	0	0	0	5	0			31
PESCADO	X				0	50			0	0	0	0	0		50	0	0	15	8	0	12	0	0		15	53	15	0	0	10	0	10	0		33	0	0	15	0	0	0	0	8		10	35	0	10	0	0	0			35
MENUDO	X				0	4			0	0	0	0	0		4	0	0	0	0	0	0	0	4		0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	4	0	0	0	0	0			4
CARNE DE RES PARA SOPAS	X				0,4	6,9			0,3	0,6	0,3	0,6	0,6		4,9	0	0,3	0,6	0,3	0,6	0	0,6	0,3		2,2	5,5	0,3	0,6	0,3	0,6	0,3	0,6	0,3		4,7	0	0,6	0,3	0,3	0,3	0,6	0,3	0,6		1,7	9	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6			7,7

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ADRIANA LUCIA SILVA BUSTOS TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1003560956 CARGO: TECNICO EN GASTRONOMIA

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-236
Versión:	1
Fecha:	Memo INT 2019043566 - 10/10/2019
Página:	1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: VEJEZ// SANTA FE SERVICIO SOCIAL: SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR:

MES: ENERO AÑO: 2025 COORDINADOR O RESPONSABLE: HNA. NUBIA MOYA- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)						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 INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE									CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE									CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE									CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE									CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE									
									L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D	
									DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO								
	1000 g	500 g	g	l	c c	U					1	2	3	4	5		6	7	8	9	10	11	12			13	14	15	16	17	18	19			20	21	22	23	24	25	26			27	28	29	30	31			
Grupo 4. Lacteos																																																	
QUESO TAJADO BLOQUE X 5 LIBRAS						x	5	10			0	0	5	0	0	10	10	0	0	0	0	5	0	0	15	10	5	0	0	0	0	0	0	20	10	0	0	10	0	0	0	0	20	10	10	0	0	5	10			5
CREMA DE LECHE				x			0	10			1	0	0	0	1	8	0	0	0	1	0	0	1	0	6	0	1	0	0	1	0	1	0	3	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1			0
HELADO				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
KUMMIS				x			0	15			0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	10	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0
LECHE DESLACTOSADA				x			0	168			24	24	24	24	24	48	168	24	24	24	24	24	24	24	48	120	24	24	24	24	24	24	24	0	168	24	24	24	24	24	24	24	0	168	24	24	24	24	24			48
QUESO CAMPESINO	x						5	10			0	0	0	0	0	15	10	0	0	10	0	0	5	0	10	10	0	0	0	0	10	0	0	10	10	10	0	0	0	0	0	0	10	10	0	0	0	0	0			20
QUESO DOBLE CREMA	x						5	5			0	0	0	0	0	10	5	0	0	0	0	0	0	0	15	5	0	10	0	0	0	0	0	10	5	0	0	0	5	0	0	5	5	5	0	0	0	0	0			10
YOGURT ENTERO SABORES SURTIDOS				x			0	20			0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	4	0	0	16	0	0	0	0	4	0	0	0	12	0	0	0	0	0	8	0	0	4	0	0	0	0	0	4			0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ADRIANA LUCIA SILVA BUSTOS TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1003560956 CARGO: TECNICO EN GASTRONOMIA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-236
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 1
	FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019
		Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: VEJEZ// SANTA FE SERVICIO SOCIAL: SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR:

MES: ___ENERO _____ AÑO: ___2025_____ COORDINADOR O RESPONSABLE: HNA. NUBIA MOYA CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

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	S	D			L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D	
								DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO							
	1000 g	500 g	L	g	U					1	2	3	4	5			6	7	8	9	10	11	12		13	14	15	16	17	18	19		20	21	22	23	24	25	26		27	28	29	30	31			
Grupo 5. Panaderia																																														
CROISSANT					x	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	400	200	0	0	0	0	200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ALMOJABANA					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
GALLETA DE AVENA					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
MANTECADA					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
MOGOLLA					x	0	200			200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	200	0	0	200	0	0	0
MOGOLLA INTEGRAL					x	0	200			0	200	0	0	0	0	400	200	0	200	0	0	0	0	0	200	200	0	0	0	0	0	0	0	200	0	0	0	200	0	0	0	0	200	0	0	0
PAN BLANCO TAJADO					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
PAN BLANDO					x	0	200			0	0	0	200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	600	200	200	0	200	0	0	0	0	200	0	200	0	0	0	0	0	200	0	200	0	0	0
PAN DE MAIZ					x	0	400			0	200	200	0	0	0	400	0	200	0	0	0	200	0	0	400	0	0	0	0	200	200	0	0	400	0	0	0	200	0	0	200	0	200	0	0	0
PAN HOJALDRADO					x	0	200			0	0	0	0	200	0	200	0	0	0	0	0	0	200	0	200	0	0	0	0	0	0	200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAN INTEGRAL TAJADO					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
PAN ROLLO					x	0	0			0	0	0	0	0	0	400	0	0	0	200	0	200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	200	0	0	0	0	200	0	0	0	0	0	0	0
PAN DE COCO					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
MOGOLLA HAMBUERGUESA					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	100	0	0	0	0	100	0
DEDO 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	0	0	0	100	0	0	0	0	100	0
ROSCÓN					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

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____ADRIANA LUCIA SILVA BUSTOS_____ TIPO DE DOCUMENTO:_____CC_____Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___1003560956_____ CARGO: _____TECNICO EN GASTRONOMIA _____

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-236 Versión: 1 Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: VEJEZ// SANTA FE SERVICIO SOCIAL: SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR: ____

MES: ___ENERO ________________ AÑO: ____2025__________ COORDINADOR O RESPONSABLE: HNA. NUBIA MOYA- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

Grupo 6. Frutas — PRIMERA SEMANA

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.) 1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L	M	MC 1	J 2	V 3	S 4	D 5
AGUACATE	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0
AGRASS	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0
BANANO	x				5	0	N.A	N.A			0	0	5	0	0
FRESA	x				3	0	N.A	N.A			0	1	0	0	1
GRANADILLA				x	0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0
KIWI	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0
LIMÓN TAHITÍ	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0
LULO	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0
MANDARINA				x	0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0
MANGO	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0
MANZANA	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0
MARACUYA	x				6	0	2	4			1	0	1	0	1
MELÓN	x				6	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0
MORA DE CASTILLA	x				3	0	N.A	N.A			1	0	0	0	0
PAPAYA	x				10	0	N.A	N.A			0	0	0	0	10
NARANJA	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0
PAPAYUELA				x	3	0	N.A	N.A			0	0	0	1	0
PERA	x				7	0	N.A	N.A			0	0	0	7	0
PIÑA				x	0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0

SEGUNDA SEMANA / TERCERA SEMANA

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 6	M 7	MC 8	J 9	V 10	S 11	D 12	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 13	M 14	MC 15	J 16	V 17	S 18	D 19
AGUACATE	0	8	N.A	N.A	0	0	0	8	0	0	0	0	10	N.A	N.A	0	0	0	0	0	10	0
AGRASS	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
BANANO	0	10	N.A	N.A	0	1	0	1	0	1	1	6	10	N.A	N.A	0	10	0	0	0	0	0
FRESA	1	2	N.A	N.A	1	0	0	0	0	0	1	1	4	N.A	N.A	1	0	1	0	1	0	0
GRANADILLA	0	120	N.A	N.A	0	0	0	0	120	0	0	0	110	N.A	N.A	0	0	0	0	0	110	0
KIWI	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
LIMÓN TAHITÍ	0	2	N.A	N.A	1	0	0	0	0	0	0	1	14	N.A	N.A	2	0	0	1	0	1	3
LULO	0	7	N.A	N.A	1	0	0	1	0	1	0	5	0	N.A	N.A	1	0	0	1	0	0	0
MANDARINA	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	0	220	N.A	N.A	0	0	0	0	220	0	0
MANGO	0	8	N.A	N.A	8	0	0	0	0	0	0	0	8	N.A	N.A	1	0	1	1	0	0	1
MANZANA	0	7	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	7	7	N.A	N.A	7	0	0	0	0	0	0
MARACUYA	3	6	3	3	1	1	0	1	0	1	0	6	6	3	3	2	0	1	1	2	1	1
MELÓN	6	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	6	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
MORA DE CASTILLA	2	4	N.A	N.A	1	1	0	0	1	0	0	3	4	N.A	N.A	1	1	1	0	0	0	1
PAPAYA	0	30	N.A	N.A	0	0	5	0	0	0	0	25	30	N.A	N.A	0	15	0	0	5	7	6
NARANJA	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	0	7	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
PAPAYUELA	2	6	N.A	N.A	1	1	1	1	1	1	1	2	6	N.A	N.A	1	1	1	1	1	1	1
PERA	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	0	7	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
PIÑA	0	5	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	5	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0

CUARTA SEMANA / QUINTA SEMANA

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 20	M 21	MC 22	J 23	V 24	S 25	D 26	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 27	M 28	MC 29	J 30	V 31	S	D	SALDO MES
AGUACATE	0	10	N.A	N.A	0	0	0	0	5	5	0	0	8	N.A	N.A	0	0	0	8	0			0
AGRASS	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0			0
BANANO	6	5	N.A	N.A	1	0	6	1	0	1	3	0	12	N.A	N.A	0	0	1	0	1			10
FRESA	2	4	N.A	N.A	1	0	1	0	1	0	1	2	7	N.A	N.A	1	0	0	1	5			2
GRANADILLA	0	110	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	110	120	N.A	N.A	0	110	0	0	0			120
KIWI	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	0	5	N.A	N.A	0	0	0	0	5			0
LIMÓN TAHITÍ	9	0	N.A	N.A	1	3	0	0	0	2	0	5	2	N.A	N.A	0	1	0	1	3			2
LULO	3	6	N.A	N.A	0	1	0	1	0	2	0	7	7	N.A	N.A	2	0	1	0	2			9
MANDARINA	0	220	N.A	N.A	0	0	0	0	220	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0			0
MANGO	4	8	N.A	N.A	0	4	0	0	2	0	1	5	10	N.A	N.A	1	1	2	0	0			11
MANZANA	7	7	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	14	7	N.A	N.A	7	0	7	0	0			7
MARACUYA	5	6	2	4	2	1	0	1	0	1	1	6	7	3	4	0	1	1	0	0			11
MELÓN	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	0	5	N.A	N.A	0	0	0	0	0			5
MORA DE CASTILLA	3	4	N.A	N.A	0	1	0	1	0	1	1	4	4	N.A	N.A	0	1	0	0	0			7
PAPAYA	29	30	N.A	N.A	1	0	18	0	18	1	0	22	35	N.A	N.A	2	10	2	2	1			40
NARANJA	7	7	N.A	N.A	0	0	0	0	0	9	0	5	0	N.A	N.A	0	1	0	0	0			4
PAPAYUELA	2	6	N.A	N.A	1	1	1	1	1	2	1	2	5	N.A	N.A	1	1	1	1	1			2
PERA	7	7	N.A	N.A	0	0	0	7	0	0	0	7	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0			7
PIÑA	5	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	5	3	N.A	N.A	0	0	0	0	0			8

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____ADRIANA LUCIA SILVA BUSTOS ____________ TIPO DE DOCUMENTO:________CC________Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ______1003560956_________ CARGO: ____TECNICO EN GASTRONOMIA ______

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-236 Versión: 1 Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: VEJEZ// SANTA FE SERVICIO SOCIAL: SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR: ____

MES: ___ENERO ________________ AÑO: ____2025__________ COORDINADOR O RESPONSABLE: HNA. NUBIA MOYA- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

PRIMERA SEMANA

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.) 1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L	M	MC 1	J 2	V 3	S 4	D 5
Grupo 6. Frutas															
UCHUVA	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0
UVA ISABELINA	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0
TOMATE DE ÁRBOL	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0
UVA CHILENA	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0
PATILLA				x	0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0
PITAYA				x	3	0	N.A	N.A			0	0	1	0	0
GUAYABA	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0
COCO				x	0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0

SEGUNDA SEMANA

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 6	M 7	MC 8	J 9	V 10	S 11	D 12
UCHUVA	0	2	N.A	N.A	0	0	0	0	0	1	0
UVA ISABELINA	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
TOMATE DE ÁRBOL	0	6	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
UVA CHILENA	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
PATILLA	0	2	N.A	N.A	0	0	2	0	0	0	0
PITAYA	2	6	N.A	N.A	1	1	1	1	1	1	1
GUAYABA	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
COCO	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0

TERCERA SEMANA

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 13	M 14	MC 15	J 16	V 17	S 18	D 19
UCHUVA	2	2	N.A	N.A	0	0	0	1	0	1	0
UVA ISABELINA	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
TOMATE DE ÁRBOL	6	6	N.A	N.A	0	0	0	6	0	0	0
UVA CHILENA	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
PATILLA	0	2	N.A	N.A	0	0	2	0	0	0	0
PITAYA	2	6	N.A	N.A	1	1	1	1	1	1	1
GUAYABA	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
COCO	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0

CUARTA SEMANA

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 20	M 21	MC 22	J 23	V 24	S 25	D 26
UCHUVA	2	0	N.A	N.A	1	0	0	0	0	0	0
UVA ISABELINA	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
TOMATE DE ÁRBOL	6	6	N.A	N.A	6	0	0	0	0	0	0
UVA CHILENA	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
PATILLA	0	2	N.A	N.A	0	0	0	0	2	0	0
PITAYA	2	6	N.A	N.A	1	1	1	1	1	1	1
GUAYABA	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
COCO	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0

QUINTA SEMANA

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 27	M 28	MC 29	J 30	V 31	S	D	SALDO MES
UCHUVA	1	0	N.A	N.A	0	1	0	0	0			0
UVA ISABELINA	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0			0
TOMATE DE ÁRBOL	6	7	N.A	N.A	0	0	0	0	0			13
UVA CHILENA	0	7	N.A	N.A	0	0	0	0	7			0
PATILLA	0	2	N.A	N.A	0	0	0	2	0			0
PITAYA	2	5	N.A	N.A	1	1	1	1	1			2
GUAYABA	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0			0
COCO	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0			0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____ADRIANA LUCIA SILVA BUSTOS_________ TIPO DE DOCUMENTO:________CC________Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____1003560956_____________ CARGO: ______TECNICO EN GASTRONOMIA _______

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-236
Versión: 1
Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: VEJEZ// SANTA FE SERVICIO SOCIAL: SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SA PROVEEDOR:

MES: ENERO AÑO: 2025 COORDINADOR O RESPONSABLE: HNA. NUBIA MOYA- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

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	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		
							DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO								
	1000 g	500 g	g	U					1	2	3	4	5		6	7	8	9	10	11	12		13	14	15	16	17	18	19		20	21	22	23	24	25	26		27	28	29	30	31			
Grupo 6. Frutas																																																	
PULPA DE CURUBA	X				0	0			0	0	0	0	0	0	20	0	0	3	3	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	3	0	11	0	0	5	6	0	0			0
PULPA DE FREIJOA	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
PULPA DE PERA	X				1	0			0	0	0	0	0	1	20	0	0	0	4	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0	4	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0			13
PULPA DE FRUTOS ROJOS	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
PULPA DE PIÑA	X				0	0			0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0			15
PULPA DE GUANÁBANA	X				0	0			0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	12	0	3	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	3	4	0	0	2	0	0	0	0	0	0			2
PULPA DE GUAYABA	X				2	0			0	2	0	0	0	0	25	6	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	6	0	0	0	13	0	6	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	7	0			0
PULPA DE MANGO	X				7	0			0	0	0	0	0	7	36	0	4	0	0	0	4	6	29	0	0	0	0	0	0	6	0	23	0	0	0	0	0	0	0	0	23	0	4	3	0	3	0			13
PULPA DE MANZANA	X				4	0			0	0	0	4	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	6	0	0	0	0	4	10	0	0	0	4	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0			6
PULPA DE MORA	X				10	0			6	0	0	0	0	4	30	0	0	0	2	0	0	0	32	0	0	3	0	0	2	0	0	27	0	3	0	0	2	0	0	0	22	0	3	0	0	0	0			19
PULPA DE UVA	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
PULPA DE LULO	X				0	0			0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	2	3	0	0	0	0	7	0	2	0	0	0	0			5
PULPA DE FRESA	X				5	0			0	0	5	0	0	0	20	0	0	0	0	4	0	3	13	0	0	0	0	0	4	0	0	9	0	0	0	0	4	0	0	0	5	0	0	0	3	0	0			2
PULPA DE DURAZNO	X				10	0			0	0	0	0	6	4	20	0	0	0	0	0	0	0	24	0	6	0	0	0	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0	6	12	0	0	0	0	0	0			12
PULPA DE MARACUYÁ	X				0	0			0	0	0	0	0	0	10	0	2	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	2	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	3			0
PULPA DE TOMATE DE ÁRBOL	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

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ADRIANA LUCIA SILVA BUSTOS TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1003560956 CARGO: TECNICO EN GASTRONOMIA

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-236
Versión: 1
Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: VEJEZ// SANTA FE SERVICIO SOCIAL: SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIN PROVEEDOR: ______

MES: ___ENERO ____________ AÑO: _____2025____________ COORDINADOR O RESPONSABLE: HNA. NUBIA MOYA- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)								PRIMERA SEMANA											SEGUNDA SEMANA											TERCERA SEMANA											CUARTA SEMANA											QUINTA SEMANA											SALDO MES
	1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L	M	MC 1	J 2	V 3	S 4	D 5	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 6	M 7	MC 8	J 9	V 10	S 11	D 12	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 13	M 14	MC 15	J 16	V 17	S 18	D 19	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 20	M 21	MC 22	J 23	V 24	S 25	D 26	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 27	M 28	MC 29	J 30	V 31	S	D	
Grupo 7. Verduras. Grupo 8. Raices, tubérculos y plátanos.																																																												
ACELGA	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0			0
AHUYAMA	x				5	0	N.A	N.A			0	0	0	0	5	0	18	N.A	N.A	0	4	0	0	0	10	0	4	10	N.A	N.A	0	4	0	3	0	0	0	7	15	N.A	N.A	0	0	8	0	0	3	0	11	19	N.A	N.A	9	0	0	0	0			21
AJO	x				2	0	N.A	N.A			1	0	1	0	0	0	4	N.A	N.A	1	0	0	1	0	1	0	1	4	N.A	N.A	1	0	1	0	1	0	1	1	4	N.A	N.A	1	0	1	0	0	1	0	2	4	N.A	N.A	1	0	1	0	1			3
APIO				x	4	0	N.A	N.A			1	0	1	1	1	0	5	N.A	N.A	1	0	1	0	1	1	0	1	7	N.A	N.A	1	1	1	1	1	0	1	2	7	N.A	N.A	1	1	1	1	1	1	1	2	8	N.A	N.A	1	1	1	1	1			5
AROMÁTICAS				x	5	0	N.A	N.A			1	1	1	1	1	0	10	N.A	N.A	1	1	1	1	1	1	1	3	10	N.A	N.A	1	1	1	1	1	1	1	6	10	N.A	N.A	1	2	1	2	1	1	2	6	10	N.A	N.A	2	1	1	2	1			9
ARRACACHA	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	0	4	N.A	N.A	0	0	0	0	0	4	0	0	8	N.A	N.A	0	0	0	0	0	8	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0			0
ARVEJA VERDE	x				1	0	N.A	N.A			0	1	0	0	0	0	5	N.A	N.A	1	0	1	0	1	0	1	1	5	N.A	N.A	1	0	1	1	0	0	1	2	5	N.A	N.A	1	0	2	1	0	1	0	2	8	N.A	N.A	1	1	1	1	1			5
CALABACÍN	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0			0
CALABAZA	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0	0	4	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	4	0	4	N.A	N.A	0	0	0	0	0	4	0	0	9	N.A	N.A	0	0	0	9	0	0	0	0	4	N.A	N.A	0	0	0	0	0			4
CEBOLLA CABEZONA	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0	0	8	N.A	N.A	1	0	1	0	1	1	1	3	8	N.A	N.A	2	1	1	1	1	1	1	3	8	N.A	N.A	1	0	1	0	2	3	1	3	12	N.A	N.A	1	1	3	2	1			7
CEBOLLA LARGA	x				2	0	N.A	N.A			0	1	0	0	1	0	15	N.A	N.A	2	2	2	2	2	2	2	1	15	N.A	N.A	2	2	2	2	2	2	2	2	15	N.A	N.A	2	1	2	1	2	1	2	6	25	N.A	N.A	2	1	2	4	2			20
CHUGUAS	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0			0
CILANTRO	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0	0	5	N.A	N.A	1	0	1	0	1	0	1	1	5	N.A	N.A	1	0	0	1	1	1	1	1	5	N.A	N.A	1	0	1	0	1	0	1	2	5	N.A	N.A	1	0	1	0	0			5
CUBIOS	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0			0
ESPINACA	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0	0	1	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	1	3	N.A	N.A	0	0	0	1	0	0	0	3	1	N.A	N.A	0	1	0	0	1	0	0	2	1	N.A	N.A	0	2	0	0	1			0

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ___ADRIANA LUCIA SILVA BUSTOS___________ TIPO DE DOCUMENTO:______CC_______Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ______1003560956_________ CARGO: _TECNICO EN GASTRONOMIA ______

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-236
Versión: 1
Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: VEJEZ// SANTA FE SERVICIO SOCIAL: SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIN PROVEEDOR: ______

MES: ___ENERO ____________ AÑO: _____2025____________ COORDINADOR O RESPONSABLE: HNA. NUBIA MOYA- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

Grupo 7. Verduras. Grupo 8. Raices, tubérculos y plátanos.

PRIMERA SEMANA

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.) 1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L	M	MC 1	J 2	V 3	S 4	D 5
GUINEO COLICERO	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0
FRÍJOL VERDE EN VAINA	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0
GENGIBRE	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0
GUASCAS	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0
GUATILA	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0
HABAS VERDES	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0
HABICHUELA	x				7	0	N.A	N.A			1	1	1	1	1
LECHUGA				x	2	0	N.A	N.A			0	2	0	0	0
MAZORCA DESGRANADA	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0
PAPA CRIOLLA	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0
PAPA PASTUSA		x			32	0	N.A	N.A			16	0	8	8	0
PEPINO COHOMBRO	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0

SEGUNDA SEMANA

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 6	M 7	MC 8	J 9	V 10	S 11	D 12
GUINEO COLICERO	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
FRÍJOL VERDE EN VAINA	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
GENGIBRE	0	1	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
GUASCAS	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
GUATILA	0	2	N.A	N.A	1	0	0	0	0	0	0
HABAS VERDES	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
HABICHUELA	2	5	N.A	N.A	1	1	1	1	1	1	1
LECHUGA	0	5	N.A	N.A	0	0	0	2	0	0	2
MAZORCA DESGRANADA	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
PAPA CRIOLLA	0	15	N.A	N.A	0	0	0	0	0	8	0
PAPA PASTUSA	0	100	N.A	N.A	16	16	16	16	8	16	8
PEPINO COHOMBRO	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0

TERCERA SEMANA

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 13	M 14	MC 15	J 16	V 17	S 18	D 19
GUINEO COLICERO	0	9	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
FRÍJOL VERDE EN VAINA	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
GENGIBRE	1	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
GUASCAS	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
GUATILA	1	2	N.A	N.A	1	0	0	0	0	0	0
HABAS VERDES	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
HABICHUELA	0	10	N.A	N.A	1	1	1	1	1	1	1
LECHUGA	1	8	N.A	N.A	2	0	1	0	0	0	2
MAZORCA DESGRANADA	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
PAPA CRIOLLA	7	25	N.A	N.A	7	0	0	0	8	0	3
PAPA PASTUSA	4	100	N.A	N.A	16	16	16	16	8	16	8
PEPINO COHOMBRO	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0

CUARTA SEMANA

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 20	M 21	MC 22	J 23	V 24	S 25	D 26
GUINEO COLICERO	9	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
FRÍJOL VERDE EN VAINA	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
GENGIBRE	1	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
GUASCAS	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
GUATILA	2	0	N.A	N.A	1	0	0	0	0	0	0
HABAS VERDES	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
HABICHUELA	3	5	N.A	N.A	1	0	1	0	1	1	1
LECHUGA	4	8	N.A	N.A	2	0	0	0	3	3	0
MAZORCA DESGRANADA	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0
PAPA CRIOLLA	14	20	N.A	N.A	10	0	0	0	0	0	10
PAPA PASTUSA	8	150	N.A	N.A	16	24	16	16	16	16	16
PEPINO COHOMBRO	0	4	N.A	N.A	0	0	0	2	0	0	0

QUINTA SEMANA

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 27	M 28	MC 29	J 30	V 31	S	D	SALDO MES
GUINEO COLICERO	9	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0			9
FRÍJOL VERDE EN VAINA	0	2	N.A	N.A	0	0	0	0	0			2
GENGIBRE	1	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0			1
GUASCAS	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0			0
GUATILA	1	0	N.A	N.A	0	0	0	0	1			0
HABAS VERDES	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0			0
HABICHUELA	3	10	N.A	N.A	1	1	2	2	0			7
LECHUGA	4	8	N.A	N.A	0	0	3	0	5			4
MAZORCA DESGRANADA	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0			0
PAPA CRIOLLA	14	12	N.A	N.A	2	2	4	5	0			13
PAPA PASTUSA	38	150	N.A	N.A	16	16	24	26	20			86
PEPINO COHOMBRO	2	0	N.A	N.A	0	2	0	0	0			0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _ADRIANA LUCIA SILVA BUSTOS_______ TIPO DE DOCUMENTO:___CC_______Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ______1003560956__________________ CARGO: __TECNICO EN GASTRONOMIA_______

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-236
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 1
	FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019
		Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: VEJEZ// SANTA FE SERVICIO SOCIAL: SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIN PROVEEDOR: ______

MES: ___ENERO ____________ AÑO: _____2025____________ COORDINADOR O RESPONSABLE: HNA. NUBIA MOYA- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

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	U		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	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	S	D	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	S	D	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	S	D	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	S	D	
									DÍA CALENDARIO		1	2	3	4	5					DÍA CALENDARIO 6	7	8	9	10	11	12					DÍA CALENDARIO 13	14	15	16	17	18	19					DÍA CALENDARIO 20	21	22	23	24	25	26					DÍA CALENDARIO 27	28	29	30	31			
Grupo 7. Verduras. Grupo 8. Raices, tubérculos y plátanos.																																																												
REMOLACHA	x				2	0	N.A	N.A			2	0	0	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	0	3	N.A	N.A	0	0	0	3	0	0	0	0	3	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	3	0	N.A	N.A	0	3	0	0	0			0
PEREJIL CRESPO	x				1	0	N.A	N.A			0	0	0	1	0	0	1	N.A	N.A	0	0	1	0	0	0	0	0	1	N.A	N.A	0	0	0	0	0	1	0	0	1	N.A	N.A	0	0	0	1	0	0	0	0	1	N.A	N.A	0	0	0	0	1			0
PIMENTÓN	x				3	0	N.A	N.A			1	0	1	0	1	0	4	N.A	N.A	0	0	1	0	1	0	1	1	4	N.A	N.A	1	0	1	0	1	0	1	1	8	N.A	N.A	1	1	1	1	1	1	1	2	8	N.A	N.A	1	1	1	1	1			5
PLÁTANO HARTÓN MADURO	x				0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0	0	10	N.A	N.A	0	10	0	0	0	0	0	0	20	N.A	N.A	0	10	10	0	0	0	0	0	20	N.A	N.A	0	10	0	4	0	0	0	6	10	N.A	N.A	6	0	0	0	0			10
PLÁTANO HARTÓN VERDE	x				15	0	N.A	N.A			8	0	0	0	7	0	15	N.A	N.A	0	0	0	7	0	0	0	8	20	N.A	N.A	0	0	0	0	8	0	0	20	20	N.A	N.A	10	0	0	0	0	0	0	30	10	N.A	N.A	12	12	6	0	0			10
TAMAL				x	0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0	0	100	N.A	N.A	0	0	0	0	100	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	0	100	N.A	N.A	0	0	0	0	100	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0			0
TOMATE CHONTO	x				22	0	N.A	N.A			3	3	3	3	3	7	25	N.A	N.A	3	3	4	5	3	4	2	8	25	N.A	N.A	4	3	3	2	3	3	3	12	25	N.A	N.A	3	3	3	3	5	4	3	13	30	N.A	N.A	3	4	5	3	6			22
TOMILLO		x			0	0	N.A	N.A			0	0	0	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	N.A	N.A	0	0	0	0	0			0
ZANAHORIA	x				15	0	N.A	N.A			1	1	2	3	1	7	5	N.A	N.A	1	1	1	1	1	1	1	5	10	N.A	N.A	1	1	1	1	1	1	1	8	5	N.A	N.A	1	1	1	1	1	1	1	6	10	N.A	N.A	2	3	2	2	1			6

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _ADRIANA LUCIA SILVA BUSTOS______ TIPO DE DOCUMENTO:____CC_____Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ______1003560956________ CARGO: TECNICO EN GASTRONOMIA ________

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-236 Versión: 1 Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: VEJEZ// SANTA FE SERVICIO SOCIAL: SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR:

MES: ____ENERO_____ __ AÑO: ____2025_____ COORDINADOR O RESPONSABLE: HNA. NUBIA MOYA- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

								PRIMERA SEMANA										SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA										CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA								
ALIMENTO	PRESENTACIÓN						SALDO MES 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							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO MES
	Marque con una X o escriba la cantidad.								L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D	
									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO							
	1000 g	500 g	g	l	cc	U					1	2	3	4	5			6	7	8	9	10	11	12			13	14	15	16	17	18	19			20	21	22	23	24	25	26			27	28	29	30	31			
Grupo. Abarrotes																																																					
ACEITE X 900 ML				X			2	12			2	2	2	2	2	4	12	2	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	2	0	14	2	2	2	2	2	2	0	14	2	2	2	2	2			4
AJONJOLÍ	X						1	0			0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0			1
AROMATICAS						X	3	0			0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0			2
ARROZ BLANCO		X					67	100			18	18	23	18	18	72	100	24	18	18	18	23	18	24	29	100	18	18	18	24	18	18	12	3	160	18	24	24	18	18	20	18	23	100	18	18	18	18	8			43
ARVEJA SECA		X					1	7			1	1	1	1	1	3	7	1	1	1	1	1	1	1	3	5	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	3	7	1	1	1	1	0			6
AVENA EN HOJUELAS	X						2	5			0	1	0	2	0	4	6	1	0	0	1	0	0	2	6	0	0	0	1	0	0	1	0	4	6	0	0	2	0	2	0	0	6	2	0	2	0	0	0			6
ATÚN						X	4	0			0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0			3
AZÚCAR BLANCA		X					1	50			7	7	7	7	7	16	50	7	7	7	7	7	7	7	17	50	7	7	7	7	7	7	7	18	50	7	7	8	7	7	7	7	18	50	7	7	7	8	7			32
AZÚCAR DIETÉTICA						X	100	0			0	0	0	0	100	0	100	0	0	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0		0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0			100
BICARBONATO		X					1	0			0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0			1
BOCADILLO DE GUAYABA						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	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0			0
CAFÉ		X					3	9			1	2	1	2	1	5	9	1	1	1	2	1	1	1	6	9	2	1	1	1	2	1	1	4	7	1	2	1	1	2	1	1	4	9	2	1	2	1	1			6
CANELA EN ASTILLAS	X						1	0			0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0			1
CEBADA PERLADA		X					3	0			0	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0			3
CEREZAS EN ALMÍBAR						X	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2			0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ___ADRIANA LUCIA SILVA BUSTOS_____ TIPO DE DOCUMENTO:_____CC____Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____1003560956_____ CARGO: __TECNICO EN GASTRONOMIA_____

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-236 Versión: 1 Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: VEJEZ// SANTA FE SERVICIO SOCIAL: SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR:

MES: ____ENERO_____ __ AÑO: ____2025_____ COORDINADOR O RESPONSABLE: HNA. NUBIA MOYA- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

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	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D	
									DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO							
	1000 g	500 g	g	l	cc	U					1	2	3	4	5		6	7	8	9	10	11	12		13	14	15	16	17	18	19		20	21	22	23	24	25	26		27	28	29	30	31			
Grupo. Abarrotes																																														
CHOCO LYNE		X					2	1			0	0	0	0	0	3	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1			1
CHOCOLATE DE MESA CON AZÚCAR		X					0	9			0	0	0	3	0	6	9	0	0	3	0	0	0	3	9	6	0	0	3	0	0	0	0	12	3	0	0	0	0	3	0	0	12	0	0	0	0	0	0			12
COHOCOLISTO X 2000 G	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	3	0	0	0	0	3			0
CLAVO DE OLOR		X					1	0			0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0			1
CONCHITAS	X						3	3			0	2	0	0	0	4	2	0	0	0	3	0	0	0	3	3	3	0	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	6	3	3	0	0	0	0			6
CUCHUCO DE MAIZ		X					0	3			0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0			3
CUCHUCO DE CEBADA		X					0	3			0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	3	3	0	3	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0			3
CUCHUCO DE TRIGO		X					3	0			0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0			3
ESCENCIAS						X	2	0			0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0			1
FÉCULA DE MAÍZ	X						3	5			1	2	0	0	1	4	4	0	0	1	0	0	2	0	5	2	1	0	0	0	1	0	0	5	5	0	2	1	0	2	0	1	4	0	0	0	0	1	0			3
FIDEOS		X					7	0			0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	2	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	2	2	0	0			1
FLAN	X						3	0			0	0	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0			0
FRÍJOL CARGAMANTO	X						0	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0
GALLETAS CLUB SOCIAL						X	9	36			9	0	0	0	36	0	36	0	9	0	0	9	0	9	36	0	36	0	0	0	0	0	9	36	9	0	9	0	9	0	0	18	36	0	18	18	0	0			18
GALLETA DE AVENA						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																																																	

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____ADRIANA LUCIA SILVA BUSTOS _____ TIPO DE DOCUMENTO:_____CC_____Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____1003560956_____ CARGO: _____TECNICO EN GASTRONOMIA_____

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-236 Versión: 1 Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: VEJEZ// SANTA FE SERVICIO SOCIAL: SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR:

MES: ____ENERO_____ __ AÑO: ____2025_____ COORDINADOR O RESPONSABLE: HNA. NUBIA MOYA- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

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	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D	
									DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO							
	1000 g	500 g	g	l	cc	U					1	2	3	4	5		6	7	8	9	10	11	12		13	14	15	16	17	18	19		20	21	22	23	24	25	26		27	28	29	30	31			
Grupo. Abarrotes																																														
GALLETA DE LECHE						X	0	36			0	0	0	36	0	0	36	0	0	0	0	36	0	0	36	0	0	0	0	0	0	0	36	0	0	0	0	0	36	0	0	36	0	0			36
GALLETAS DUCALES						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
GALLETAS DUX						X	0	36			9	0	0	9	0	18	36	0	0	0	36	0	0	0	18	36	36	0	0	0	9	0	9	0	72	9	9	9	9	9	9	9	9	36	0	9	0	36	0			0
GALLETAS RELLENAS CON CREMA						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
GALLETAS SALTÍN INTEGRAL						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
GALLETAS TOSH						X	27	36			0	36	0	0	9	18	72	36	0	0	9	9	0	9	27	36	9	0	9	9	0	0	9	27	36	0	36	0	0	0	0	0	27	36	0	0	0	0	0			63
GALLETAS SALTÍN PAQ X 10 TACOS						X	1	1			0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0			2
GALLETAS WAFFER						X	0	36			0	0	0	0	0	36	0	0		36	0	0	0	0	0	36	0	0	0	0	0	0	0	36	36	0	0	36	0	0	0	0	36	36	0	0	0	0	0			72
GARBANZO SECO	X						0	0			0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0
GELATINA DE SABORES SURTIDOS CAJA						X	1	0			0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0			3
GELATINA LIGHT		X					1	3			0	0	0	0	0	4	0	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0			1
DURAZNOS EN LATA						X	2	0			0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	2			1
HARINA 7 GRANOS	X						1	3			1	0	0	1	0	2	2	0	1	1	0	0	0	1	1	3	0	0	1	0	0	1	0	2	2	1	0	0	0	1	0	0	2	3	1	0	0	0	0			4
HARINA DE PLÁTANO	X						3	3			1	0	2	0	0	3	2	0	1	0	2	2	0	0	0	5	0	0	1	0	0	0	1	3	3	0	0	1	0	2	0	0	3	1	0	0	0	2	0			2
HARINA DE TRIGO FORTIFICADA		X					5	3			0	0	0	0	0	8	0	0	1	2	0	1	2	0	2	5	0	0	1	2	0	0	0	4	3	0	0	0	2	0	0	2	3	5	1	0	0	3	4			0
HARINA DE MAÍZ AMARILLO	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																																																			

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ___ADRIANA LUCIA SILVA BUSTOS_____ TIPO DE DOCUMENTO:_____CC_____Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____1003560956_____ CARGO: _____TECNICO EN GASTRONOMIA _____

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-236 Versión: 1 Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: VEJEZ// SANTA FE SERVICIO SOCIAL: SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR:

MES: ____ENERO_____ __ AÑO: ____2025_____ COORDINADOR O RESPONSABLE: HNA. NUBIA MOYA- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

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	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D	
	1000 g	500 g	g	l	cc	U			DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								
											1	2	3	4	5		6	7	8	9	10	11	12		13	14	15	16	17	18	19		20	21	22	23	24	25	26		27	28	29	30	31			
Grupo. Abarrotes																																																
HIT EN CAJA						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
LECHE CONDENSADA				X			1	0			0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1			0
LECHE DE SOYA	X						1	5			1	0	1	0	1	3	5	1	0	0	1	0	1	0	5	2	1	0	1	0	1	0	0	4	3	1	0	1	0	1	0	1	3	2	1	0	1	0	1			2
HARINA PRECOCIDA DE MAÍZ BLANCO	X						0	12			0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	6	0	6	6	2	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	4	0	6	0	6	0	0	0	0	0			6
LENTEJA	X						6	0			0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	6	0			0
LEVADURA	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
MACARRONES	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
MAÍZ PIRA	X						0	0			0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0
MAÍZ PETO	X						0	0			0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0			0
MARGARINA X 250 GR		X					2	3			1	0	1	0	1	2	5	1	0	1	0	1	0	1	3	3	1	1	1	0	0	1	1	1	3	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0			0
MARGARINA MANTEQUILLA	X						5	5			1	0	0	1	0	8	0	0	0	0	1	0	1	0	6	3	1	0	0	1	0	1	0	6	4	1	0	1	0	1	0	1	6	3	1	0	1	2	1			4
MAYONESA X 500 GR	X						1	1			0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1			0
MERMELADA						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
MIEL DE ABEJAS				X			0	2			0	0	0	0	1	1	2	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1			0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____ADRIANA LUCIA SILVA BUSTOS _____ TIPO DE DOCUMENTO:_____CC_____Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____1003560956_____ CARGO: _____TECNICO EN GASTRONOMIA _____

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-236 Versión: 1 Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: VEJEZ// SANTA FE SERVICIO SOCIAL: SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR:

MES: ____ENERO_____ __ AÑO: ____2025_____ COORDINADOR O RESPONSABLE: HNA. NUBIA MOYA- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

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	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D		L	M	MC	J	V	S	D	
									DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO							
	1000 g	500 g	g	l	cc	U					1	2	3	4	5		6	7	8	9	10	11	12		13	14	15	16	17	18	19		20	21	22	23	24	25	26		27	28	29	30	31			
Grupo. Abarrotes																																																
PANELA X 500 GR						X	2	20			2	2	2	2	2	12	10	2	2	2	2	2	2	8	10	2	2	2	2	2	2	4	20	2	2	2	2	2	2	10	10	2	3	2	2	2			9
POLVO DE HORNEAR	X						1	0			0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0			1
PONQUÉ TAJADO						X	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	100	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0
MUTE	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
PAN TAJADO BLANCO						X	0	0			0	0	0	0	0	0	10	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	10	0	0	0	0	10	10	0	0	0	0			0
PAN TAJADO INTEGRAL						X	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0
PONQUÉ GALA						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
SAL		X					0	5			1	1	1	1	1	0	8	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	3	6	1	1	1	1	1			4
SALSA DE TOMATE	X						1	0			0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	1	1			0
TÉ						X	2	0			0	0	0	0	0	2	2	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0	2	1	0	0	1	0	0			2
SPAGUETTI		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
LINAZA	X						0	1			0	1	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	2	3	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	0			1
UVAS PASAS	X						0	2			0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1			0
ENSOY						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

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____ADRIANA LUCIA SILVA BUSTOS_____ TIPO DE DOCUMENTO:_____CC_____Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____1003560956_____ CARGO: _____TECNICO EN GASTRONOMIA_____

ELABORO, REVISO, APROBO				
FECHA		NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
ELABORÓ	31/01/2025	Lucia Silva Bustos	Técnico de alimentos	Lucia Silva
REVISÓ	31/01/2025	Camila Vargas	Nutricionista	Camila Vargas S
APROBÓ	31/01/2025	Hna. Nubia Moya	Coordinadora	Hna. Nubia E Moya