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-PSS-236
Versión: 1
Fecha: Memo INT
Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ENGATIVA SERVICIO SOCIAL: INFANCIA UNIDAD OPERATIVA: JIC LA FLORIDA PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA BOLIVAR, EVEREST, AGROPOLITANA, GUZMAR LACTEOS

MES: AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

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 3	4	5	6	7			DÍA CALENDARIO 10	11	12	13	14			DÍA CALENDARIO 17	18	19	20	21			DÍA CALENDARIO 24	25	26	27	28			DÍA CALENDARIO					
ACEITE	x					**4**	1	0,5	0,5	1	1	0	**5**	1	1	1	1	1	0	**4**	1		1	1	1	0	**3**	1	1	0	1		0						**0**
ARROZ BLANCO		x				**21**	5	5	5	6		0	**20**	4	7	5	4		0	**21**	5,5	5	5,5		5	0	**14**	4	4		6		0						**0**
ARVERJA VERDE SECA		x				**0**						0	**0**						0	**0**						0	**3**		3				0						**0**
AVENA EN HOJUELAS		x				**0**						0	**0**						0	**2**	2					0	**0**						0						**0**
AVENA MOLIDA		x				**2**		2				0	**0**						0	**3**	2			1		0	**2**				2		0						**0**
AZUCAR		x				**10**	3	2	1	2	2	0	**9**	2	2	2	2	1	0	**10**	2	2	2	2	2	0	**8**	2,5	2	1,5	2		0						**0**
BOCADILLO		x				**0**						0	**0**						0	**0**						0	**600**			600			0						**0**
CANELA EN POLVO			x			**120**	30	30		60		0	**60**	30	30				0	**150**	60	30	30	30		0	**90**	30			60		0						**0**
CEBADA PERLADA		x				**2**	2					0	**0**						0	**0**						0	**0**						0						**0**
CEREAL INFANTIL				x		**200**				25		175	**0**		25				150	**0**						150	**0**		25		25		100						**100**
CHOCOLATE		x				**2**					2	0	**2**					2	0	**2**					2	0	**2**			2			0						**0**
CONCHITAS		x				**0**						0	**0**						0	**1**		1				0	**7**			7			0						**0**
ESPAGUETTI		x				**7**					7	0	**7**					7	0	**6**				6		0	**0**						0						**0**
FECULA DE MAIZ				x		**1,5**	1				0,5	0	**1**		1				0	**2**		1	1			0	**1**	1					0						**0**
FIDEOS		x				**1,5**		1	0,5			0	**0,5**	0,5					0	**0,5**			0,5			0	**1,5**	0,5			1		0						**0**
FRIJOL CARGAMANTO		x				**3**				3		0	**0**						0	**0**						0	**0**						0						**0**
GALLETA CRACKER X450 gr				x		**4**					4	0	**4**		4				0	**4**		4				0	**0**						0						**0**
GALLETA DE SODA X 595 G				x		**0**						0	**3**				3		0	**3**				3		0	**4**	4					0						**0**
GALLETA DE SODA X 110 G				x		**1**			1			0	**0**						0	**0**						0	**0**						0						**0**
GALLETA LECHE X 216 GR				x		**8**					8	0	**9**				9		0	**0**						0	**0**						0						**0**
GALLETA WAFFER X 432 GR				x		**6**	6					0	**6**			6			0	**0**						0	**0**						0						**0**
GARBANZO		x				**0**						0	**0**						0	**3**			3			0	**0**						0						**0**
HARINA DE MAIZ BLANCO		x				**0**						0	**0**						0	**2**			2			0	**0**						0						**0**
HARINA DE MEZCLA VEGETA	x					**2**				2		0	**1**					1	0	**0**						0	**0**						0						**0**
HARINA DE PLATANO		x				**0**						0	**2**	2					0	**1,5**	1,5					0	**0**						0						**0**
HARINA DE TRIGO		x				**0**						0	**1**					1	0	**1**	0,5			0,5		0	**0**						0						**0**
HOJUELAS DE MAIZ		x				**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0**						0						**0**
LENTEJAS		x				**0**						0	**3**			3			0	**0**						0	**0**						0						**0**
MARGARINA		x				**2**	0,5	0,5	0,5	0,2	0,3	0	**1**	0,5				0,5	0	**2**	0,3	0,3	0,4	0,5	0,5	0	**1**	0,1	0,1	0,3	0,5		0						**0**
MAYONESA		x				**0**						0	**1000**				500	500	0	**0**						0	**1000**			500			500						**500**
MIEL				x		**100**			100			0	**0**						0	**0**						0	**0**						0						**0**
SAL		x				**2**	1		1			0	**3**	1	1			1	0	**2**	0,3	0,2		0,5	1	0	**2**	1			1		0						**0**
UVAS PASAS		x				**300**				300		0	**0**						0	**0**						0	**300**				300		0						**0**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NUBIA OJEDA __ TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___51836069___ CARGO: ____M ALIMENTOS_____

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-236
Versión: 1
Fecha: Memo INT
Página: 1 de 2

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD: **ENGATIVA** SERVICIO SOCIAL: INFANCIA UNIDAD OPERATIVA: JIC LA FLORIDA PROVEEDOR COMERCIALIZADORA BOLIVAR, EVEREST, AGROPOLITANA, GUZMAR LACTEOS

MES: AÑO: _____2024____ COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

ALIMENTO	PRESENTACION (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 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		
						DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							
	1100 g	2000 g	g	U		3	4	5	6	7		10	11	12	13	14			17	18	19	20	21			24	25	26	27	28										
FRUTAS																																							
BANANO		x				**1**					1		0,0	**5**					5				0,0	**11**				1		10		0,0	**0,5**				0,5				0,0							0,0
CURUBA		x				**14**			14				0,0	**0**									0,0	**0**								0,0	**0**								0,0							0,0
FRESA		x				**11**				8	3		0,0	**3**					3				0,0	**0**								0,0	**8,5**				8,5				0,0							0,0
GRANADILLA		x				**28**						28	0,0	**5**								5	0,0	**57**				28	1		28	0,0	**0**								0,0							0,0
GUANABANA		x				**0,5**			0,5				0,0	**12**				11		1			0,0	**0**								0,0	**1**				0,5		0,5		0,0							0,0
GUAYABA		x				**11**			1		10		0,0	**10**							8	2	0,0	**0,5**					0,5			0,0	**0**								0,0							0,0
LULO		x				**12**					12		0,0	**12**					12				0,0	**0**								0,0	**13**						13		0,0							0,0
MANDARINA		x				**0**							0,0	**0**									0,0	**17**				17				0,0	**0**								0,0							0,0
MANGO		x				**23**				20		3	0,0	**32**					6			26	0,0	**27**				2		20	5	0,0	**46**				15	15	16		0,0							0,0
MANZANA		x				**32**				1		16	15	0,0	**5**			1	0,5	3,5			0,0	**14**					13	1			0,0	**21**					1		20	0,0							0,0
MARACUYA		x				**0**							0,0	**24**							24		0,0	**23**							23	0,0	**0**								0,0							0,0
MELON		x				**0,5**					0,5		0,0	**15**					15				0,0	**14**						14		0,0	**0**								0,0							0,0
MORA		x				**8,5**			8,5				0,0	**0**									0,0	**8**						8		0,0	**0**								0,0							0,0
PAPAYA		x				**20**				20			0,0	**44**				20		4	20		0,0	**23**						2	21	0,0	**20**						20		0,0							0,0
PATILLA		x				**33**			33				0,0	**33**					33				0,0	**36**				2			30	4	0,0	**66**					34	32		0,0							0,0
PERA		x				**47**				16	16	15		0,0	**34**			1	15	15	3		0,0	**30**				15		15		0,0	**31**				15		15	1	0,0							0,0
PIÑA		x				**14**						14	0,0	**13**								13	0,0	**14**				14				0,0	**2**				2				0,0							0,0
TOMATE DE ARBOL		x				**0**							0,0	**0**									0,0	**12**					12			0,0	**0**								0,0							0,0
UVA ISABELA		x				**0**							0,0	**8**				8					0,0	**0**								0,0	**8**					8			0,0							0,0
													0,0										0,0									0,0									0,0							0,0
													0,0										0,0									0,0									0,0							0,0
													0,0										0,0									0,0									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: _NUBIA OJEDA __ TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___51836069___ CARGO: ____M ALIMENTOS_____

OBSERVACIONES: _____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Código: FOR-PSS-236
Versión: 1
Fecha: Memo INT
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ENGATIVA SERVICIO SOCIAL: INFANCIA UNIDAD OPERATIVA: JIC LA FLORIDA PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA BOLIVAR, EVEREST, AGROPOLITANA, GUZMAR LACTEOS

MES: AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)				SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA						CUARTA SEMANA						QUINTA SEMANA						SALDO MES
						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					
							L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V	
							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO					
	1000 g	500 g	g	U			3	4	5	6	7			10	11	12	13	14			17	18	19	20	21			24	25	26	27	28							
CARNE DE CERDO			X			**11**	10		1			0	**11**		11				0	**11**			11			0	**11**	10		1			0						**0**
CARNE DE RES			X			**11,5**	0,5	0,5	10	0,5		0	**11,5**			11	0,5		0	**11**	1	9			1	0	**1**	0,5	0,5				0						**0**
CARNE MOLIDA			X			**11**			1	10		0	**11,5**			0,5		11	0	**11**				11		0	**11**			11			0						**0**
POLLO			X			**6**		6				0	**0**						0	**0**						0	**0**						0						**0**
HIGADO DE POLLO			X			**0**						0	**16**				16		0	**0**						0	**18**				18		0						**0**
HIGADO DE RES			X			**0**						0	**0**						0	**10**					10	0	**0**						0						**0**
HUEVOS			X			**10,5**	0,1	0,1	0,1	0,2	10	0	**1**	0,5	0,5				0	**0,5**	0,5						0	**0,5**	0,1	0,1	0,3			0						**0**
FILETE DE MERLUZA			X			**300**	86	42	86		86	0	**258**	3	85	85	85		0	**255**	85		85	85		0	**315**	90	25	110	90		0						**0**
FILETE DE THILAPIA			X			**0**						0	**8**					8	0	**0**						0	**0,5**				0,5		0						**0**
CORAZONES DE POLLO			X			**1**		0,5			0,5	0	**14**	14					0	**14**	13	1				0	**14**		14				0						**0**
PAJARILLA			X									0							0							0							0						**0**
												0							0							0							0						**0**
												0							0							0							0						**0**

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NUBIA OJEDA __ TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___51836069___ CARGO: ____M ALIMENTOS_____

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-236
Versión: 1
Fecha: Memo INT
Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: **ENGATIVA** SERVICIO SOCIAL: INFANCIA UNIDAD OPERATIVA: JIC LA FLORIDA PROVEEDOR COMERCIALIZADORA BOLIVAR, EVEREST, AGROPOLITANA, GUZMAR LACTEOS

MES: AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

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 SALE								CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE								CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE								CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE								CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE								
	1000 g	500 g	g	U			L	M	MC	J	V				L	M	MC	J	V				L	M	MC	J	V				L	M	MC	J	V				L	M	MC	J	V		
							DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								
							3	4	5	6	7				10	11	12	13	14				17	18	19	20	21				24	25	26	27	28											
						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA						SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA						SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA						SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA						SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA						
VERDURAS																																														
ACELGA		X				0								0,0	1						1	0,0	0							0,0	8			7,5		0,5			0,0								0,0
AGUACATE		X				8					8			0,0	10,5					10,5			0,0	0							0,0	0							0,0								0,0
AHUYAMA		X				1,5				1,5				0,0	0,5					0,5			0,0	8			0,5	7	0,5			0,0	0,5			0,5				0,0								0,0
AJO		X				1			0,6	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	1,5					1			0,0	1,5			0,1	0,3	0,1	0,5	0,5	0,0	1				0,3	0,2	0,5		0,0								0,0
APIO		X				5			3	1	1			0,0	1						1		0,0	1,5					1	0,5		0,0	0,5			0,5				0,0								0,0
ARVERJA VERDE		X				11			2	4,5	2		2,5	0,0	8					2	2	2	2	0,0	10			3	4			3	0,0	6			1		4	1	0,0								0,0
BROCOLI		X				1						1		0,0	0								0,0	0								0,0	1				1			0,0								0,0
CALABAZA		X				7			3,5	3,5				0,0	0								0,0	0								0,0	1			1				0,0								0,0
CEBOLLA CABEZONA		X				2			0,8	0,2	0,2	0,5	0,3	0,0	1,5					0,3	0,2		0,3	0,7	0,0	1			0,2	0,1	0,2	0,3	0,2	0,0	1,5			0,8	0,1	0,1	0,5		0,0								0,0
CEBOLLA JUNCA		X				13			2	3,5	2,5	2	3	0,0	17					4	5	3	3	2	0,0	10			1	2	2	2	3	0,0	8			0,4	3	2,6	2		0,0								0,0
CILANTRO		X				1				0,5	0,2	0,2	0,1	0,0	2						0,3	0,2	0,5	1	0,0	1			0,2	0,1	0,1	0,1	0,5	0,0	0,5			0,2	0,2	0,1			0,0								0,0
ESPINACA		X				3					2		1	0,0	0,5							0,5			0,0	13			10	1	1	1		0,0	4						4	0,0								0,0
HABICHUELA		X				0								0,0	1					1					0,0	0							0,0	0							0,0								0,0
LECHUGA		X				5			2	1,5	1,5			0,0	6						1,5	1	3,5		0,0	7			2	1			4	0,0	6			2		2	2	0,0								0,0
LIMON		X				1						1		0,0	2							2			0,0	0								0,0	0							0,0								0,0
MAZORCA DESGRANADA		X				0								0,0	0										0,0	0								0,0	0							0,0								0,0
PEPINO COHOMBRO		X				0								0,0	3					2,5			0,5		0,0	0							0,5	0,0	2			1,5	0,5			0,0								0,0
PEPINO DE GUIZO		X				0								0,0	0										0,0	0								0,0	6,5				6,5			0,0								0,0
PEREJIL		X				0								0,0	7					7					0,0	0								0,0	0							0,0								0,0
TOMATE CHONTO		X				0								0,0	1						0,5	0,5			0,0	0,5						0,5			0,0	0							0,0								0,0
TOMILLO Y LAUREL						0								0,0	0										0,0	1,5							1,5	0,0	0							0,0								0,0
ZANAHORIA		X				0								0,0	6							6			0,0	0								0,0	0							0,0								0,0
REMOLACHA		X				12			1	1		8	2	0,0	14					1	2	7	2	2	0,0	11				1	6	3	1	0,0	5			0,1	1,8	0,1	3		0,0								0,0
PIMENTON		X				0								0,0	0										0,0	1				1				0,0	0							0,0								0,0
GUASCAS		X				16			6	4	2		4	0,0	17					1	2	5	4	5	0,0	13			2	3	4		4	0,0	9			1,5	2,5	3	2		0,0								0,0
														0,0											0,0									0,0								0,0								0,0

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NUBIA OJEDA __ TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___51836069___ CARGO: ____M ALIMENTOS_____

OBSERVACIONES:

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

Código: FOR-PSS
Versión: 1
Fecha: Memo
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ENGATIVA SERVICIO SOCIAL: INFANCIA UNIDAD OPERATIVA: JIC LA FLORIDA PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA BOLIVAR, EVEREST, AGROPOLITANA, GUZMAR LACTEOS

MES: AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)				SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA						CUARTA SEMANA						QUINTA SEMANA						SALDO MES
						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					
							L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V	
							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO					
	1000 g	500 g	g	U			3	4	5	6	7			10	11	12	13	14			17	18	19	20	21			24	25	26	27	28							
CREMA DE LECHE	X					**1000**					300	700	**558**	600					658	**0**				200		458	**0**				458		0						**0**
HELADO	x					**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0**						0						**0**
KUMIS X 1000 ML			x			**0**						0	**14**		14				0	**0**						0	**14**		14				0						**0**
LECHE CONDENSADA			x			**800**				600		200	**0**						200	**800**					400	600	**0**				600		0						**0**
LECHE ENTERA X 1000 ML			x			**123**	27	27	27	28	14	0	**85**	27	15	14	15	14	0	**128**	28	15	28	29	28	0	**96**	27	15	27	27		0						**0**
LECHE FORMULA INFA	x					**400**	400					0	**400**	400					0	**400**	400					0	**400**	400					0						**0**
LECHE FORMULA INFANTIL			x			**1800**	1800					0	**0**						0	**0**						0	**1800**	1800					0						**0**
QUESO CAMPESINO			x			**4**				4		0	**3,5**			3,5			0	**0**						0	**4**				4		0						**0**
QUESO DOBLE CREMA	x					**7**		3,5		3,5		0	**3,5**	3,5					0	**7**		3,5			3,5	0	**6**	2	2		2		0						**0**
YOGUR X 1000 ML			x			**14**					14	0	**14**				14		0	**14**		14				0	**0**						0						**0**
												0							0							0							0						**0**

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NUBIA OJEDA __ TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___51836069___ CARGO: ____M ALIMENTOS_____

EN EL QUESO TAJADO, SE LE DA AL ALUMNO MATHIAS UNA PORCION DIARIA DE 16 GR DE ESTE PRODUCTO YA QUE TIENE UNA MINUTA ESPECIAL
OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Código: FOR-PSS-236
Versión: 1
Fecha: Memo INT
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: **ENGATIVA** SERVICIO SOCIAL INFANCIA UNIDAD OPERATIVA: JIC LA FLORIDA PROVEEDOR COMERCIALIZADORA BOLIVAR, EVEREST, AGROPOLITANA, GUZMAR LACTEOS

MES: AÑO: _____2024____ COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)					SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA							SEGUNDA SEMANA							TERCERA SEMANA							CUARTA SEMANA							QUINTA SEMANA							SALDO MES
							CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					
							L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V	
							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO						
	1000 g	500 g	g	U			3	4	5	6	7			10	11	12	13	14			17	18	19	20	21			24	25	26	27	28								
PAPA CRIOLLA		x					**0**						0	**5**	5					0	**10**				10		0	**8,5**	8,5					0							**0**
PAPA PASTUSA		x					**7**			7			0	**10**	3	7				0	**7**		7				0	**8**	8					0							**0**
PAPA SABANERA		X					**40**	16	7	7	1	9	0	**43**	7	5	2	2	27	0	**20**	10	6	1	1	2	0	**10**	1	1	2	6		0							**0**
ARRACACHA		x					**0**						0	**4**				4		0	**0**						0	**0**						0							**0**
YUCA		x					**0**						0	**11**				11		0	**0**						0	**0**						0							**0**
PLATANO HARTON VERDE		x					**11**				11		0	**11**				11		0	**11**			11			0	**22**			11	11		0							**0**
PLATANO HARTON MADURO		x					**0**						0	**0**						0	**10**					10	0	**0**						0							**0**
PLATANO COLICERO		x					**8**		8				0	**8,5**			8,5			0	**8**					8	0	**8,5**		8,5				0							**0**

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NUBIA OJEDA __ TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___51836069___ CARGO: ____M ALIMENTOS_____

OBSERVACIONES: _____

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

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: **ENGATIVA** SERVICIO SOCIAL: INFANCIA UNIDAD OPERATIVA: JIC LA FLORIDA PROVEEDOR COMERCIALIZADORA BOLIVAR, EVEREST, AGROPOLITANA, GUZMAR LACTE

MES: AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

ALIMENTO	PRESENTACIÓN					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					
	Marque con una X o escriba la cantidad						L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V	
							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO						
	1000 g	500 g	g	U			3	4	5	6	7			10	11	12	13	14			17	18	19	20	21			24	25	26	27	28									
MANTECADA				x		**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0**						0							**0**
MOGOLLA				x		**0**						0	**0**						0	**115**					115	0	**115**			115			0							**0**
PAN BLANDITO				x		**115**		115				0	**115**	115					0	**115**	115					0	**115**		115				0							**0**
PAN CROISANT				x		**115**		115				0	**115**			115			0	**115**			115			0	**115**		115				0							**0**
PAN DE MAIZ				x		**115**	115					0	**0**						0	**115**					115	0	**115**	115					0							**0**
PAN ROLLO				x		**0**						0	**115**	115					0	**0**						0	**0**						0							**0**
PAN HOJALDRADO				x		**115**				115		0	**0**						0	**115**	115					0	**115**				115		0							**0**
PAN TAJADO X PAQT				x		**0**						0	**0**						0	**0**						0	**115**			115			0							**0**
PONQUE X15GR				x		**0**						0	**0**						0	**5**		5				0	**0**						0							**0**
PONQUE X30GR				x		**7**	7					0	**115**		115				0	**7**	7					0	**0**						0							**0**
TORTA DE QUESO				x		**0**						0	**7**			7			0	**115**				115		0	**0**						0							**0**
TORTA DE QUINUA				x		**115**			115			0	**0**						0	**0**						0	**0**						0							**0**
TOSTADA uni				x		**115**			115			0	**0**						0	**0**						0	**45**		10	35			0							**0**
BROWNIE				x								0							0							0							0							**0**

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NUBIA OJEDA __ TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___51836069___ CARGO: ____M ALIMENTOS_____

OBSERVACIONES: _____

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

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: **ENGATIVA** SERVICIO SOCIAL: INFANCIA UNIDAD OPERATIVA: JIC LA FLORIDA PROVEEDOR COMERCIALIZADORA BOLIVAR, EVEREST, AGROPOLITANA, GUZMAR LACTEC

MES: AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

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 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	
						DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						
	1000 g	500 g	g	U		3	4	5	6	7			10	11	12	13	14		17	18	19	20	21		24	25	26	27	28								
						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA					SALDO SEMANA ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**						SALDO SEMANA ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**					SALDO SEMANA ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**						SALDO SEMANA ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**					
PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA LIBERADA																																				
GALLETA DE LECHE X13-16GR				X							0	7					6	1						1						1						1
MANZANA 120-180 GR				X							0	7					6	1						1						1						1
BROWNIE X20GR				X							0	106					102	4						4						4						4
BANANO 120-180 GR				X							0	106					102	4						4						4						4
AVENA UHT X200 ML				X							0	106					102	4						4						4						4
PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA																																				
PONQUE 20-30 GR				X							0							0						0	10					10	0						0
LENTEJA X500 GR				X							0							0						0	10					10	0						0
GRANADILLA 100-120 GR				X							0							0						0	10					10	0						0
AVENA UHT 200 ML				X							0							0						0	63					63	0						0
LECHE UHT X200 ML				X							0							0						0	43					43	0						0
ARVEJA VERDE SECA X500 GR				X							0							0						0	43					43	0						0
BANANO 120-180 GR				X							0							0						0	116					116	0						0
ESPAGUETIS X250GR				X							0							0						0	116					116	0						0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NUBIA OJEDA __ TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___51836069___ CARGO: ____M ALIMENTOS_____

OBSERVACIONES: _____