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

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: SANTA FE | SERVICIO SOCIAL: CENTRO DE COMINUDAD DE CUIDADO | UNIDAD OPERATIVA: CORAZON INMACULADO DE MARIA | PROVEEDOR: LA GRAN COLOMBIA

MES: MARZO | AÑO: 2025 | COORDINADOR O RESPONSABLE: ANNABELLY CADENA | 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	
Grupo. Huevos																																															
HUEVOS				X	0	0						0	0	0	330	0	110	110	110	0	0	0	0	330	0	110	0	0	110	0	110	0	550	0	110	110	100	0	110	110	10	180	0	60	5	110	5	0	110	0
Grupo 1. Pollo																																															
PECHUGA	X				0	0						0	0	0	10	0	0	5	0	0	0	5	0	20	5	0	0	5	0	10	0	0	15	0	0	0	5	5	0	5	0	21	9	0	7	5	0	0	0	0
PIERNA POLLO				X	0	30						0	30	0	340	110	0	30	30	110	30	30	0	250	30	30	0	30	30	30	100	0	260	30	30	0	125	30	30	15	0	150	30	30	0	30	30	0	30	0
CONTRA MUSLO				X	0	105						105	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	110	0	0	110	0	0	0	0	0	125	0	0	125	0	0	0	0	0	105	0	0	0	0	0	105	0	0
MENUDENCIAS	X				0	4						0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0
RES GOULASH	X				0	5						5	0	0	50	5	5	4	13	13	5	5	0	31	8	5	0	13	5	0	0	0	18	8	0	5	0	0	5	0	0	43	5	13	4	8	8	5	0	0
CERDO GOULASH	X				0	0						0	0	0	28	8	8	4	0	0	8	0	0	16	0	8	0	0	8	0	0	0	21	5	8	0	0	0	8	0	0	5	0	5	0	0	0	0	0	0
MENUDO DE RES	X				0	0						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAJARILLA GOULASH	X				0	0						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FILETE DE MOJARRA				X	0	0						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	0	40	0	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	50	0	50	0
HIGADO	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	9	0	0	0	0	9	0	0	0
RES MOLIDA	X				0	8						0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	8	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	8	0
PEZUÑA DE CERDO	X				0	0						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PATA DE RES					0	0						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TAMALES				X	0	110						0	110	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	110	0	0	110	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	110	0	0	110	0	0	0	0	0
TERNERA GOULASH	X				0	0						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	5	0	0	0	0	0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

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-236	
Versión: 0	
Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019	
Página: 1 de 1	

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: SANTA FE | SERVICIO SOCIAL: CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO | UNIDAD OPERATIVA: CORAZON INMACULADO DE MARIA | PROVEEDOR: EL RECREO

MES: MARZO | AÑO: 2025 | COORDINADOR O RESPONSABLE: ANABELLY CADENA | 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	
Grupo 4. Lacteos																																															
LECHE				X			0	24						12	12	0	90	12	12	12	18	6	12	12	6	90	12	12	12	12	12	12	12	6	95	12	18	12	12	12	12	12	5	94	12	12	12	12	12	12	12	10
LECHE DE SOYA	X						0	0						0	0	0	7	1	1	1	0	2	1	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
CREMA DE LECHE				X			0	0						0	0	0	2	0	0	0,5	0,5	1	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	1	0	4	0	0	0	2	0	1	0	1	2	0	1	0	0	1	0	0	0
KUMIS	X						0	0						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YOGUR	X						0	0						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,5	0	0,5	0,5	0	0	0,5	0
QUESO ENTERO DOBLE CREMA	X						0	0						0	0	0	1	0	0	0,5	0	0,5	0	0	0	2,5	0	0,5	0	0	0	2	0	0	4	0	0	0	1	2,5	0	0	0,5	1	0	0	0,5	0	0,5	0	0	0
QUESO TAJADO DOBLE CREMA	X						0	2						2	0	0	0	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	2	0	0	0	0	0	2	0	0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _Sara Camila Barreto Bernal TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1193069620 CARGO: Tecnico en cocina

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

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-236 Versión: 0 Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: SANTA FE SERVICIO SOCIAL: CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: CORAZON INMACULADO DE MARIA PROVEEDOR: PANADERIA MONTECARLO

MES: MARZO AÑO: 2025 COORDINADOR O RESPOI ANABELLY CADENA 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 (DÍA CALENDARIO)							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)								
	1000gr	500g	g	cc	U		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		
												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		
Grupo 5. Panaderia																																																		
PAN					X	0	450						225	225	0	1875	225	325	225	225	125	325	425	0	2090	325	225	125	325	325	435	330	0	1450	130	230	330	200	230	130	200	0	1455	100	325	140	235	325	130	200	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	500	200	0	0	0	0	0	300	0	300	0	0	0	0	0	0	300	0
TORTA					X	0	0						0	0	0	300	100	0	100	0	100	0	0	0	200	0	100	0	0	100	0	0	0	200	0	100	0	100	0	0	0	0	400	0	100	100	100	0	0	100	0
PAN TAJADO					X	0	200						200	0	0	100	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	200	0	0	0	200	0	0	0	0	200	0	0	0	0	0	200	0	0
PONQUE 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	100	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GALLETA CRACKER					X	0	0						0	0	0	300	100	0	0	100	100	0	0	0	200	0	100	100	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	100	0	0	100	0	0	0	0	100	0	0	0
GALLETAS 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	200	0	0	100	0	0	0	100	0	200	0	0	100	0	0	100	0	0
GALLETAS WAFFER					X	0	0						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	200	0	0	100	100	0	0	0	0	100	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GALLETA DE SODA					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
GALLETAS DE AVENA					X	0	100						100	0	0	100	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	200	0	100	0	0	0	100	0	0	200	0	0	100	0	0	0	100	0

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Sara Camila Barreto Bernal TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1193069620 CARGO: Tecnico en cocina

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: _____

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: SANTA FE SERVICIO SOCIAL: CENTRO DE COMUNIDAD CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: CORAZON INMACULADO DE MARIA PROVEEDOR: MAKRO

MES: MARZO AÑO: ### COORDINADOR O RESPONSABLE: ANABELLY CADENA 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 |
|---|---|---

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-236	
Versión: 0	
Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019	
Página: 1 de 3	

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: SANTA FE | SERVICIO SOCIAL: CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO | UNIDAD OPERATIVA: CORAZON INMACULADO DE MARIA | PROVEEDOR: J.J.M.L

MES: MARZO | AÑO: 2025 | COORDINADOR O RESPONSABLE: ANABELLY CADENA | 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 |
|---|---|---

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-236
Versión: 0
Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
Página: 1 de 3

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: SANTA FE | SERVICIO SOCIAL: CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO | UNIDAD OPERATIVA: CORAZON INMACULADO DE MARIA | PROVEEDOR: J.J.M.L

MES: MARZO | AÑO: 2025 | COORDINADOR O RESPONSABLE: ANABELLY CADENA | 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 |
|---|---|---

Lugar: Centro Comunidad de Cuidado Corazón Inmaculado de María
Convenio: 9579 de 2024
Componente: Nutrición y salubridad
Profesional: David Esteban Perdomo Sossa

FOR-PSS-236 FORMATO CONTROL ENTRADAS Y SALIDAS DE ALIMENTOS ASOCIADOS

REVISIÓN Y APROBACION				
FECHA		NOMBRE	CARGO	FIRMA
Elaboró	28/02/2025	Sara Camila Barreto	Técnico de Cocina	Sara C. Barreto
Revisó	28/02/2025	David Esteban Perdomo	Nutricionista	
Aprobó	28/02/2025	Hna. Anabelly Cadena	Coordinadora	Hna. Anabelly Cadena