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

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-236
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
	Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: USME **SERVICIO SOCIAL:** JI COFINANCIADO **UNIDAD OPERATIVA:** VOZ DE ALERTA **PROVEEDOR:** IVAN DE JESUS - CAJICA

MES: ABRIL **AÑO:** 2025 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** XIOMARA PINZÓN **FUNDACIÓN CHAMINADE**

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)				SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA						CUARTA SEMANA						QUINTA SEMANA						SALDO MES
						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																											
	1000	500 g	g	U					1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30			
Grupo, Huevos																																			
HUEVOS				X		420		27	54		41	298	270		53	55	54		406		55		42			309		60	8	58	56		127		50	25	52			0
Grupo 1, Pollo																																			
CORAZONES DE POLLO	X					2		2				0							0						0						0	2		2				0
HIGADOS DE POLLO	X					3,75					3,75	0							0						0						0							0
PECHUGA DE POLLO	X					3,75						3,75	3,75	3,75					3,75	3,75	3,75				3,75			3,75				0						0
												0							0						0						0							0
Grupo 2, Carnes- pescado																																			
CARNE DE CERDO	X					3,75						3,75	3,75		3,75				3,75	3,75			3,75			3,75		3,75					0	3,5	3,5				0
CARNE DE RES	X					7,5			3,75			3,75	3,75			3,75			3,75			3,75			0							0	3,5			3,5			0
CARNE DE RES MOLIDA	X					3,75				3,75		0	3,75				3,75	0	3,75						3,75				3,75			0							0
FILETE DE MERLUZA	X											0	3,75			3,75		0							7					7		0						0
HIGADO DE RES	X											0						0							0							0							0
MURILLO	X					0,5		0,08	0,07			0,35		0,07	0,07		0,07		0,14	0,5	0,07	0,07				0,5		0,1			0,1		0,3		0,1	0,1	0,1			0
PAJARILLA	X											0	2,75				2,75	0							0							0							0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS: RAQUEL RIOS - WENDY PIZARRO **CC** 39766922 - 1033766354 **FIRMA:** _____ **CARGO:** PERSONAL SERVICIO DE ALIMENTOS

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO,
OBSERVACIONES:

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

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-236
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
	Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: USME **SERVICIO SOCIAL:** JI COFINANCIADO **PROVEEDOR :** APROLECHO

MES: ABRIL **AÑO:** 2025 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** XIOMARA PINZÓN **OPERADOR:** FUNDACIÓN CHAMINADE

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)						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	l	cc	U				1	2	3	4			7	8	9	10	11			14	15	16	17	18			21	22	23	24	25			28	29	30			
Grupo 4. Lacteos																																										
HELADO				X										0	3240					3240	0							0							0							0
KUMIS X 1000						X		5						5			5				0							0	3		3				0							0
KUMIS X 2000						X		3						3			3				0							0	4		4				0							0
LECHE X 1100 ML						X		198		20	20	18	10	130		20	11	12	12	12	63		20	10	19			14	114	20	10	20	18		60		20	20	20			0
QUESO CAMPESINO X 500gr						X		6				3		3				3			0							0	3				3		0							0
QUESO DOBLE CREMA X 416 gr			X					4160		1248		832		2080		832					1248			1248				0	2496		1040	208			1248			1248				0
QUESO MOZARELLA X 750 GRM			X											0							0							0							0							0
QUESO TAJADO X 416 gr						X		3						3							3			3				0							0							0
YOGURT X 1000						X		6						6					3		3			3				0							0							0
YOGURT X 2000						X		8						8					4		4			4				0							0							0
YOGURT X 4000 ML						X								0							0							0							0							0
														0							0							0							0							0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS: RAQUEL RIOS - WENDY PIZARRO **CC** 39766922 - 1033766354 **FIRMA:** _____ **CARGO:** PERSONAL SERVICIO DE ALIMENTOS

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.
OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-236
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: USME **SERVICIO SOCIAL:** JI COFINANCIADO **PROVEEDOR:** EVEREST

MES: ABRIL **AÑO:** 2025 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** XIOMARA PINZÓN **OPERADOR:** FUNDACIÓN CHAMINADE

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Escriba presentación y marque con una X)						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	l	cc	U				1	2	3	4			7	8	9	10	11			14	15	16	17	18			21	22	23	24	25			28	29	30			
Grupo 5. Panadería																																										
BROWNIE						X								0	80					80	0							0							0							0
CROISSANT						X								0							0							0	78			78			0							0
MANTECADA						X		80		80				0	80	80					0	80	80					0	78		78				0	80		80				0
MOGOLLA						X		80		80				0	80			80			0	80			80			0	78		78				0	80		80				0
PAN BLANDITO						X								0							0							0	78	78					0	80	80					0
PAN DE MAIZ						X								0	80	80					0							0							0							0
PAN HOJALDRADO						X		80				80		0							0	80	80					0	78				78		0							0
PAN ROLLO						X								0							0							0	78			78			0							0
PAN TAJADO						X								0							0	6		6				0							0							0
PONQUE						X								0	80		80				0							0							0							0
TORTA DE QUESO						X		80			80			0							0							0							0	80			80			0
TORTA DE QUINUA						X								0							0							0							0							0
TOSTADAS DE MANTEQUILLA						X		80			80			0							0							0							0	80			80			0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS: RAQUEL RIOS - WENDY PIZARRO **CC** 39766922 - 1033766354 **FIRMA:** _____ **CARGO:** PERSONAL SERVICIO DE ALIMENTOS

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: _____

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

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES
FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

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

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: USME **SERVICIO SOCIAL:** JI COFINANCIADO

MES: ABRIL **AÑO:** 2025 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** XIOMARA PINZÓN **OPERADOR:** FUNDACIÓN CHAMINADE

ALIMENTO	PRESENTACIÓN				SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA												SEGUNDA SEMANA												TERCERA SEMANA												CUARTA SEMANA												QUINTA SEMANA												SALDO MES
	Marque con una X					CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR		
	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				L	M	MC	J	V		
								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO						
									1	2	3	4				7	8	9	10	11				14	15	16	17	18				21	22	23	24	25				28	29	30				
Grupo 6. Frutas																																																								
AGUACATE	X					3					3		0	3,75		3,75					0							0							0							0							0
BANANO	X												0	9				1,72		7,28	0							0							0							0							0
CURUBA	X												0								0							0							0							0	5,5		5,5				0
FRESA	X					3,75			3	0,75			0	1					1		0							0	3		3					0	3,75			3	0,75					0
GRANADILLA				X		9,5						9,5	0								0	9,5			9,5			0							0							0							0
GUANABANA	X												0	4		4					0							0							0							0							0
GUAYABA	X					3,5				3,5			0	3,5					3,5		0							0							0							0	3,5			3,5			0
LIMON	X												0								0	0,25				0,25		0							0							0							0
LULO	X					4,5					4,5		0	4,5				4,5			0							0	4,5					4,5		0							0							0
MANDARINA			X										0								0	7		7				0							0							0							0
MANGO JUGO	X					5,5				5,5			0								0							0	16		5,3	5,35	5,35			0	5,5				5,5							0
MANGO TOMY	X					2				0,7			1,3	11,75				2,5		10,6	0	9,5				9,5		0							0	2				2							0
MANZANA	X					5,75					5,75		0	1,25				1,25			0	1,5			1,5			0	7					7		0							0							0
MARACUYA	X												0	9					9		0							0							0							0							0
MELON	X												0	5,5			5,5				0							0							0							0							0
MORA	X												0								0	3				3		0							0	3		3											0
PAPAYA	X					7			7				0	15		7			7	1	0							0	6,5					6,5		0	7			7							0
PATILLA	X												0	12			12				0							0	23,5			11,75	11,75			0	12		12											0
PERA	X					17			5,5	5,5	6		0	11,25			5,7	5,55			0	10,5		5,25		5,25		0	11		5,5		5,5			0	11			11											0
PIÑA	X					5						5	0	5						5	0	5		5				0	0,5		0,5					0															0
TOMATE DE ARBOL	X												0	0,25							0	4,25			4,5			0							0							0							0
UVA ISABELLA	X												0	3		3					0							0	3			3				0							0							0
													0								0							0							0							0							0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS: RAQUEL RIOS - WENDY PIZARRO **CC** 39766922 - 1033766354 **FIRMA:** _____ **CARGO:** PERSONAL SERVICIO DE ALIMENTOS

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO,
OBSERVACIONES: se sacan 25 manzanas que sobraron para porcionar el dia 15 /04/2025 menu 12

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: USME **SERVICIO SOCIAL:** JI COFINANCIADO **PROVEEDOR:** KAAX

MES: ABRIL **AÑO:** 2025 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** XIOMARA PINZÓN **OPERADOR:** FUNDACION CHAMINADE

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)				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	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	L	M	MC	J	V	
								CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE / DÍA CALENDARIO	1	2	3	4				7	8	9	10	11				14	15	16	17	18				21	22	23	24	25				28	29	30			
ACELGA	X												0								0								0	2,5		2,5					0								0
AHUYAMA	X					0,5				0,5			0								0	2,5			2,5				0								0	0,5				0,5			0
AJO	X					0,5			0,02	0,02	0,02	0,02	0,42			0,07	0,06	0,04	0,05	0,04	0,16			0,06	0,05	0,05			0	0,25		0,04	0,03	0,02	0,05		0,11			0,03	0,05	0,03			0
APIO	X					0,25				0,25			0								0								0								0	1,5		1		0,5			0
ARRACACHA	X												0	2		2					0								0	3		3					0								0
ARVEJA VERDE	X					2,5			1	0,7		0,8	0	2,5		0,5	0,8		1,2		0	1,5		0,5	1				0	1,5		0,5		0,6	0,4		0	2,5		0,5	1	1			0
CALABACIN	X												0								0								0								0								0
CALABAZA	X					1,5			1,5				0								0								0								0	2,5		1	1,5				0
CEBOLLA CABEZONA	X					0,5			0,2	0,1	0,2		0	0,25		0,05	0,1		0,1		0	0,5		0,2	0,3				0	0,5		0,3			0,2		0	0,5		0,3	0,2				0
CEBOLLA LARGA	X					4,25			1,1	0,7	0,6	1,05	0,8	5		0,5	0,5	1,1	1,2	1,2	1,3	2,25		1	0,8	1,28			0,47	2		0,4	1	0,5	0,6		0	4		1,09	1,07	1,84			0
CILANTRO	X					0,25			0,1	0,02	0,1		0,03	0,25			0,07		0,12		0,09	0,25		0,1	0,2				0,04	0,25		0,2	0,05		0,06		0	0,25		0,05	0,1	0,1			0
COLICERO	X												0	4					4		0								0								0								0
ESPINACA	X					1				1			0								0	3,5		3,5					0	1,5					1,5		0	1				1			0
GUASCAS	X												0	0,25		0,25					0								0								0								0
HABICHUELA	X					1,5			0,8	0,9			0	2			0,7		1,3		0	1		0,5	0,5				0	2		0,7		0,7	0,6		0	1,5		0,5	0,5	0,5			0
LAUREL Y TOMILLO				X									0								0	1			1				0								0								0
LECHUGA	X					0,25					0,25		0	0,5				0,5			0								0								0								0
MAZORCA	X												0	1		1					0								0	0,5		0,5					0								0
PAPA SABANERA	X												0	1		1					0								0								0								0
PAPA CRIOLLA	X					3				3			0	4		1	3				0	3			3				0	3		3					0	3				3			0
PAPA PASTUSA	X					7,25			2,7			2,6	1,95	14			2,9		2,8	9	1,25	7		4,7	2,8				0,75	2					2,8		0	9,4		4,5	2,4	2,5			0
PEPINO COHOMBRO	X												0								0								0	2			2				0								0
PEPINO COMUN	X												0	2,5			2,5				0								0								0								0
PEREJIL	X												0	0,25					0,25		0	0,25				0,25			0								0								0

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: USME **SERVICIO SOCIAL:** JI COFINANCIADO **PROVEEDOR:** KAAX

MES: ABRIL **AÑO:** 2025 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** XIOMARA PINZÓN **OPERADOR:** FUNDACION CHAMINADE

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)				SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA							SEGUNDA SEMANA								TERCERA SEMANA								CUARTA SEMANA								QUINTA SEMANA								SALDO MES
						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	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					1	2	3	4				7	8	9	10	11				14	15	16	17	18				21	22	23	24	25				28	29	30			
PIMENTON	X												0								0								0							0								0
PLATANO MADURO	X					4					4		0	4					4		0	4				4			0	8				4	4		0							0
PLATANO VERDE	X												0								0								0							0								0
REMOLACHA	X												0	2						2	0								0							0								0
TOMATE CHONTO	X					1,5			0,28	0,56	0,1	0,56	0	2,5		0,27	0,55	0,4	0,56	0,67	0,05	1			0,25	0,5			0,3	0,5			0,51		0,29		0	0,6		0,26	0,34				0
TOMATE MILANO	X					2,25					1,6		0,65	2,25				1,6			1,3	1,25				1,5			1,05	0,5			1,55				0								0
YUCA	X					3			3				0	3				3			0								0	3			3				0	3			3				0
ZANAHORIA	X					3,25			1,7	0,7		0,8	0,05	5,75			0,5	2,8	1,5	1	0	3		0,8	1,2	1			0	3		0,7	0,7	1	0,6		0	4,5		1,5	1,5	1,5			0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS: RAQUEL RIOS - WENDY PIZARRO **CC** 39766922 - 1033766354 **FIRMA:** _____ **CARGO:** PERSONAL SERVICIO DE ALIMENTOS

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: USME **SERVICIO SOCIAL:** JI COFINANCIADO VOZ DE ALERTA **PROVEEDOR:** IVAN RIVERA

MES: ABRIL **AÑO:** 2025 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** XIOMARA PINZÓN **OPERADOR:** FUNDACIÓN CHAMINADE

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)						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	L	MC	J	V			L	M	MC	J	V	
								DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO						
	1000 g	500 g	G	L	C C	U			1	2	3	4			7	8	9	10	11			14	15	16	17	18			21	22	23	24	25			28	29	30			
Grupo. Abarrotes																																									
ACEITE				X				12		0,6	0,6			10,8		0,6	0,8	0,7	0,8	0,6	7,3		0,6	0,6	0,9			5,2		0,7	0,8	0,6	0,9		2,2		0,9	0,5	0,8			0
ARROZ BLANCO	X							29		1,8	1,6	2,4		23,2		1,6	2,4	1,6	1,6		16		1,8	1,6	1,7			10,9		1,8	1,6		2,5		5		1,6	1,7	1,7			0
ARVEJA SECA	X							1						1							1							1			1				0							0
AVENA EN HOJUELAS	X							0,5						0,5							0,5		0,5					0							0							0
AZUCAR BLANCA	X							14		0,9	0,7	0,8	0,4	11,2		1	0,9	0,7	0,7	0,6	7,3		0,7	0,9	0,6			5,1		1	0,6	0,4	0,6		2,5		1	0,7	0,8			0
BOCADILLO DE GUAYABA	X							0,5						0,5							0,5							0,5				0,5			0							0
CANELA EN POLVO			X					125		10		10		105		11	10				84		10	20	10			44		11			11		22		11	11				0
CEBADA PERLADA	X							0,5						0,5							0,5							0,5							0,5		0,5					0
CEREAL HOJUELAS DE MAIZ	X													0							0							0							0							0
CHOCOLATE DE MESA	X							1,5					0,5	1						0,5	0,5							0,5				0,5			0							0
CREMA DE LECHE X900			X					600						600		300					300							300				300			0							0
CONCHITAS	X							2,5						2,5							2,5			0,5				2			2			0							0
ESPAQUETTI	X							4,5					2,5	2						2	0							0							0							0
FECULA DE MAIZ			X					1480						1480			270				1210			300	300			610		300					310		310					0
FIDEOS	X							2,5		0,5	0,2			1,8		0,2					1,6				0,2			1,4		0,2			0,5		0,7			0,5	0,2			0
FRIJOL CARCAMANTO	X							1				1		0							0							0							0							0
GALLETAS DE SODA						X		22						22					10		12							12		12					0							0

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: USME **SERVICIO SOCIAL:** JI COFINANCIADO VOZ DE ALERTA **PROVEEDOR:** IVAN RIVERA

MES: ABRIL **AÑO:** 2025 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** XIOMARA PINZÓN **OPERADOR:** FUNDACIÓN CHAMINADE

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)						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					SALDO SEMANA ANTERIOR	
	1000 g	500 g	G	L	C C	U		L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	L	MC	J	V			L	M	MC	J	V	
								DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO						
									1	2	3	4			7	8	9	10	11			14	15	16	17	18			21	22	23	24	25			28	29	30			
Grupo. Abarrotes																																										
GALLETAS DUCALES						X		33					11	22		11					11			11				0							0							0
GALLETAS DE LECHE						X		105						105				80	5	20			10	10			0							0							0
GALLETAS WAFER						X		160						160			80			80						80							80		70	5	5			0
GARBANZO	X							1						1						1				1			0							0							0
HARINA DE AVENA	X							2		0,5				1,5						1,5		0,5					1				0,5			0,5		0,5					0
HARINA DE PLATANO	X							1						1	0,5					0,5		0,5					0							0							0
HARINA DE TRIGO	X							0,5						0,5					0,1	0,4		0,2					0,2			0,2				0							0
LECHE CONDENSADA			X					900				420		480						480							480				480			0							0
LENTEJA	X							1						1			1			0							0							0							0
MARGARINA FINA X 125 GRM						X		5		1	1			3						3		1		1			1							1			1				0

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: USME **SERVICIO SOCIAL:** JI COFINANCIADO VOZ DE ALERTA **PROVEEDOR:** IVAN RIVERA

MES: ABRIL **AÑO:** 2025 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** XIOMARA PINZÓN **OPERADOR:** FUNDACIÓN CHAMINADE

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)							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	L	MC	J	V			L	M	MC	J	V	
										DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO						
	1000 g	500 g	G	L	C C	U					1	2	3	4			7	8	9	10	11		14	15	16	17	18			21	22	23	24	25			28	29	30			
Grupo. Abarrotes																																										
MAYONESA			X						600						600					200	200	200						200				200			0						0
MEZCLAS VEGETALES	X								1				0,5		0,5							0,5						0,5							0,5						0,5
MIEL			X					40				20			20							20						20				20			20			20			0
PROMASA	X								1						1							1			1			0							0						0
SAL			X						2		0,1	0,1	0,1	0,1	1,6		0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	1,1		0,1	0,1	0,1			0,8		0,1	0,1	0,1	0,1		0,4		0,1	0,1	0,2			0
UVAS PASAS	X								0,5				0,25		0,25							0,25						0,25				0,25			0						0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS: RAQUEL RIOS - WENDY PIZARRO **CC** 39766922 - 1033766354 **FIRMA:** _____ **CARGO:** PERSONAL SERVICIO DE ALIMENTOS

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

Código: FOR-PSS-236
Versión: 0
Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: USME **SERVICIO SOCIAL:** JI COFINANCIADO **PROVEEDOR:** IVAN RIVERA - LA GRANJA- EVEREST - APROLECHO

MES: ABRIL **AÑO:** 2025 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** XIOMARA PINZÓN **OPER** FUNDACIÓN CHAMINADE

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)						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					SALDO SEMANA ANTERIOR	
									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	l	cc	U				1	2	3	4			7	8	9	10	11			14	15	16	17	18			21	22	23	24	25			28	29	30			
GRUPO: SUPLEMENTOS NUTRICIONALES																																										
PUMPLY						X		6		1	1	1	1	2	5	1	1	2	1	2	0	3	1	1	1			0	4	1	1	1	1		0	4	1	1	1			1
														0							0							0							0							0
														0							0							0							0							0
GRUPO: JORNADA LIBERADA JORNADA PEDAGIGICA																																										
AVENA X 200 ML						X								0	38						38							38					36		2							2
LECHE X 200 ML						X		80					55	25	20		1		1		43			2				41			1		39		1			1				0
SPAGUETTY X 250 GR						X								0	78						78							78					76		2							2
ARVEJA X 500 GR														0	40						40							40					40		0							0
GALLETAS DE LECHE						X		55					55	0							0							0							0							0
MORA	X							0,25						0,25							0,25							0,25					0,25		0							0
MANZANA						X		80					55	25							25			25				0	78				76		2							2
Grupo. Refrigerios																																										
						X								0							0							0							0							0
						X								0							0							0							0							0
														0							0							0							0							0
						X								0							0							0							0							0
														0							0							0							0							0
														0							0							0							0							0

NOMBRES Y APELLIDOS: RAQUEL RIOS - WENDY PIZARRO **CC** 39766922 - 1033766354 **FIRMA:** _____ **CARGO:** PERSONAL SERVICIO DE ALIMENTOS

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.
OBSERVACIONES: SE SACAN 25 MANZANAS PARA PORCIONAR EL DIA 15/04/2025