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/LOCALII SANTA FE | SERVICIO SOCI/ COMINUDAD DE CUIDADO | UNIDAD OPERA CORAZON INMACULADO DE MARIA | PROVEEDOR: LA GRAN COLOMBIA

MES: ABRIL | AÑO: 2025 | COORDINADOR O RESPONSABLE: HNA. 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	370		110	150	110	0	0	0	0	470	0	110	110	0	140	0	110	0	505	20	140	110	0	105	20	110	0	355	20	110	5	110	0	0	110	0	220	0	110	110					0
Grupo 1. Pollo																																																
PECHUGA	X				0	22		0	8	3	0	3	8	0	42	8	3	0	8	3	12	8	0	47	3	3	9	8	8	8	8	0	50	8	20	7	9	3	0	3	0	12	0	3	9					0
PIERNA POLLO				X	0	155		30	0	0	125	0	0	0	125	0	0	125	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	110	0	0	0	0	0	110	0	0	110	110	0	0					0
CONTRA MUSLO				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
MENUDENCIAS	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	4	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0					0
Grupo 1. res, cerdo y pescado																																															
RES GOULASH	X				0	37		5	4	8	10	5	5	0	31	8	5	0	13	5	0	0	0	21	8	0	5	0	0	8	0	0	32	6	0	4	8	8	6	0	0	10	0	6	4					0
CERDO GOULASH	X				0	25		8	4	5	0	8	0	0	16	0	8	0	0	8	0	0	0	13	5	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	6	8	4					0
MENUDO DE RES	X				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	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	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					0
FILETE DE MOJARRA				X	0	50		0	0	0	0	0	50	0	140	40	0	50	0	0	50	0	0	230	0	40	0	90	50	0	50	0	80	0	0	0	0	40	0	40	0	0	0	0	0					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	0	0	0	0	0	0	0	0					0
RES MOLIDA	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	14	0	0	0	0	6	0	8	0	0	0	0	0					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	0	0	0	0	0	0	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
TERNERA GOULASH	X				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	6	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0					0

RESPONSABLE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: SARA CAMILA BARRETO BERNAL TIPO DE DOCUMENTO:C.C Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1193069620 CARGO: TECNICO EN COCINA

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: ABRIL — COORDINADOR O RESPONSABLE: HNA. 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							
	1000 g	500 g	g	l	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	
									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO							
										1	2	3	4	5	6			7	8	9	10	11	12	12		14	15	16	17	18	19	20		21	22	23	24	25	26	27		28	29	30					
Grupo 4. Lacteos																																															
LECHE				X			0	110		18	18	18	18	18	18	2	130	12	18	18	18	18	18	10	130	18	18	18	18	18	18	4	130	18	18	18	18	18	18	4	40	18	10	12				0
CREMA DE LECHE				X			0	2		0	0	0,5	0,5	0,5	0,5	0	2	0	0	0,5	0,5	0	0,5	0,5	0	2	0	1	0	0	0,5	0	0,5	0	2	0	1	0	0	0,5	0	0,5	0	2	0	1	1				0
YOGUR	X						0	0		0	0	0	0	0	0	0	10	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
QUESO ENTERO DOBLE CREMA	X						0	2,5		0	0	0	0,5	2	0	0	1	0	0,5	0,5	0	0	0	0	0	4,5	2	0	0,5	0	0	2	0	0	4,5	2	0	0,5	0	0	2	0	0	1	0	1	0				0
QUESO TAJADO DOBLE 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	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	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 DONCELLA

MES: ABRIL | COORDINADOR O RE 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								
	1000gr	500g	g	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					
PAN					X	0	1615		330	240	230	230	255	330	0	1570	230	230	130	320	330	430	330	0	1815	125	230	340	330	330	230	230	0	1850	160	500	230	240	330	160	230	0	790	230	330	230					0
TOSTADAS					x	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	300	100	0	0	0	0	0	200	0	200	0	0	0	0	0	0	200	0	0	0	0	0					0
TORTA					X	0	200		0	100	0	100	0	0	0	300	100	100	0	0	100	0	0	0	200	0	100	0	0	0	0	100	0	300	100	100	0	100	0	0	0	0	100	0	0	100					0
PAN 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	100	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0					0
PONQUE TAJADO					X	0	100		0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 CRACKER					X	0	100		0	0	0	100	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	100	0	100	0	0	0	0	0	100	0	0	100	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0					0
GALLETAS DE LECHE					X	0	100		0	0	0	0	0	100	0	100	0	0	0	0	100	0	0	0	200	0	0	100	0	100	0	0	0	100	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0					0
GALLETAS WAFFER					X	0	100		100	0	0	0	0	0	0	200	0	0	100	100	0	0	0	0	100	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	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	100	0	100	0	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	100	0	100	0	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0					0
GALLETAS DE AVENA					X	0	100		0	100	0	0	0	0	0	100	0	100	0	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	100	0	0	0	100	0	0	0	100	0	0	0	0	100	0	100	0					0

RESPONSABLE

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 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: SANTA FE | SERVICIO SOC CENTRO DE COMUNIDAD CUIDADO | UNIDAD OPER. CORAZON INMACULADO DE MARIA | PROVEEDOR: MAKRO

MES: ABRIL | 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	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO							SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO							SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO							SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO							SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO							SALDO MES
	1000 g	500 g	g	l	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. Abarrotes																																														
ARROZ		X					0	85		14	22	14	3	17	15	0	100	15	15	15	15	13	13	13	1	100	15	2	15	15	15	15	15	8	100	15	2	15	15	15	15	15	8	40	15	10	15					0
CAFE		X					0	10		1	2	1	2	1	2	1	10	2	1	1	2	1	1	2	0	10	2	1	1	1	2	1	1	1	10	2	1	1	1	2	1	1	1	4	2	1	1					0
CHOCOLATE		X					0	6		0	0	3	3	0	0	0	6	0	0	3	0	3	0	0	0	6	0	0	3	0	0	3	0	0	6	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0					0
FÉCULA DE MAÍZ	X						0	4		1	1	1	0	0	1	0	4	1	1	0	0	0	1	1	0	5	0	1	0	0	1	0	1	2	5	0	1	0	0	1	0	1	2	3	0	2	1					0
HARINA DE TRIGO	X						0	6		0	2	1	0	0	1	2	5	1	0	0	0	1	2	1	0	4	0	1	0	0	0	0	2	1	4	0	1	0	0	0	0	2	1	2	0	1	1					0
HARINA DE MAIZ	X						0	3		0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0					0
CUCHUCO DE TRIGO		X					0	4		0	0	4	0	0	0	0	4	0	4	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	4	0	0	4	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0					0
ARVEJA VERDE SECA	X						0	5		0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					0
FRIJOL	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
GARBANZO	X						0	0		0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0					8
LENTEJAS	X						0	5		5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	8	0					0
PANELA		X					0	10		2	1	1	2	1	2	1	20	2	3	2	3	2	3	3	2	15	2	2	2	2	2	2	2	1	15	2	2	2	2	2	2	2	1	6	2	2	2					0
MAIZ PETO	X						0	0		0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	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
CUCHUCO DE MAIZ		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
SPAGUETTI		X					0	16		0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	16	0	0	0	0	0	0	16	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					0
CONCHITAS	X						0	3		0	0	0	0	3	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	5	2	0	0	1	0	0	0	2	5	2	0	0	1	0	0	0	2	3	2	0	0					1
FIDEOS		X					0	3		0	1	0	0	1	0	1	2	0	0	2	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	2	0	0	0	3	0	1	0	0	2	0	0	0	2	0	2	0					0
CEBADA PERLADA		X					0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	4	0	0	0	0	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0					0
TÉ						X	0	100		0	50	10	0	30	0	10	100	0	0	0	0	30	30	30	10	100	30	0	50	0	0	0	20	0	100	30	0	50	0	0	0	20	0	60	30	20	0					10
AVENA	X						0	7		1	0	1	3	0	1	1	5	0	1	0	0	2	1	0	1	5	0	1	0	1	0	0	2	1	5	0	1	0	1	0	0	2	1	3	0	2	0					1

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 3

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

MES: ABRIL — 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 |
|---|---|---

| | | |

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: ECO COSECHAS

MES: ABRIL | 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	30/04/2025	Sara Camila Barreto	Técnico de Cocina	Sara C. Barreto
Revisó	30/04/2025	David Esteban Perdomo	Nutricionista	
Aprobó	30/04/2025	Hna. Anabelly Cadena	Coordinadora	Hna. Anabelly Cadena