	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-235 Versión: 2 Fecha: Memo I2024005021 – Página: 6 de 7

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD: NO APLICA SERVICIO SOCI/ CENTROS INTEGRARTE ATENC UNIDAD CEN PROVEEDOR: FEDECUNDI

MES: SEPTIEMBRE AÑO ### COORDINADOR O RE SANDRA FERNANDEZ OPERADOI FUNDACION MARTHA CHACON

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X) L	PRESENTACIÓN (Marque con una X) U	SALDO MES ANTERIOR	SEMANA 1 – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 1 – L	SEMANA 1 – M	SEMANA 1 – MC	SEMANA 1 – J	SEMANA 1 – V	SEMANA 1 – S	SEMANA 1 – D	SEMANA 1 – SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA 2 – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 2 – L	SEMANA 2 – M	SEMANA 2 – MC	SEMANA 2 – J	SEMANA 2 – V	SEMANA 2 – S	SEMANA 2 – D	SEMANA 2 – SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA 3 – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 3 – L	SEMANA 3 – M	SEMANA 3 – MC	SEMANA 3 – J	SEMANA 3 – V	SEMANA 3 – S	SEMANA 3 – D	SEMANA 3 – SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA 4 – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 4 – L	SEMANA 4 – M	SEMANA 4 – MC	SEMANA 4 – J	SEMANA 4 – V	SEMANA 4 – S	SEMANA 4 – D	SEMANA 4 – SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA 5 – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 5 – L	SEMANA 5 – M	SEMANA 5 – MC	SEMANA 5 – J	SEMANA 5 – V	SEMANA 5 – S	SEMANA 5 – D	SALDO MES
					DÍA CALENDARIO						1			DÍA CALENDARIO							8			DÍA CALENDARIO							15			DÍA CALENDARIO							22			DÍA CALENDARIO							29			DÍA CALENDARIO								
Grupo. Abarrotes																																																		
ARROZ	X										14		100	14	14	14	14	14	14		100	14	18	14	14	14	14		100	18																									
ARROZ SOPA	X																																																	
ARVEJA	X															7					7			7																											
AVENA EN HOJUELAS	X										2		4		2				2		6	4	3																											
AVENA EN POLVO	X																																																	
AZUCAR	X										D		25	D	D	D	D	D	D	D	25	D	D	D	D	D	D	D	25	D																					
CAFÉ	X										D		2	D	D	D	D	D	D	D	2	D	D	D	D	D	D	D	2	D																					
CANELA	X										D		2	D	D	D	D	D	D	D	2	D	D	D	D	D	D	D	2	D																					
ACEITE DE COCINA		X									##		12	450	480	450	460	320	410	280	12	398	480	430	350	480	350	320	12	410																									
CEBADA PERLADA	X																																																	
CHOCOLATE	X										2		4					5		5	10						4		8	4																					
COLOR	X																																																	
CONCHITAS	X												4	4				4	9		13							3	3																					
CUCHUCO DE CEBADA	X																				2					2			2																					
CUCHUCO DE MAIZ	X																																																	
CUCHUCO DE TRIGO	X																				2				2																									
ESENCIA DE VAINILLA		X																																															
ESPAGUETTI	X																		9		9																													
FIDEOS	X												4	4							9		5																											
PAN HAMBURGUESA	X																70				70																													
MACARRONES	X																																																	
FECULA MAIZ	X																																																
COCOA	X																	3			3																													
OTRO:																																																	
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																																																	

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-235 Versión: 2 Fecha: Memo I2024005021 – Página: 6 de 7

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: NO APLICA SERVICIO SOCI/ CENTROS INTEGRARTE ATENC UNIDAD CEN PROVEEDOR: FEDECUNDI

MES: SEPTIEMBRE AÑO ### COORDINADOR O RE SANDRA FERNANDEZ OPERADOI FUNDACION MARTHA CHACON

ALIMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	SEMANA								SEMANA								SEMANA								SEMANA								SEMANA								SALDO MES
			CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D	
	Marque con una X			DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO								
	L 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. Abarrotes																																														

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: DIEGO ALEJANDRO ACEVEDO FONSECA TIPO DE DOCUMENTO: C.C. No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1031136195 CARGO: TECNICO GASTRONOMIA

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: