ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REPORTE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS PARA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-244 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECIÓN LOCAL/LOCALIDAD: BOSA		SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: CENTROTRANSITORIO DIA- NOCHE	
UNIDAD OPERATIVA: ANTONIA SANTOS		OPERADOR: HOGARES SI A LA VIDA	
COORDINADOR O RESPONSABLE: YESENIA RUBIO LEON		MES: ABRIL	AÑO: 2025

TIEMPO DE COMIDA: DESAYUNO

Grupo de edad	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	Promedio
	DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							
																														29	30					
19 a 59 años 11 meses																																				
Mayores de 60 años																														37	44					
TOTAL ASISTENTES																														37	44					

TIEMPO DE COMIDA: NUEVES

Grupo de edad	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	Promedio
	DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							
																														29	30					
19 a 59 años 11 meses																																				
Mayores de 60 años																														31	38					
TOTAL ASISTENTES																														31	38					

TIEMPO DE COMIDA: ALMUERZO

Grupo de edad	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	Promedio
	DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							
																														29	30					
19 a 59 años 11 meses																																				
Mayores de 60 años																														37	47					
TOTAL ASISTENTES																														37	47					

TIEMPO DE COMIDA: ONCES

Grupo de edad	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	Promedio
	DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							
																														29	30					
19 a 59 años 11 meses																																				
Mayores de 60 años																														37	47					
TOTAL ASISTENTES																														37	47					

TIEMPO DE COMIDA: CENA

Grupo de edad	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	Promedio
	DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							
																														29	30					
19 a 59 años 11 meses																																				
Mayores de 60 años																														44	49					
TOTAL ASISTENTES																														44	49					

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Claudia Peñate Tovar TIPO DE DOCUMENTO: CC No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD. 1129570088 CARGO: NUTRICIONISTA