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: N/A **SERVICIO SOCIAL:** COMUNIDAD DE CUIDADO **UNIDAD OPERATIVA:** SAN JOSE **PROVEEDOR:** LA BODEGUITA DE ANDRES

MES: DICIEMBRE **AÑO:** 2024 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** YENNIFER TATIANA MURCIA BOLIVAR **OPERADOR:** FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

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)								
	1000 g	500 g	g	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		
Grupo. Abarrotes																																														
ACEITE X 3000 ML				X																																										9
AJONJOLI		X																																											0
AROMATICA				X																																									0
ARROZ		X																																											0
ARVEJA SECA		X																																											15
AVENA EN HOJUELAS		X																																											14
AZUCAR		X																																											48
BOCADILLO		X																																											7
CAFÉ		X																																											7
CANELA		X																																											1
CEBADA PERLADA		X																																											5
CHOCOLATE		X																																											15
COLOR		X																																											-1
CUCHUCO DE MAIZ		X																																											29
CUCHUCO DE TRIGO		X																																											26
FLAN	X																																												0
FRIJOL		X																																												29
GALLETAS DE LECHE				X																																									18
GALLETAS DUCALES				X																																									40
GALLETAS INTEGRAL				X																																									4
GALLETAS SALTIN				X																																									24
GALLETAS WAFERS				X																																									22
GARBANZO		X																																											10
HARINA DE PLATANO		X																																											12

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: N/A **SERVICIO SOCIAL:** COMUNIDAD DE CUIDADO **UNIDAD OPERATIVA:** SAN JOSE **PROVEEDOR:** LA BODEGUITA DE ANDRES

MES: DICIEMBRE **AÑO:** 2024 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** YENNIFER TATIANA MURCIA BOLIVAR **OPERADOR:** FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

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)								
	1000 g	500 g	g	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	L	
Grupo. Abarrotes																																																	
HARINA DE TRIGO		X																																														6
LENTEJA		X																																														14
MAIZ PETO		X																																														11
MAIZENA		X																																														18
MARGARINA		X																																														8
MAYONESA				X																																												0
MIEL				X																																												0
PANELA		X																																														56
PASTA CONCHAS		X																																														15
PASTA FIDEOS		X																																														5
POLVO DE HORNEAR		X																																														0
PROMASA		X																																															25
SAL	X																																																9
VINAGRE				X																																												10
TE CAJA				X																																												14
COCOA EN POLVO		X																																														4
COCO RAYADO		X																																														0
MAIZ TIERNO		X																																														0
ANIS		X																																														0
SPAGUETTI		X																																														14

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MAYRA ALEJANDRA GALINDO **TIPO DE DOCUMENTO:** CC **Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1140833386 **CARGO:** NUTRICIONISTA DIETISTA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: YENNIFER MURCIA **TIPO DE DOCUMENTO:** CC **Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1069749812 **CARGO:** COORDINADOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: YEISON FELIPE CASTELLANOS **TIPO DE DOCUMENTO:** CC **Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1069754866 **CARGO:** TECNICO EN GASTRONOMIAMIA

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: