OBJETIVO
Realizar el registro del ingreso y salida de alimentos del área de almacenamiento utilizados en la unidad operativa, con el fin de mantener el inventario de alimentos necesario para la operación del servicio.
INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO
Diligenciar:
Subdirección Local/Localidad: sede administrativa de donde depende la unidad operativa, o localidad en donde está ubicada la unidad operativa.
Servicio Social/modalidad :nombre del servicio social o modalidad a la cual corresponde la unidad operativa.
Unidad operativa: nombre de la unidad operativa donde se presta el servicio.
Proveedor: nombre de la empresa que realiza la entrega de los alimentos.
Mes: mes (en letras) en el cual se está registrando la información.
Año: año (en números) en el cual se está registrando la información.
Coordinador o Responsable: nombres y apellidos del Coordinador o Responsable de la unidad operativa.
Operador: nombre del operador en asociación que realiza la ejecución en la unidad operativa, para las unidades operativas de operación directa se escribirá SDIS.
Alimento: inserte filas o elimine filas de acuerdo con los alimentos que lleguen a la unidad operativa.
Presentación: marque con una X o escriba la cantidad en la casilla correspondiente a las unidades de medida con la que se va identificar el alimento. Ejemplo: 1000 gramos ; 500 gramos ELIMINAR; g (gramos); l (litro) ELIMINAR; cc (centímetros cúbicos); U (Unidad) Tener en cuenta la unidad de medida a utilizar. Para los alimentos de panadería en la parte superior escriba la presentación y al frente de cada alimento marque con una X de acuerdo a la presentación escrita en la columna correspondiente.
Saldo mes anterior: registre en número, la cantidad de alimento que quedo del mes anterior, teniendo en cuenta su presentación. En caso de no existir saldo, coloque el número cero "0". En el saldo del mes anterior debe tenerse en cuenta que se registra la cantidad como está disponible en almacenamiento, ya sea peso bruto o peso neto.
Cantidad de alimento que ingresa: registre en número, la cantidad de alimento recibido teniendo en cuenta su presentación (gramos, centímetros cúbicos, unidad). En caso de no existir pedido, escribir el numero cero "0". Si tiene más de un ingreso a la semana registre en la misma casilla los demás ingresos con signo mas (+) ejemplo: 1500 + 1200 + 800.
Peso de la cáscara: registre en número, el peso de la cáscara y parte no utilizable (como raíces de la yuca) de los alimentos que prealiste para refrigerar o congelar como yuca, zanahoria, arveja, tenga en cuenta la presentación del alimento, ejemplo: Kilos, Libras, Unidades, por ejemplo si ingresan 10 Kg de yuca y la cáscara pesa 3 Kg, debe registrar en la casilla de cantidad de alimento que ingresa 10, poner una equis "X" en la casilla de Kg y registrar 3 en la casilla de peso de la cáscara, así sabrá que cuenta con 7 Kg de yuca para utilizar y que ya se descontó el peso de la cáscara y al final de la semana no habrá faltante de alimento. Para los alimentos que no requieran proceso de prealistamiento o que no lo realicen por temas de capacidad de almacenamiento, en la casilla deben registrar N.A.
Peso total sin cáscara: registre el resultado de la resta entre CANTIDAD DE ALIMENTOS QUE INGRESA, menos PESO DE LA CÁSCARA. Ejemplo: Ingresan 5 kilogramos de yuca, el peso de la cáscara es 2 kilogramos, el peso total sin cáscara es 3 kilogramos, debe registrar en la columna y casilla respectiva de PESO TOTAL SIN CÁSCARA, el número 3.
Cantidad de alimento que sale: coloque la cantidad de alimento utilizado, teniendo en cuenta la presentación. Ejemplo: Si el alimento entra en gramos, deben registrarse las salidas en gramos. En caso de que no salga alimentos escribir el número cero "0". Si el alimento se maneja sin cáscara, es decir peso neto, la salida para este alimento debe registrarse en peso neto, aplica solo para alimentos que se decortican o se pelan.
Saldo semanal: sume el SALDO MES ANTERIOR con la CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA, esto le dará el total de alimento disponible, luego sume las cantidades de alimentos utilizados en la semana. Reste al total de alimentos disponibles la cantidad de alimentos utilizados en la semana. Registre este resultado en la casilla SALDO SEMANA ANTERIOR.
Saldo mes: para calcular el saldo del mes, en la ultima semana del mes, sume el SALDO SEMANA ANTERIOR DE LA SEMANA 4 con la CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA a ese resultado reste la cantidad de alimento que salió en la última semana del mes, ese resultado será el SALDO MES, el cual debe corresponder a la cantidad de alimento disponibles en la alacena o área de almacenamiento de alimentos.
Responsable del diligenciamiento: nombres y apellidos en letra legible, tipo de documento, ejemplo: CC/CE. Número de documento y cargo de la persona encargada de registrar la información.
Observaciones: notas aclaratorias sobre eventos relacionados en la verificación y registro de la información.
Nota 1 : los espacios que no requieran su diligenciamiento se debe llenar con el numero cero "0". El diligenciamiento del formato podrá realizarse al finalizar la jornada, no podrán realizarse tachones o enmendaduras.
Nota 2: para las unidades operativas que diligencien el formato manualmente, podrán imprimir las semanas en dos páginas. Podrán eliminar las columnas de los días que no correspondan, como sábado y domingo o las columnas que sobren de acuerdo a cada semana.
Nota 3: cada servicio podrá eliminar las filas de los alimentos que no se ofrezcan en los servicios o insertar las columnas para la recepción de acuerdo con la necesidad de la unidad operativa.
Nota 4 : cuando un alimento sea sometido al proceso de desnaturalización o reposición, deberá ser registrado como salida el día que se haga el proceso o reposición, con los soportes respectivos definidos en los respectivos protocolos.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-235
Versión: 2
Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024
Página: 1 de 7

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: **BOSA** SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: **Centros Integrarte Atención Externa** UNIDAD OPERATIVA: **Centro Integrarte Atención Externa Grupo 8** PROVEEDOR: **MAXICARNICOS**

MES: DICIEMBRE AÑO: **2024** COORDINADOR O RESPONSABLE: **Handry Hobana Quiñones Jimenez**

ALIMENTO	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO MES
			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					
			2	3	4	5	6			9	10	11	12	13			16	17	18	19	20			23	24	25	26	27			30	31				
Grupo. Huevos																																			
HUEVO DE GALLINA TIPO A	99	240	51	0	0	46	0	242							242							242						242							242
PECHUGA DE POLLO	14,96	14,4	6	3,5	0	0	6	13,86							13,86							13,86						13,86							13,86
HÍGADO DE RES	0	0	0	0	0	0	0	0							0							0						0							0
CARNE DE RES	10130	7760	160	160	160	6000	160	11250							11250							11250						11250							11250
CARNE DE RES MOLIDA ESPECIAL	8830	160	0	5200	0	0	0	3790							3790							3790						3790							3790
CARNE DE CERDO	7400	0	0	0	6000	0	0	1400							1400							1400						1400							1400
FILETE DE TILAPIA	0	0	0	0	0	0	0	0							0							0						0							0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: **NANCY MARTINEZ SEGURA** TIPO DE DOCUMENTO: **C.C.** No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **52782436** CARGO: **TECNOLOGA EN ALIMENTOS**

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: **BOSA** SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: **Centros Integrarte Atención Externa** 0 PROVEEDOR: **ARA SAS**

MES: **DICIEMBRE** AÑO: **2024** COORDINADOR O RESPONSABLE: **Handry Hobana Quiñones Jimenez** OPERADOR: **FIP ADH**

ALIMENTO	SALDO MES ANTERIOR	SEMANA							SEMANA							SEMANA							SEMANA							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							
			2	3	4	5	6			9	10	11	12	13			16	17	18	19	20			23	24	25	26	27			30	31						
Grupo 4. Lácteos																																					
AREQUIPE DULCE DE LECHE	0	0	0	0	0	0	0	0							0							0						0							0	0
CREMA DE LECHE UHT	340	3000	180	100	100	100	0	2860							2860							2860						2860							2860	2860
HELADO	175	3000	0	0	0	0	0	3175							3175							3175						3175							3175	3175
KUMIS ENTERO	0	0	0	0	0	0	0	0							0							0						0							0	0
LECHE CONDENSADA	1500	600	0	0	0	0	900	1200							1200							1200						1200							1200	1200
LECHE DESLACTOSADA DESCREMADA	1	42	1	0	0	1	7	34							34							34						34							34	34
LECHE EN POLVO ENTERA	0	900	0	0	0	0	100	800							800							800						800							800	800
LECHE LIQUIDA ENTERA UHT	24	102	12	13	9	12	5	75							75							75						75							75	75
QUESO CAMPESINO	2500	0	0	0	2500	0	0	0							0							0						0							0	0
QUESO DOBLE CREMA	10000	0	0	0	0	0	2500	7500							7500							7500						7500							7500	7500
YOGURT ENTERO SABORES SURTIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0							0				0	0	0	0						0							0	0

0

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: **Nancy Martinez Segura** TIPO DE DOCUMENTO: **C.C.** No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **52782436** CARGO: **Tecnologa en 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

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-235	
Versión: 2	
Fecha: Memo (2024005021 – 22/02	
Página: 3 de 7	

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: **ROSA**

SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: **Centros Integrarte Atencion Externa**

UNIDAD OPERATIVA: **Centro Integrarte Atencion Externa Grupo 8**

PROVEEDOR: **Theo**

MES: **NOVIEMBRE**

AÑO: **2024**

COORDINADOR O RESPONSABLE: **Handry Hobana Quiñones Jimenez**

OPERADOR: **FIPADH**

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la)		SALDO MES ANTERIOR	SEMANA						SEMANA						SEMANA							SEMANA							SEMANA							SALDO MES
				CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	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	
					CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE																
					DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO																
	UND	PQ			2	3	4	5	6			9	10	11	12	13			16	17	18	19	20			23	24	25	26	27	28	29			30	31						
Grupo 5. Panadería																																										
BROWNIE			0	45	0	0	0	0	0	45							45							45		0					0	0	45							0	0	#¡VALOR!
MANTECADA	X		0	48	0	0	0	32	0	16							16							16		0					0	0	16							0	0	16
MOGOLLA	X		0	0	0	0	0	0	0	0							0							0		0					0	0	0							0	0	0
MOGOLLA INTEGRAL	X		18	155	41	0	0	25	0	107							107							107		10					0	0	97							0	0	97
PAN BLANCO TAJADO		X	0	4	0	0	0	0	2	2							2							2		0					0	0	2							0	0	2
PAN TAJADO INTEGRAL		X	0	4	0	0	0	0	2	2							2							2		0					0	0	2							0	0	2
PAN BLANDO	X		0	0	0	0	0	0	0	0							0							0		0					0	0	0							0	0	0
PAN DULCE	X		0	0	0	0	0	0	0	0							0							0		0					0	0	0							0	0	0
PAN ROLLO	X		0	40	0	0	0	29	0	11							11							11		0					0	0	11							0	0	11
PONQUE TRADICIONAL INDIVIDUAL	X		0	48	6	0	0	0	0	42							42							42							0	0	42							0	0	42
TORTA CON SABOR A QUESO			0	0	0	0	0	0	0	0							0							0		0					0	0	0							0	0	0
TOSTADAS CON SABOR A MANTEQUILLA	X		216	0	0	0	0	0	0	216							216							216		0					0	0	216							0	0	216
CALADITOS SABOR MANTEQUILLA	X		0	0	0	0	0	0	0	0							0							0		0					0	0	0							0	0	0
TOSTADAS INTEGRALES	X		80	360	80	0	0	0	0	360							360	0	0	0	0	0	0	360	0	0	0	0	0	0	0	0	360	0	0	0	0	0	64	0	0	296

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: **Nancy Martinez Segura** TIPO DE DOCUMENTO: **C.C.** No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **52782436** CARGO: **Tecnóloga en Alimentos**

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO. VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: **ROSA** SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: **CENTROS INTEGRARTE A ETENCION EXTERNA** UNIDAD OPERATIVA: **CENTRO INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 8** PROVEEDOR: **COOPYMERK**

MES: **NOVIEMBRE** AÑO: **2024** COORDINADOR O RESPONSABLE: **NANDRY HOMANA QUIÑONES JIMENEZ** OPERADOR: **FEPADH**

ALIMENTO	SALDO MES ANTERIOR	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SEMANA	SALDO MES
		DÍA CALENDARIO 2	3	4	5	6	DÍA CALENDARIO 9	10	11	12	13	DÍA CALENDARIO 16	17	18	19	20	DÍA CALENDARIO 23	24	25	26	27	DÍA CALENDARIO 30	31					
		SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CAJA/BAG	PESO TOTAL SIN CAJA/BAG	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CAJA/BAG	PESO TOTAL SIN CAJA/BAG	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CAJA/BAG	PESO TOTAL SIN CAJA/BAG	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CAJA/BAG	PESO TOTAL SIN CAJA/BAG	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CAJA/BAG	PESO TOTAL SIN CAJA/BAG	SALDO SEMANA ANTERIOR							
Grupo 6. Frutas																													
AGUACATE	0	0		0	0	0	0	0	0	0			0					0					0					0					0					0					0					0					0	0
BANANO	1,5	0		0	0,5	1	0	0	0	0			0					0					0					0					0					0					0					0	0
CURUBA	0	0		0	0	0	0	0	0	0			0					0					0					0					0					0					0					0	0
FEIJOA	0	0		0	0	0	0	0	0	0			0					0					0					0					0					0					0					0	0
FRESA	0	14		14	0	0	2	0	0	12			0					12					0					12					0					12					12					12	12
GRANADILLA	5	10		10	0	1	0	0	0	14			0					14					0					14					0					14					14					14	14
GUANÁBANA	4	0		0	0	4	0	0	0	0			0					0					0					0					0					0					0					0	0
GUAYABA	0	10	1,2	8,8	0	0	4,4	0	0	4,4			0					4,4					0					4,4					0					4,4					0					0	0
LIMÓN TAHITÍ	0	0,5		0,5	0	0	0	0,2	0	0,3			0					0,3					0					0,3					0					0,3					0					0	0
LULO	4	0		0	0	0	0	0	0	4			0					4					0					4					0					4					4					4	4
MANDARINA	0	12	4	8	0	0	8	0	0	0			0					0					0					0					0					0					0					0	0
MANGO	0	13		13	0	0	4	0	7	2			0					2					0					2					0					2					0					0	0
MANZANA	5,2	16	1	15	0,2	5	3	7	0	5			0					5					0					5					0					5					5					5	5
MARACUYA	5	0	0	0	5	0	0	0	0	0			0					0					0					0					0					0					0					0	0
MELÓN	21	6	1,5	4,5	21	0	4,5	0	0	0			0					0					0					0					0					0					0					0	0
MORA DE CASTILLA	3,8	0	0	0	0	3,8	0	0	0	0			0					0					0					0					0					0					0					0	0
NARANJA VALENCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0					0					0					0					0					0					0					0	0
PAPAYA	16	16	5	11	0	11	0	0	0	16			0					16					0					16					0					16					16					16	16
PATILLA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0					0					0					0					0					0					0					0	0
PERA	0	12	2	10	0	0	0	8,5	0	1,5			0					1,5					0					1,5					0					1,5					1,5					1,5	1,5
PIÑA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0					0					0					0					0					0					0					0	0
TOMATE DE ÁRBOL	0	12	2	10	0	0	0	5	0	5			0					5					0					5					0					5					5					5	5
UVA ISABELLA	0	4	0	4	0	0	0	0	0	4			0					4					0					4					0					4					4					4	4

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: **NANCY MARTINEZ SEGURA** TIPO DE DOCUMENTO: **C.C** No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **52782435** CARGO: **TECNOLOGA EN 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

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: **BOSA**

SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: **CENTROS INTEGRARTE ATENCION EXTERNA**

UNIDAD OPERATIVA: **CENTRO INTEGRARTE ATENCION EXTERNA GRUPO 8**

PROVEEDOR: COOPYMERX

MES: **NOVIEMB** AÑO: **2024**

COORDINADOR O RESPONSABLE: **HANDRY HOBIANA OUIÑONES JIMENEZ**

OPERADOR: **FIPADH**

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o cantidad en Kg)	SALDO MES ANTERIOR	SEMANA			CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						SEMANA			CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						SEMANA			CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						SEMANA			CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						SEMANA			CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						SALDO DEL MES
			CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L	M	MC	J	V	
						DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO						
	Kg					2	3	4	5	6					9	10	11	12	13					16	17	18	19	20					23	24	25	26	27					30	31				
Grupo I 7. Verduras. Grupo II. Raices, tuberculos y platanos.																																													
ACELGA	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0						0			0					0			0					0			0					0			0					0	0
AHUYAMA	X	1,1	10	1	9	0	1,1	3	0	0	6			0						6			0					6			0					6			0					6			0					6	6
AJO	X	0,2	0,5		0,5	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2			0						0,2			0					0,2			0					0,2			0					0,2			0					0,2	0,2
APIO	X	1,5	1		1	0,5	0,5	0,1	0,1	0,1	1,2			0						1,2			0					1,2			0					1,2			0					1,2			0					1,2	1,2
AROMATICAS	Atado	1,1	0	0	0	0,2	0,5	0	0,1	0	0,3			0						0,3			0					0,3			0					0,3			0					0,3			0					0,3	0,3
ARRACACHA	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0						0			0					0			0					0			0					0			0					0	0
ARVEJA VERDE EN VAINA	X	1,6	4		4	1,3	0,3	0	0	2	2			0						2			0					2			0					2			0					2			0					2	2
CALABACÍN (ZUKINI)	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0						0			0					0			0					0			0					0			0					0	0
CALABAZA	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0						0			0					0			0					0			0					0			0					0	0
CEBOLLA CABEZONA BLANCA	X	1,6	1		1	0,6	0,6	0,3	0,3	0,5	0,3			0						0,3			0					0,3			0					0,3			0					0,3			0					0,3	0,3
CEBOLLA LARGA	X	1,6	5		5	1,2	0,8	0,6	1	0,7	2,3			0						2,3			0					2,3			0					2,3			0					2,3			0					2,3	2,3
CHAMPIÑONES	X	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0			0						0			0					0			0					0			0					0			0					0	0
CILANTRO	X	0,6	1		1	0,2	0,3	0,1	0,1	0,1	0,8			0						0,8			0					0,8			0					0,8			0					0,8			0					0,8	0,8
ESPINACA	X	1	3		3	1	0	2,5	0	0	0,5			0						0,5			0					0,5			0					0,5			0					0,5			0					0,5	0,5
GUASCAS		0	0	0		0	0	0	0	0	0												0								0					0			0					0			0					0	0
HABICHUELA	X	7	0		0	3,5	0,5	0	0	0,7	2,3			0						2,3			0					2,3			0					2,3			0					2,3			0					2,3	2,3
LAUREL	X	0,2	0		0	0,1	0	0	0	0	0,1			0						0,1			0					0,1			0					0,1			0					0,1			0					0,1	0,1
LECHUGA	X	3	4		4	0	3	0	1,5	0	2,5			0						2,5			0					2,5			0					2,5			0					2,5			0					2,5	2,5
MAZORCA DESGRANADA	X	0,5	0	0	0	0,5	0	0	0	0	0			0						0			0					0			0					0			0					0			0					0	0
OREGANO	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0						0			0					0			0					0			0					0			0					0	0
PAPA CRIOLLA	X	1,5	2,5		2,5	0	0,5	0	0	0	3,5			0						3,5			0					3,5			0					3,5			0					3,5			0					3,5	3,5
PAPA PASTUSA LAVADA O [illegible]	X	21,8	12		12	5	8	3	6	3	8,8			0						8,8			0					8,8			0					8,8			0					8,8			0					8,8	8,8
PEPINO COHOMBRO	X	0	6		6	0	0	0	3	0	3			0						3			0					3			0					3			0					3			0					3	3
PEPINO COMÚN	X	0	0		0	0	0	0	0	0	0			0						0			0					0			0					0			0					0			0					0	0
PEREJIL CRESPO	X	0	0,2		0,2	0	0,1	0	0	0,1	0			0						0			0					0			0					0			0					0			0					0	0
PIMENTÓN	X	0,2	0,5		0,5	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2			0						0,2			0					0,2			0					0,2			0					0,2			0					0,2	0,2
PLÁTANO HARTÓN MADURO	X	4,9	6		6	3,5	0	0	0	2,9	4,5			0						4,5			0					4,5			0					4,5			0					4,5			0					4,5	4,5
PLÁTANO HARTÓN VERDE	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0						0			0					0			0					0			0					0			0					0	0
REMOLACHA	X	0	4	0,5	3,5	0	0	0	0	3,5	0			0						0			0					0			0					0			0					0			0					0	0
TOMATE CHONTO	X	1,6	6		6	0,5	0,7	0,5	2,5	0,4	3			0						3			0					3			0					3			0					3			0					3	3
TOMILLO	Atado	0,2	0		0	0,1	0,1	0	0	0	0			0						0			0					0			0					0			0					0			0					0	0
YUCA ARMENIA SIN PARAFINAR	X	3	2		2	0	0	4	0	0	1			0						1			0					1			0					1			0					1			0					1	1
ZANAHORIA	X	3,3	6		6	3	1	0,7	1	2	1,6			0						1,6			0					1,6			0					1,6			0					1,6			0					1,6	1,6

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: **NANCY MARTINEZ SEGURA** TIPO DE DOCUMENTO: **C.C.** No.de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **52782435** CARGO: **TECNOLOGA EN ALIMENTOS**

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: **BOSA** UNIDAD OPERATIVA: **Centro Integrarte Atención Externa Grupo 8** PROVEEDOR: **ARA SAS**

MES: DI**CIEMBRE** AÑO: **2024** OPERADOR: **FIPADH**

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)		SALDO MES ANTERIOR	SEMANA						SEMANA						SEMANA						SEMANA						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					
	g	cc			2	3	4	5	6			9	10	11	12	13			16	17	18	19	20			23	24	25	26	27			30	31				
Grupo. Abarrotes																																					
ACEITE DE SOYA		900cc	4	12	1	0	1	1	0	13							13						13						13						13
AJONJOLÍ	x		300	0	0	0	100	0	0	200							200						200						200						200
ARROZ BLANCO	Lb		68	50	3,8	0	3	3	5	103,2							103,2						103,2						103,2						103,2
ARVEJA SECA	Lb		6	0	0	0	0	0	0	6							6						6						6						6
AVENA MOLIDA	250g		1	5	0	0	0	0	0	6							6						6						6						6
AVENA EN HOJUELAS	400g		5,5	3	1,25	1,25	0	0	0	6							6						6						6						6
AZÚCAR BLANCA	Kg		6,5	7,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	11,5							11,5						11,5						11,5						11,5
CACAO INSTANTANEO			3	3	0	0	0	0	0	6							6						6						6						6
CAFÉ TOSTADO Y MOLIDO	390g		4	0	0	0	0	0	0	4							4						4						4						4
CANELA EN ASTILLAS	15g		0	0	0	0	0	0	0	0							0						0						0						0
CANELA EN POLVO	30g		8	0	0	0	0	0	0	8							8						8						8						8
CEBADA PERLADA	Lb		0	0	0	0	0	0	0	0							0						0						0						0
CEREAL EN HOJUELAS DE MAIZ	220g		7,5	5	0	0	0	0	0	12,5							12,5						12,5						12,5						12,5
CHOCOLATE DE MESA CON AZÚCAR	Lb		5	2	0	0	1	0	0	6							6						6						6						6
CLAVO DE OLOR	9g		0	0	0	0	0	0	0	0							0						0						0						0
CONCHITAS	250g		9	3	0	0	0	0	2	10							10						10						10						10
CUCHUCO DE CEBADA	x		2	0	1	0	0	0	0	1							1						1						1						1
CUCHUCO DE TRIGO	Lb		0	0	0	0	0	0	0	0							0						0						0						0
ESENCIA DE VAINILLA	Lb		1,9	3	0	0	0	0	0	4,9							4,9						4,9						4,9						4,9
FÉCULA DE MAÍZ	90g		0,6	0	0	0	0	0	0	0,6							3						3						3						3
FIDEOS	Lb		3	2	0	0	0	0	0	5							5						5						5						5
FRÚOL CARGAMANTO	Lb		3	2	0	0	0	0	0	5							5						5						5						5
GALLETA TIPO CRACKERS DUCAL	Taco		24	40	0	7	0	0	0	57							57						57						57						57
GALLETA DE LECHE	un		210	0	51	0	0	0	0	159							159						159						159						159
GALLETA DE SODA TIPO CRACKERS	Taco		48	35	8	0	0	0	0	75							75						75						75						75
GALLETA TIPO WAFERS	un		38	180	0	0	0	0	0	218							218						218						218						218
GALLETA INTEGRAL CLUB SOCIAL	un		81	90	0	0	0	0	0	171							171						171						171						171
GARBANZO SECO	Lb		4	4	0	0	0	4	0	4							4						4						4						4
HARINA DE PLÁTANO	200g		0	3	0	0	0	0	0	3							3						3						3						3
HARINA DE TRIGO FORTIFICADA	Lb		3,5	4	0,25	0,25	0	0	0	7							7						7						7						7
HARINA PRECOCIDA DE MAIZ AMARILLO	Kg		7,75	3	0	0	2,25	0	0	8,5							8,5						8,5						8,5						8,5
LENTEJA	Lb		5	5	0	0	0	0	0	10							10						10						10						10
MAIZ TRILLADO - PETO	Lb		4	2	0	0	0	0	0	6							6						6						6						6
MARGARINA	Lb		1	4	0	1	0	0	0	4							4						4						4						4
MAYONESA	500g		4,25	0	0	0,25	0	0	1	3							3						3						3						3
MERMELADA	200		4	0	1	0	0	0	0	3							3						3						3						3
MIEL DE ABEJAS	350g		0,75	3	0	0	0,75	0	0	3							3						3						3						3
PANELA	un		7	0	0	0	0	0,5	0	6,5							6,5						6,5						6,5						6,5
POLVO PARA HORNEAR	80g		1,8	0	0	0	0	0	0	1,8							1,8						1,8						1,8						1,8
SAL REFINADA YODADA-BAJA EN SODIO	Kg		0	5,5	0,5	0	1	0	0	4							4						4						4						4
SALSA DE TOMATE	500g		1,5	4	0	0	0	0	0	5,5							5,5						5,5						5,5						5,5
SPAGUETTI	kg		5	12	0	0	1,5	0	0	15,5							15,5						15,5						15,5						15,5
TE	un		0	0	0	0	0	0	0	0							0						0						0						0
UVAS PASAS	200		4	5	0	0	0	0	3	6							6						6						6						6
VINAGRE	x	500cc	1	3	0	0	0	0	0	4							4						4						4						4

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: **Nancy Martinez Segura** TIPO DE DOCUMENTO: C.C. No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.782436 CARGO: Tecnologa en Alimentos

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

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

PROCESO PRESTACI

FORMATO CONTROL DE E

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: _____

MES: AÑO: _____ COORDINADOR O RESPONSABLE: _____

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.) g	cc	U	SALDO MES ANTERIOR	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	S	D
Grupo.																															
LENTEJAS																															
GARBANZO																															
ARVEJA																															
ARROZ BLANCO																															
GALLETA DE LECHE																															
AVENA LIQUIDA UHT																															
LECHE ENTERA LÍQUIDA UHT																															
GRANADILLA																															
MANZANA																															
MANDARINA																															
OTRO:																															
Gr																															
LECHE SABORIZADA UHT																															
LECHE ENTERA UHT																															
AVENA UHT																															
NÉCTAR DE FRUTA UHT																															
PONQUÉ TRADICIONAL INDIVIDUAL																															
BROWNIE																															
GALLETA CON CHIP DE CHOCOLATE																															
BARRA DE CEREAL																															
PASTEL RELLENO																															
GALLETA RELLENADE CREMA CON SABORES SURTIDOS																															
BARRA DE CEREAL																															
PERA																															
GRANADILLA																															
MANZANA																															
MANDARINA																															
OTRO:																															

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

PROCESO PRESTACI

FORMATO CONTROL DE E

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ______________________________ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: ______________________________ UNIDAD OPERATIVA: ______________________________

MES: AÑO: COORDINADOR O RESPONSABLE: ______________________________

ALIMENTO	PRESENTACIÓN			SALDO MES ANTERIOR	SEMANA									SEMANA									SEMANA							
					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
	Marque con una X o escriba la cantidad.					DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO						
	g	cc	U																											
																														G
																														Grup
																														Grupo. S

RESPONSABL

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ______________________ TIPO DE DOCUMENTO:______ No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _______________ CARGO: ________________

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: ____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	ÓN DE SERVICIOS SOCIALES NTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-235 Versión: 2 Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024 Página: 7 de 7

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____ PROVEEDOR: _____

MES: AÑO: _____ OPERADOR: _____

ALIMENTO	PRESENTACIÓN Marque con una X o escriba la cantidad. g	cc	U	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	S	D	SALDO MES
Paquetes alimentarios																																
LENTEJAS																																
GARBANZO																																
ARVEJA																																
ARROZ BLANCO																																
GALLETA DE LECHE																																
AVENA LIQUIDA UHT																																
LECHE ENTERA LÍQUIDA UHT																																
GRANADILLA																																
MANZANA																																
MANDARINA																																
OTRO:																																
rupo. Loncheras																																
LECHE SABORIZADA UHT																																
LECHE ENTERA UHT																																
AVENA UHT																																
NÉCTAR DE FRUTA UHT																																
PONQUÉ TRADICIONAL INDIVIDUAL																																
BROWNIE																																
GALLETA CON CHIP DE CHOCOLATE																																
BARRA DE CEREAL																																
PASTEL RELLENO																																
GALLETA RELLENADE CREMA CON SABORES SURTIDOS																																
BARRA DE CEREAL																																
PERA																																
GRANADILLA																																
MANZANA																																
MANDARINA																																
OTRO:																																

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____ PROVEEDOR: _____

MES: AÑO: _____ OPERADOR: _____

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.) g	cc	U	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	S	D	SALDO MES
rupo. Refrigerios																																
o. Jornada liberada																																
plementos nutricionales																																
E DEL DILIGENCIAMIENTO:																																

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INS

OBSERVACIONES: _____