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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ANTONIO NARIÑO SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: CENTROS INTEGRARTE ATENCION EXTERNA UNIDAD OPERATIVA:

MES: JUNIO AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: DIEGO CORTES OPERADOR:

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)		SALDO MES ANTERIOR	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
					DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO						
	kg	U			1	2	3	4	5	6	7			8	9	10	11	12	13	14			15	16	17	18	19	20	21
Grupo. Huevos																														
HUEVO DE GALLINA TIPO A	0	X	100	240	0	0	0	0	50	0	0	290	0	20	50	0	50	0	0	0	170								
Grupo 1. Pollo																														
PECHUGA DE POLLO	x	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
Grupo 2. Carnes- Pescado																														
HÍGADO DE RES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
CARNE DE RES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
CARNE DE RES MOLIDA ESPECIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
LOMO DE CERDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
FILETE DE MOJARRA CONGELADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

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

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

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____ PROVEEDOR: MAXICARNICOS

MES: JUNIO AÑO: 2024 FIPAH _____

ALIMENTO	PRESENTACIÓN		SEMANA										SEMANA										SEMANA									
	Marque con una X o escriba la cantidad.		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	
					DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO							
	kg	U			24	25	26	27	28	29	30																					
HUEVO DE GALLINA TIPO A	0	X																														
PECHUGA DE POLLO	x	0																														
HÍGADO DE RES	0	0																														
CARNE DE RES	0	0																														
CARNE DE RES MOLIDA ESPECIAL	0	0																														
LOMO DE CERDO	0	0																														
FILETE DE MOJARRA CONGELADO	0	0																														

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONE

OBSERVACIONES:																																



SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD:

MES: JUNIO AÑO: 2024

ALIMENTO	PRESENTACIÓN		SALDO MES
	Marque con una X o escriba la cantidad.		
	kg	U	
HUEVO DE GALLINA TIPO A	0	X	
PECHUGA DE POLLO	x	0	
HÍGADO DE RES	0	0	
CARNE DE RES	0	0	
CARNE DE RES MOLIDA ESPECIAL	0	0	
LOMO DE CERDO	0	0	
FILETE DE MOJARRA CONGELADO	0	0	

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONE

OBSERVACIONES: