



SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

Versión: 1

Página: 1 de 1

MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024

KENNEDY

SERVICIO SOCIAL:

COMEDOR COMUNITARIO

UNIDAD OPERATIVA:

LAGOS DE TIMIZA

PROVEEDOR: MONTANA SAS

COORDINADOR RESPONSABLE: SARA MUÑOZ ABRIL

OPERADOR: CORSINAPSIS

[illegible]

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: SARA MUÑOZ ABRIL TIPO DE DOCUMENTO: C.C. N° de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.777.990 CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

<div><div><div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div></div><div>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</div></div>	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: KENNEDY										SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO										UNIDAD OPERATIVA: LAGOS DE TIMIZA										PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA RODRIGUEZ RICO																										
MES: NOVIEMBRE										AÑO: 2024										COORDINADOR RESPONSABLE: SARA MUÑOZ ABRIL										OPERADOR: CORSINAPSIS																										
ALIMENTO	PRESENTACIÓN					SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	TERCERA SEMANA							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CUARTA SEMANA							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	QUINTA SEMANA							SALDO MES					
	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							DÍA CALENDARIO	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE								DÍA CALENDARIO	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE								DÍA CALENDARIO	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE								DÍA CALENDARIO																					
	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							
	1000 g	500 g	g	l	cc				U	0	0	0	0	1				2	3	4	5	6	7				8	9	10	11	12	13				14	15	16	17	18	19			20	21	22	23	24	0	0		0	0	0	0	0
	Marque con una X o escriba la cantidad.																																																							
Grupo 4. Lacteos																																																								
LECHE DE VACA ENTERA				X		48,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	48,0	0,0	0,0	0,0	20,0	0,0	0,0	51,0	0,0	3,0	0,0	0,0	48,0	0,0	0,0	0,0	119,0	48,0	0,0	20,0	0,0	48,0	3,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0							
HELADO	X					0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,0	0,0	0,0	0,0	7,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0								
QUESO CAMPESINO	X					0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0								
QUESO DOBLE CREMA	X					10,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	10,5	0,0	21,0	0,0	10,5	0,0	10,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	37,5	0,0	16,5	0,0	10,5	0,0	10,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0								
YOGURTH ENTERO CON DULCE				X		7,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,0	0,0	14,0	0,0	0,0	7,0	0,0	7,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14,0	7,0	0,0	0,0	0,0	7,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0								
CREMA DE LECHE	X					0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,0	1,0	0,0	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,2	0,0	0,0	0,0	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0	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: SARA MUÑOZ ABRIL TIPO DE DOCUMENTO: C.C. No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.777.990 CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO																																																								
PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.																																																								
OBSERVACIONES:																																																								

[illegible]

[illegible]



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

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA RODRIGUEZ RICO

OPERADOR: CORSINAPSIS

[illegible]

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO
OBSERVACIONES: