

[illegible]

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SUBSECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>						PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL <small>COORDINADOR OPERACION ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES</small> <small>FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS</small>																				Código: FOR-PSS-236 Versión: 0 Fecha: Memo INT 2019020406 - 31/05/2019 Página: 1 de 1																									
SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD:							KENNEDY	SERVICIO SOCIAL:							COMEDOR COMUNITARIO	UNIDAD OPERATIVA:							CC MI SEGUNDO HOGAR	PROVEEDOR:							TODOS																				
MES:							OCTUBRE	AÑO:							2024	COORDINADOR O RESPONSABLE:							ELIANA ZARATE	OPERADOR:							CORPORACION SUAZA																				
ALIMENTO	PRESENTACIÓN Marque con una X o escriba la cantidad.					SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CUARTA SEMANA							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PRIMER SEMANA							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	TERCER SEMANA							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CUARTA SEMANA							SALDO MES
								CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE									CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE									CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE									CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE									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	L	M	MC	J	V			S	D	L	M	MC	J	V			S	D						
	DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO																
	1000 g	500 g	g	l	cc			U	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	25	26			27	28	29	30	31	0	0	
Grupo: Abarrotés																																																			
LACTEOS																																																			
CREMA DE LECHE	X						0.0	2.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	2.2	0.0	1.5	0.0	0.0	1.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.7	0.0	0.0	0.0	1.7	0.0	0.0	0.0	0.7	0.0	0.0	0.0	0.7										
HELADO DE CREMA	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	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											
LECHE CONDENSADA	X						0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.0	0.0	0.0	3.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0										
LECHE LIQUIDA			X				0.0	101.4	0.0	30.9	0.0	0.0	70.4	0.0	0.0	0.0	173.6	0.0	0.0	70.4	0.0	73.8	29.4	0.0	0.0	75.1	0.0	4.7	0.0	0.0	70.4	0.0	0.0	0.0	173.6	70.4	0.0	29.4	0.0	70.4	3.5	0.0	0.0	30.9	0.0	30.9	0.0	0.0			
QUESO CAMPESINO	X						0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	7.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	7.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	7.4	0.0	0.0	7.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0									
QUESO DOBLE CREMA	X						0.0	72.0	0.0	15.9	15.9	24.3	0.0	15.9	72.0	0.0	47.7	15.9	15.9	0.0	15.9	0.0	0.0	0.0	0.0	72.0	0.0	15.9	24.3	15.9	0.0	15.9	0.0	0.0	56.1	0.0	24.3	0.0	15.9	0.0	15.9	0.0	0.0	56.1	0.0	15.9	15.9	24.3			
YOGURTH	X						0.0	21.2	0.0	0.0	0.0	0.0	10.6	0.0	10.6	0.0	21.2	0.0	0.0	10.6	0.0	10.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	21.2	10.6	0.0	0.0	0.0	10.6	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:							ELIANA ZARATE							TIPO DE DOCUMENTO							CC	Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD:							1016009582							CARGO							RESPONSABLE DEL SERVICIO								
PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.																																																			
OBSERVACIONES:																																																			

[illegible]