

<div><div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</div></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</div>		<div>Código: FOR-PSS-236 Versión: 0 Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019 Página: 1 de 1</div>																																																
SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: KENNEDY			SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO			UNIDAD OPERATIVA: CC MI SEGUNDO HOGAR			PROVEEDOR: TODOS																																										
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024			COORDINADOR O RESPONSABLE: ELIANA ZARATE			OPERADOR: CORPORACION SUAZA																																													
ALIMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PRIMER SEMANA								SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	TERCER 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										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											
				DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO																	
				0	0	0	0	1	2	0				0	5	6	7	8	9	0				0	12	13	14	15	16	0				18	19	20	21	22	23	0			25	26	27	28	29	30	0		
Marque con una X o escriba la cantidad:																																																			
1000 g	500 g	g	l	oz	U																																														
Grupo Alimentos																																																			
LACTEOS																																																			
CREMA DE LECHE	X						0	0.7					0.0	0.7	0.0	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	0.0	1.7	0.0	0.0	0.0	1.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.0	0.0										
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										
LECHE CONDENSADA	X						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	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	70.4					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	173.8	70.4	0.0	29.4	0.0	70.4	3.5	0.0	0.0	171.8	70.4	30.9	0.0	0.0	70.4	0.0	0.0	0.0
QUESO CAMPESINO	X						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	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0				
QUESO DOBLE CREMA	X						0	15.9					0.0	15.9	0.0	0.0	31.8	0.0	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	56.1	0.0	24.3	0.0	15.9	0.0	15.9	0.0	72.0	0.0	15.9	15.9	24.3	0.0	15.9	0.0	0.0	
YOGURTH	X						0	10.6					10.6	0.0	0.0	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	0.0	0.0	0.0	21.2	10.6	0.0	0.0	0.0	10.6	0.0	0.0	0.0	10.6	0.0	0.0	0.0	10.6	0.0	0.0	0.0	0.0		
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																																																			
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ELIANA ZARATE TIPO DE DOCUMENTO CC N° de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1016009582 CARGO RESPONSABLE DEL SERVICIO																																																			
PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.																																																			
OBSERVACIONES:																																																			

