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: 1
Fecha: Memo INT
Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: **ENGATIVA** SERVICIO SOCIAL: INFANCIA UNIDAD OPERATIVA: JIC LA FLORIDA PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA BOLIVAR, EVEREST, AGROPOLITANA, GUZMAR LACTEOS

MES: JUNIO AÑO: 2025 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)					PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA						CUARTA SEMANA						QUINTA SEMANA						
						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		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						
	1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	2	3	4	5	6	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	9	10	11	12	13	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	16	17	18	19	20	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	23	24	25	26	27	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	31					SALDO MES
ACEITE DE SOYA						**3**		0,5	1	0,5	1	0	**4**	1	1	0,5	0,5	1	0	**3**	1	0,5	1	0,5		0	**4**		1	1	1	1	0						**0**
AJONJOLI						**0**						0	**60**		30			30	0	**0**						0	**0**						0						**0**
ARROZ BLANCO						**14**		5	4,5		4,5	0	**18**	4,5	4,5		4,5	4,5	0	**14**	5	4,5	4,5			0	**14**		5	4,5		4,5	0						**0**
ARVEJA VERDE						**0**						0	**4**		4				0	**0**						0	**0**						0						**0**
AVENA EN HOJUELAS						**0**						0	**1**					1	0	**0**						0	**0**						0						**0**
AVENA MOLIDA						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0,5**			0,5			0						**0**
AZUCAR						**4**		1	1	1	1	0	**6**	1	2	1	1	1	0	**5**	2	1	1	1		0	**4,5**		1	1,5	1	1	0						**0**
BOCADILLO						**800**			800			0	**0**						0	**0**						0	**0**						0						**0**
CANELA MOLIDA						**60**				30	30	0	**120**	30	30		30	30	0	**60**	30			30		0	**60**			30		30	0						**0**
CEBADA PERLADA						**0**						0	**0**						0	**1**			1			0	**0**						0						**0**
CEREAL INFANTIL						**25**				25		0	**0**						0	**50**		25		25		0	**25**				25		0						**0**
CHOCOLATE						**0**						0	**2**			2			0	**0**						0	**2**			2			0						**0**
CREMA DE LECHE						**100**					100	0	**0**						0	**0**						0	**0**						0						**0**
FECULA DE MAIZ						**1**				1		0	**1,5**		1			0,5	0	**0,5**	0,5					0	**0**						0						**0**
FRIJOL ROJO						**0**						0	**0**						0	**4**		4				0	**3**					3	0						**0**
GALLETA CRACKER X450GR (16GR)						**4**					4	0	**4**		4				0	**1**	1					0	**0**						0						**0**
GALLETA LECHE X216G (12GR)(24GR)						**0**						0	**9**		9				0	**0**						0	**9**				9		0						**0**
GALLETA SODA X595GR (16GR)						**0**						0	**3**					3	0	**3**				3		0	**0**						0						**0**
GALLETA WAFER X432GR (20GR)						**6**					6	0	**0**						0	**0**						0	**6**					6	0						**0**
HARINA DE AVENA						**1**					1	0	**2**		0,5		1,5		0	**1**				1		0	**0**						0						**0**
HARINA DE MAIZ BLANCO						**2**		2				0	**3**				3		0	**0**						0	**0**						0						**0**
HARINA DE PLATANO						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0,5**					0,5	0						**0**
HARINA DE TRIGO						**9**				9		0	**0**						0	**0**						0	**0,5**					0,5	0						**0**
HOJUELAS DE MAIZ						**4**		4				0	**0**						0	**0**						0	**0**						0						**0**
HUEVO DE GALLINA						**255**		85		85	85	0	**255**	85		85		85	0	**170**		85		85		0	**220**		50	50	105	15	0						**0**
LECHE CONDENSADA						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0**						0						**0**
LECHE NESTOGENO 1						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0**						0						**0**
LECHE SIMILAC 2						**1800**		1800				0	**1800**	1800					0	**1800**	1800					0	**1800**		1800				0						**0**
LENTEJA						**4**		4				0	**0**						0	**0**						0	**0**						0						**0**
MARGARINA						**1**		0,3	0,3	0,4		0	**1,5**	0,2	0,2	0,3	0,3	0,5	0	**0,8**	0,2	0,2	0,2	0,2		5,55E-17	**0,7**		0,3	0,1	0,1	0,2	0						**0**
MIEL						**0**						0	**1000**			500		500	0	**0**						0	**500**		500				0						**0**
MIGA DE PAN						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**700**				700		0						**0**
OREGANO						**0**						0	**60**	30		30			0	**60**		30	30			0	**100**		100				0						**0**
PANELA						**2**		2				0	**0**						0	**2**		2				0	**0**						0						**0**
PASTA CONCHITAS						**0**						0	**0**						0	**5**				5		0	**0**						0						**0**
PASTA FIDEOS						**0**						0	**0,5**					0,5	0	**0,5**	0,5					0	**1**		0,5	0,5			0						**0**
PASTA SPAGUETTIS						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**5**			5			0						**0**
PASTA TALLARINES						**0**						0	**5**			5			0	**0**						0	**0**						0						**0**
PASTA TORNILLOS						**5**				5		0	**0**						0	**0**						0	**0**						0						**0**
SAL						**1,5**		0,4	0,4	0,4	0,3	0	**2**	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0	**1,5**	0,4	0,4	0,4	0,3		5,55E-17	**1,6**		0,4	0,4	0,4	0,4	0						**0**
SALSA DE TOMATE						**0**						0	**400**					400	0	**0**						0	**0**						0						**0**
TOMILLO Y LAUREL						**60**			30	30		0	**60**		30			30	0	**60**	30	30				0	**25**			25			0						**0**
UVA PASA						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**600**				600		0						**0**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NUBIA OJEDA __ TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___51836069___ CARGO: ____M ALIMENTOS_____

OBSERVACIONES: _____

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

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: 1
Fecha: Memo INT
Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: **ENGATIVA** SERVICIO SOCIAL: INFANCIA UNIDAD OPERATIVA: JIC LA FLORIDA PROVEEDOR COMERCIALIZADORA BOLIVAR, EVEREST, AGROPOLITANA, GUZMAR LACTEOS

MES: JUNIO AÑO: _____2025_____ COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

	PRESENTACIÓN					PRIMERA SEMANA										SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA										CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA										
									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						
	Marque con una X o escriba la cantidad				SALDO MES 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	SALDO MES
	1000 g	500 g	g	U					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						
FRUTAS																																																				
BANANO		x				**20**				20				0,0	**10**			10					0,0	**30,5**			0,5		10	20		0,0	**9**				1			8	0,0										0,0
CIRUELA		x				**1**				1				0,0	**2**					1		1	0,0	**1**						1		0,0	**1**					1			0,0										0,0
CURUBA		x				**0**								0,0	**0**								0,0	**30,5**			30,5					0,0	**0**								0,0										0,0
DURAZNO		x				**1,5**						1,5		0,0	**1**				1				0,0	**1**					1			0,0	**1**						1		0,0										0,0
FREIJOA		x				**18,5**						18,5		0,0	**0**								0,0	**0**								0,0	**0**								0,0										0,0
FRESA		x				**15,5**					15	0,5		0,0	**9**				9				0,0	**29,5**			5,5		16	8		0,0	**44**				6	14	14	10	0,0										0,0
GRANADILLA		x				**0**								0,0	**36**						36		0,0	**3**					3			0,0	**36,5**						36,5		0,0										0,0
GUANABANA		x				**1,5**							1,5	0,0	**22,5**			1,5		21			0,0	**0**								0,0	**23**				23				0,0										0,0
GUAYABA		x				**1**					1			0,0	**12**				12				0,0	**1**				1				0,0	**1**						1		0,0										0,0
LULO		x				**0**								0,0	**0**								0,0	**14,5**						14,5		0,0	**14,5**						14,5		0,0										0,0
MANDARINA		x				**22**							22	0,0	**22**				22				0,0	**22**				22				0,0	**20**				20				0,0										0,0
MANGO		x				**32,5**				32,5				0,0	**54,5**			35		2		17,5	0,0	**22**			20		2			0,0	**12**				10	2			0,0										0,0
MANZANA		x				**16**					1	15		0,0	**29,5**			5	16,5	8			0,0	**2**				1		1		0,0	**12**				2			10	0,0										0,0
MARACUYA		x				**0**								0,0	**27**						27		0,0	**0**								0,0	**0**								0,0										0,0
MELON		x				**16**					15	1		0,0	**4**			1			2	1	0,0	**33**					33			0,0	**32,5**					32,5			0,0										0,0
MORA		x				**0**								0,0	**17**			17					0,0	**5**			5					0,0	**0**								0,0										0,0
NARANJA		x				**27,5**							27,5	0,0	**1,5**							1,5	0,0	**0**								0,0	**27**					27			0,0										0,0
PAPAYA		x				**19**				1	12	6		0,0	**28**			4		22	2		0,0	**24**			2			22		0,0	**0**								0,0										0,0
PERA		x				**1**					1			0,0	**19**							19	0,0	**17**				17				0,0	**20**				20				0,0										0,0
PIÑA						**15,5**				15,5				0,0	**0**								0,0	**16**				16				0,0	**10**						10		0,0										0,0
SANDIA						**45**					44	1		0,0	**44**							44	0,0	**0**								0,0	**41**							41	0,0										0,0
TOMATE DE ARBOL						**10**						10		0,0	**0**								0,0	**0**								0,0	**0**								0,0										0,0
UVA ISABELLA						**0**								0,0	**17**						17		0,0	**5**			5					0,0	**0**								0,0										0,0

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NUBIA OJEDA __ TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___51836069___ CARGO: ____M ALIMENTOS_____

OBSERVACIONES: _____

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

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: 1
Fecha: Memo INT
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: **ENGATIVA** SERVICIO SOCIAL: INFANCIA UNIDAD OPERATIVA: JIC LA FLORIDA PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA BOLIVAR, EVEREST, AGROPOLITANA, GUZMAR LACTEOS

MES: JUNIO AÑO: 2025 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

	PRESENTACIÓN				SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA						CUARTA SEMANA						QUINTA SEMANA						SALDO MES
	Marque con una X o escriba la cantidad					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					
	1000 g	500 g	g	U			2	3	4	5	6			9	10	11	12	13			16	17	18	19	20			23	24	25	26	27			31					
CARNE DE CERDO			X			**11**			11			0	**11**					11	0	**0**						0	**11**				11		0						**0**
CARNE DE RES			X			**0,5**				0,5		0	**13,5**	1	11	0,5		1	0	**12**	11		1			0	**1,5**		0,5	0,5	0,5		0						**0**
CARNE MOLIDA			X			**22**		11		11		0	**21,5**		0,5	11	10		0	**12**	1			11		0	**20**					20	0						**0**
CORAZONES DE POLLO			X			**0**						0	**0**						0	**11**			11			0	**7**		7				0						**0**
HIGADOS DE RES			X			**0**						0	**11**				11		0	**0**						0	**0**						0						**0**
MOLLEJAS			X			**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0**						0						**0**
PAJARILLA			X			**4**			4			0	**0**						0	**0**						0	**0**						0						**0**
POLLO PECHUGA			X			**25**			12		13	0	**14**				14		0	**26**		13	13			0	**23**		11	12			0						**0**

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NUBIA OJEDA __ TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___51836069___ CARGO: ____M ALIMENTOS_____

OBSERVACIONES: _____

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

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: 1
Fecha: Memo INT
Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: **ENGATIVA** SERVICIO SOCIAL: INFANCIA UNIDAD OPERATIVA: JIC LA FLORIDA PROVEEDOR COMERCIALIZADORA BOLIVAR, EVEREST, AGROPOLITANA, GUZMAR LACTEOS

MES: JUNIO AÑO: 2025 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)				SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA								SEGUNDA SEMANA									TERCERA SEMANA									CUARTA SEMANA									QUINTA 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					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									
	1000 g	500 g	g	U		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	2	3	4	5	6	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	9	10	11	12	13	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	16	17	18	19	20	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	23	24	25	26	27	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	30						
VERDURAS																																																
ACELGA		X				**20**					20			0,0	**0,5**						0,5	0,0	**1**				1			0,0	**0**							0,0								0,0	
AGUACATE LORENA		X				**6,5**							6,5	0,0	**0**							0,0	**6,5**					6,5			0,0	**6**						6	0,0								0,0	
AHUYAMA		X				**0**								0,0	**0,5**					0,5		0,0	**2**			1,5		0,5			0,0	**4**				1	2		1	0,0								0,0	
AJO		X				**0,5**				0,1	0,1	0,1	0,2	0,0	**1**			0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0	**1**			0,2	0,2	0,2	0,4		0,0	**0,8**				0,2	0,2	0,2	0,2	0,0								0,0	
APIO		X				**0**								0,0	**0,5**					0,5		0,0	**0,5**					0,5			0,0	**3**					3			0,0								0,0	
ARVEJA DESGRANADA		X				**11**					3		8	0,0	**10,5**			1,5		0,5	7	1,5	0,0	**8,5**					1,5	7		0,0	**3**				1,5	1,5			0,0								0,0	
BROCOLI		X				**0**								0,0	**0**							0,0	**0**								0,0	**3**						3		0,0								0,0	
CALABAZA		X				**0,5**							0,5	0,0	**20,5**						14	6,5	0,0	**0**								0,0	**0**								0,0								0,0	
CEBOLLA CABEZONA		X				**0,5**				0,1	0,1	0,1	0,2	0,0	**5**			1	1	1	1	1	0,0	**0,5**			0,1	0,1	0,1	0,2		0,0	**1,2**				0,3	0,3	0,3	0,3	0,0								0,0	
CEBOLLA JUNCA		X				**14**				4	4	3	3	0,0	**18**			4	4	4	4	2	0,0	**16**			4	4	4	4		0,0	**16**				4	4	4	4	0,0								0,0	
CHAMPIÑONES		X				**0**								0,0	**0,5**				0,5			0,0	**0**								0,0	**0**								0,0								0,0	
CILANTRO		X				**0,5**				0,1	0,1	0,1	0,2	0,0	**0,5**			0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	**0,5**			0,1	0,1	0,1	0,2		0,0	**0,8**				0,2	0,2	0,2	0,2	0,0								0,0	
ESPINACA		X				**2**					1	1		0,0	**36**			30		6			0,0	**0,5**					0,5			0,0	**24**				8	16			0,0								0,0	
FRIJOL VERDE		X				**0**								0,0	**0**							0,0	**0**								0,0	**4**							4	0,0								0,0	
GUASCAS		X				**0,5**							0,5	0,0	**0**								0,0	**0**								0,0	**0**								0,0								0,0	
HABICHUELA		X				**1**					1			0,0	**2,5**			1		0,5		1	0,0	**1**					1			0,0	**2**				1	1			0,0								0,0	
LECHUGA COMUN		X				**0**								0,0	**0**							0,0	**0**								0,0	**0**								0,0								0,0	
LIMON		X				**1**				0,2	0,2	0,2	0,4	0,0	**0,5**			0,1	0,3			0,1	0,0	**0,5**			0,2	0,2		0,1		0,0	**1**				0,5			0,5	0,0								0,0	
MAIZ TIERNO		X				**3**							3	0,0	**0,5**				0,5				0,0	**6**						6		0,0	**0**								0,0								0,0	
PEPINO COHOMBRO		X				**0**								0,0	**4**				4				0,0	**0**								0,0	**0**								0,0								0,0	
PEPINO DE RELLENAR						**1**				1				0,0	**0**								0,0	**20**			20					0,0	**0**								0,0								0,0	
PEREJIL		X				**1,5**					1	0,5		0,0	**0**								0,0	**1**				1				0,0	**0**								0,0								0,0	
PIMENTON		X				**0,5**						0,5		0,0	**5**			1				4	0,0	**2**			0,5	1,5				0,0	**0**								0,0								0,0	
REMOLACHA		X				**10**						10		0,0	**0**								0,0	**0**								0,0	**0**								0,0								0,0	
TOMATE		X				**31**				3	6	20	2	0,0	**22**			1	16	3	1,5	0,5	0,0	**31**			4	20	4	3		0,0	**4**				1	1	1	1	0,0								0,0	
ZANAHORIA						**7**					1	6		0,0	**18**			2		8		8	0,0	**11**				1,5	1,5	8		0,0	**25**				1	8	8	8	0,0								0,0	

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NUBIA OJEDA __ TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___51836069___ CARGO: ____M ALIMENTOS_____

OBSERVACIONES:

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

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
Versión: 1
Fecha: Memo
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ENGATIVA SERVICIO SOCIAL: INFANCIA UNIDAD OPERATIVA: JIC LA FLORIDA PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA BOLIVAR, EVEREST, AGROPOLITANA, GUZMAR LACTEOS

MES: JUNIO AÑO: 2025 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

	PRESENTACIÓN				SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA						CUARTA SEMANA						QUINTA 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					
	Marque con una X o escriba la cantidad						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					
	1000 g	500 g	g	U			2	3	4	5	6			9	10	11	12	13			16	17	18	19	20			23	24	25	26	27			31					
HELADO DE CREMA	X					**5**			5			0	**0**						0	**0**						0	**0**						0						**0**
KUMIS	X					**20**		20				0	**20**		10			10	0	**11**		10	1			0	**10**					10	0						**0**
LECHE ENTERA			X			**75**		30	15	15	15	0	**75**	15	15	30	15		0	**88**	31	14	29	14		0	**73**		29	29	15		0						**0**
QUESO CAMPESINO			X			**1,5**		1		0,5		0	**11,5**	5	6			0,5	0	**0,5**	0,3			0,2		0	**10**			5,5		4,5	0						**0**
QUESO DOBLE CREMA			X			**1,5**			1,5			0	**7**			2	0,5	4,5	0	**7**	5,5		1,5			0	**0**						0						**0**
YOGURT	X					**20**			10	10		0	**10**				10		0	**10**				10		0	**10**				10		0						**0**
YOGURT GRIEGO			X			**0**						0	**1500**			1500			0	**0**						0	**1500**				1500		0						**0**

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NUBIA OJEDA __ TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___51836069___ CARGO: ____M ALIMENTOS_____

EN EL QUESO TAJADO, SE LE DA AL ALUMNO MATHIAS UNA PORCION DIARIA DE 16 GR DE ESTE PRODUCTO YA QUE TIENE UNA MINUTA ESPECIAL
OBSERVACIONES:

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

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: 1
Fecha: Memo INT
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: **ENGATIVA** SERVICIO SOCIAL INFANCIA UNIDAD OPERATIVA: JIC LA FLORIDA PROVEEDOR COMERCIALIZADORA BOLIVAR, EVEREST, AGROPOLITANA, GUZMAR LACTEOS

MES: JUNIO AÑO: 2025 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

	PRESENTACIÓN					SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA						CUARTA SEMANA						QUINTA SEMANA						SALDO MES
	Marque con una X o escriba la cantidad						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	
	1000 g	500 g	g	U				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		31					
ARRACACHA AMARILLA		x					**8**					8	0	**0**						0	**0**						0	**0**					0						**0**
ARRACACHA MORADA		x					**0**						0	**0**						0	**13**	13					0	**0**					0						**0**
PAPA CRIOLLA		X					**15**		10			5	0	**10**		10				0	**11**				11		0	**11**			11		0						**0**
PAPA PASTUSA		x					**12**			2	6	4	0	**31,5**	15	0,5	12,5	0,5	3	0	**5**	0,5	0,5	4			0	**18,5**		3	3	12	0,5	0						**0**
PAPA SABANERA		x					**9**		0,5	2	0,5	6	0	**7,5**	3	1	0,5		3	0	**16,5**	0,5	13	3			0	**7**		3	3	1		0						**0**
PLATANO MADURO		x					**14**			14			0	**15**					15	0	**14,5**			14,5			0	**14**					14	0						**0**
PLATANO VERDE		x					**0**						0	**0**						0	**0,5**		0,5				0	**0,5**					0,5	0						**0**
YUCA		x					**0,5**			0,5			0	**14**				14		0	**0**						0	**13**		13				0						**0**

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NUBIA OJEDA __ TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___51836069___ CARGO: ____M ALIMENTOS_____

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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: 1 Fecha: Memo INT Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: **ENGATIVA** SERVICIO SOCIAL: INFANCIA UNIDAD OPERATIVA: JIC LA FLORIDA PROVEEDOR COMERCIALIZADORA BOLIVAR, EVEREST, AGROPOLITANA, GUZMAR LACTEO

MES: JUNIO AÑO: 2025 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

	PRESENTACIÓN					PRIMERA SEMANA							SEGUNDA SEMANA								TERCERA SEMANA								CUARTA SEMANA								QUINTA SEMANA								
	Marque con una X o escriba la cantidad					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			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								
	1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**	2	3	4	5	6	SALDO SEMANA ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**	9	10	11	12	13	SALDO SEMANA ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**	16	17	18	19	20	SALDO SEMANA ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**	23	24	25	26	27	SALDO SEMANA ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**	31					SALDO MES
ALMOJABANA X30GR				x		**0**						0	**240**		120		120		0	**0**						0	**0**						0						0						**0**
BROWNIE X20GR				x		**120**			120			0	**0**						0	**0**						0	**0**						0						0						**0**
CROISSANT X30GR				x		**125**			5	120		0	**5**	5					0	**126**		120	6			0	**0**						0						0						**0**
MANTECADA X30GR				x		**120**			120			0	**0**						0	**120**			120			0	**0**						0						0						**0**
MOGOLLA X30GR				x		**0**						0	**0**						0	**120**		120				0	**120**					120	0						0						**0**
PAN BLANDI / HOJALDRA X30GR				x		**5**					5	0	**120**			120			0	**126**	6			120		0	**5**				5		0						0						**0**
PAN DE COCO X30GR				x		**5**		5				0	**120**			120			0	**0**						0	**120**			120			0						0						**0**
PAN DE QUESO X30GR				x		**0**						0	**5**					5	0	**0**						0	**0**						0						0						**0**
PAN TAJADO X 520 GR (30GR)				x		**0**						0	**8**				1	7	0	**14**	7		7			0	**7**		7				0						0						**0**
PANDEBONO X30GR				x		**0**						0	**0**						0	**120**	120					0	**0**						0						0						**0**
PONQUE X30GR				x		**0**						0	**120**		120				0	**0**						0	**120**		120				0						0						**0**
TORTA DE BANANO X30GR				x		**120**				120		0	**0**						0	**0**						0	**0**						0						0						**0**
TORTA SABOR A QUESO X30GR				x		**0**						0	**0**						0	**0**						0	**120**			120			0						0						**0**
TOSTADA X20GR				x		**0**						0	**0**						0	**0**						0	**120**				120		0						0						**0**

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NUBIA OJEDA __ TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___51836069___ CARGO: ____M ALIMENTOS_____

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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: 1 Fecha: Memo INT Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ENGATIVA SERVICIO SOCIAL: INFANCIA UNIDAD OPERATIVA: JIC LA FLORIDA PROVEEDOR COMERCIALIZADORA BOLIVAR, EVEREST, AGROPOLITANA, GUZMAR LACTEO

MES: JUNIO AÑO: 2025 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

	PRESENTACIÓN					PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA						CUARTA SEMANA						QUINTA SEMANA						SALDO MES
	Marque con una X o escriba la cantidad					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		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						
	1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	2	3	4	5	6	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	9	10	11	12	13	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	16	17	18	19	20	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	23	24	25	26	27	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	31					
PAQUIETE ALIMENTARIO JORNADA LIBERADA																																				
CROISSANT X20GR				X		9						9					9	0						0						0						0
GRANADILLA X100-120GR				X		120						120					115	5						5						5						5
LECHE UHT X200 ML				X		111						111					106	5						5						5						5
GALLETA CHIPS DE CHOCOLATE X40GR				X		111						111					106	5						5						5						5
GRANADILLA X100-120GR				X		111						111					106	5						5						5						5
PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA																																				
LENTEJA X500GR				X								0						0	120					108	12						12						12
MANTECADA X20GR				X								0						0	9					9	0						0						0
PERA X100-120GR				X								0						0	9					9	0						0						0
GRANADILLA X120-150GR				X								0						0	9					9	0						0						0
ARROZ BLANCO X250GR				X								0						0	111					99	12						12						12
LECHE ENTERA UHT X200GR				X								0						0	111					99	12						12						12
MANDARINA X120-150GR				X								0						0	111					99	12						12						12

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NUBIA OJEDA __ TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___51836069___ CARGO: ____M ALIMENTOS_____

OBSERVACIONES: