	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REPORTE DE ASISTENCIA DE PARTICIPANTES	Código: FOR-PSS-244 Versión: 1 Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECIÓN LOCAL/LOCALIDAD: BOSA — SERVICIO SOCIAL: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE

UNIDAD OPERATIVA: C.C. T. ANTONIA SANTOS — OPERADOR: HOGARES SI A LA VIDA

COORDINADOR O RESPONSABLE: ND CLAUDIA MARCELA BONILLA OCAMPO — MES: AGOSTO — AÑO: 2025

TIEMPO DE COMIDA: DESAYUNO

Grupo de edad	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	Promedio
	DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							
					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	
Mayores de 60 años		0	0	0	61	56	57	59	61	62	62	61	57	58	58	62	62	62	59	60	55	54	60	62	62	61	61	58	61	62	62	62	62	62	62	60
TOTAL	0	0	0	0	61	56	57	59	61	62	62	61	57	58	58	62	62	62	59	60	55	54	60	62	62	61	61	58	61	62	62	62	62	62	62	

TIEMPO DE COMIDA: NUEVES

Grupo de edad	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	Promedio
	DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							
					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	
Mayores de 60 años					44	47	45	41	46	49	58	46	51	50	45	52	50	52	52	45	51	49	48	50	51	52	51	50	48	54	56	53	55	51	54	50
TOTAL	0	0	0	0	44	47	45	41	46	49	58	46	51	50	45	52	50	52	52	45	51	49	48	50	51	52	51	50	48	54	56	53	55	51	54	

TIEMPO DE COMIDA: ALMUERZO

Grupo de edad	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	Promedio
	DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							
					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	
Mayores de 60 años	0	0	0	0	44	47	45	41	46	49	58	46	51	50	45	52	50	52	52	45	51	49	48	50	51	52	51	50	48	54	56	53	55	51	54	50
TOTAL	0	0	0	0	44	47	45	41	46	49	58	46	51	50	45	52	50	52	52	45	51	49	48	50	51	52	51	50	48	54	56	53	55	51	54	

TIEMPO DE COMIDA: ONCES

Grupo de edad	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	Promedio
	DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							
Mayores de 60 años	0	0	0	0	44	47	45	41	46	49	58	46	51	50	45	52	50	52	52	45	51	49	48	50	51	52	51	50	48	54	56	53	55	51	54	50
TOTAL	0	0	0	0	44	47	45	41	46	49	58	46	51	50	45	52	50	52	52	45	51	49	48	50	51	52	51	50	48	54	56	53	55	51	54	

TIEMPO DE COMIDA: CENA

Grupo de edad	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	Promedio
	DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							
					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	
Mayores de 60 años					56	57	59	61	62	62	61	57	58	58	62	62	62	59	60	55	54	60	62	62	61	61	58	61	62	62	62	62	62	62	59	60
TOTAL	0	0	0	0	56	57	59	61	62	62	61	57	58	58	62	62	62	59	60	55	54	60	62	62	61	61	58	61	62	62	62	62	62	62	59	

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS : Claudia Marcela Bonilla Ocampo TIPO DE DOCUMENTO c.c. No. DOCUMENTOS DE IDENTIDAD 52,171,552 FIRMA

