	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-226
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 1
	FORMATO PLAN DE COMPRAS CONSOLIDADO MENSUAL ASOCIADOS	Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019
		Página: 1 de 3

LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR
SERVICIO SOCIAL: CONFINANCIADO
UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL EMMA YANTONIO
OPERADOR: FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS
COORDINADOR O RESPONSABLE: CARLOS E SAENZ
MES: AGOSTO AÑO: 2025
CONTRATO: 8424

GRUPO DE ALIMENTOS	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	_01_ al _01_	4__ al _8	_11 al 15__	_18_ al _22_	25al 29	TOTAL
	PRODUCTO	(Kg, g, CC)	SEMANA 1 MENU	SEMANA 2 MENU	SEMANA 3 MENU	SEMANA 4 MENU	SEMANA 5 MENU	
CARNES	Carne de cerdo	GR		6000		6000	6000	18000
	Carne de res	GR		7000	6500	1000		14500
	Carne de res Molida	GR		6000	6000	11500	12500	36000
	Corazones de Pollo	GR			2500	4000		6500
	Higado de póllo	GR						0
	Higado de res	GR						0
	Mollejas de pollo	GR			2500			2500
	Pajarilla	GR					2500	2500
	Pechuga	GR	8000	7500	14500	14500	22500	67000
	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	_1 al _1_	4__ al _8_	_11_ al 15__	_18_ al _22_	25 al 29	TOTAL
	PRODUCTO	(Kg, g, CC)	SEMANA 1 MENU1	SEMANA 2 MENU 2	SEMANA 3 MENU 3	SEMANA 4 MENU 4	SEMANA MENU	
ABARROTES	Aceite	Cc	1000	3000	4000	2000	4000	14000
	Ajonjoli	GR		500				500
	Arroz	GR	2500	8000	7500	7500	10000	35500
	Arverja verde	GR		2000				2000
	BOCADILLO	GR					1000	1000
	Avena en hojuelas	GR		500				500
	Avena Molida	GR	500		500		500	1500
	Azucar	GR	500	3000	3500	2000	3500	12500
	Canela en polvo	GR		50	50		50	150
	Cebada perlada	GR			500			500
	Chocolate	GR		1000		1000		2000
	Conchitas	GR			2500			2500
	Fecula de maiz	GR		500				500
	Fideos	GR		500		1000	500	2000
	Frijoles	GR			2000			2000
	Harina Arepa	GR						0
	Harina de Maiz	GR					1500	1500
	Harina de platano	GR						0
	Harina de trigo	GR		500			1000,0	1500
	Lentejas	GR					2000	2000
	AREPA DEMAIZ PETO	GR						0
	Margarina	GR		1000			500	1500
	Miel	GR		900		450		1350
	Panela	GR			1000		1000,0	2000
	Pasta sopa de letras	GR						0
	Pasta Tallarines	GR		2500				2500
	Pastas Tornillos	GR					2500	2500
	Sal	GR		1000	1000	1000	1000	4000
	Spaguettis	GR				2500		2500
	Uvas pasas	GR				750		750
	cereal	GR					2400	2400
	SALSA DE TOMATE	GR		500			500	1000
	OREGANOMOLIDO			100			100	200
								0

GRUPO DE ALIMENTOS	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	_01_ al _01_	4__ al _8	_11 al 15__	_18_ al _22_	25al 29	TOTAL
	PRODUCTO	(Kg, g, CC)	SEMANA 1 MENU	SEMANA 2 MENU	SEMANA 3 MENU	SEMANA 4 MENU	SEMANA 5 MENU	
TUBÉRCULOS, RAICES Y PLÁTANOS	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	_1_ al _1_	4__ al _8_	_11_ al 15__	_18_ al _22_	25 al 29	TOTAL
	PRODUCTO	(Kg, g, CC)	SEMANA 1 MENU1	SEMANA 2 MENU 2	SEMANA 3 MENU 3	SEMANA 4 MENU 4	SEMANA MENU	
	Arracacha	GR	4500		7500		11500	23500
	Colicero	GR						0
	Papa comun	GR						0
	Papa Criolla	GR	3000	6000	6000	6000	9000	30000
	Papa Pastusa	GR	3500	4500	2000	4000	5500	19500
	Papa Sabanera	GR	3500	15500	9500	10000	5500	44000
	Platano Maduro	GR		8500	8500	8500	8500	34000
	Platano Verde	GR			500	500		1000
	Yuca	GR				7500		7500
								0
VERDURAS	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	_1_ al _1_	4__ al _8_	_11_ al 15__	_18_ al _22_	25 al 29	TOTAL
	PRODUCTO	(Kg, g, CC)	SEMANA 1 MENU1	SEMANA 2 MENU 2	SEMANA 3 MENU 3	SEMANA 4 MENU 4	SEMANA MENU	
	Acelga	GR					11500,0	11500
	Aguacate	GR	4500		4500	4500	4500	18000
	Ahuyama	GR				1000		1000
	Ajo	GR		1000	500	500	500	2500
	Apio	GR				1500		1500
	Arverja verde	GR	5000	2000	9500	1500	7000	25000
	Calabaza	GR		3500				3500
	Cebolla Cabezona	GR		5500		500	500	6500
	Cebolla Larga	GR	1000	6000	8500	10000	10000	35500
	Cilantro	GR	250	250	250	250	500	1500
	Espinaca	GR		19500		14000	14000	47500
	Frijol Verde	GR				4000		4000
	Habichuela	GR		1500	1000	1500,0	1000	5000
	Laurel	GR		100			100	200
	Lechuga	GR						0
	Maiz Desgranado	GR	2000		3500		3000	8500
	Oregano	GR					100	100
	Pepino Guiso	GR			10500			10500
	Perejil	GR			500		500	1000
	Pimenton	GR		3000	1000			4000
	Remolacha	GR					5500	5500
	Tomate	GR	500	12000	17500	2500	19000	51500
	Tomillo	GR	50				100	150
	Zanahoria	GR		9000	5000	12500	4000	30500
	GUASCAS	GR	500				500	1000
	pepino combro	GR		2000				2000
								0
								0
FRUTAS	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	_01_ al _01_	4__ al _8_	_11_ al 15__	_18_ al _22_	25 al 29	TOTAL
	PRODUCTO	(Kg, g, CC)	SEMANA 1 MENU1	SEMANA 2 MENU 2	SEMANA 3 MENU 3	SEMANA 4 MENU 4	SEMANA MENU	
	Banano	GR		5500	17000	5000	11500	39000
	Curuba	GR			17000			17000
	AGUACATE	GR	4500		4500	4500	4500	18000
	Feijoa	GR					10500	10500
	Fresa	GR		5500	16500	25000	11500	58500
	Granadilla	GR				18000		18000
	Guanabana	GR		11500		11500	11500	34500
	Guayaba	GR		7000				7000
	Limon	GR		500		500		1000
	Lulo	GR			8500	8500		17000
	Mandarina	GR	12500	12500	12500	12500	12500	62500
	Mango	GR		28500	10000	5500	17500	61500
	Manzana	GR		16500			9500	26000
	Maracuya	GR						0
	Melon	GR			18500	17500	8000	44000
	Mora	GR		10000	2500		9000	21500
	Naranja	GR	15500			15500	15500	46500
	Papaya	GR		15000	12500		7000	34500
	Patilla	GR			23000	23000	23000	69000
	Pera	GR		10000	10000	10000		30000
	Piña	GR			9000	6000	9500	24500
	Tomate de arbol	GR					6000	6000
	uva isabelina	GR		3000			3000	6000

GRUPO DE ALIMENTOS	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	_01_ al _01_	4__ al _8	_11 al 15__	_18_ al _22_	25al 29	TOTAL
	PRODUCTO	(Kg, g, CC)	SEMANA 1 MENU	SEMANA 2 MENU	SEMANA 3 MENU	SEMANA 4 MENU	SEMANA 5 MENU	
POSTRES	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	_1_ al _1_	4_ al _8_	_11_ al 15__	_18_ al _22_	25 al 29	TOTAL
	PRODUCTO	(Kg, g, CC)	SEMANA 1 MENU1	SEMANA 2 MENU 2	SEMANA 3 MENU 3	SEMANA 4 MENU 4	SEMANA MENU	
	Almojabana	GR		3500				3500
	Brownie	GR					2500	2500
	Croissant de queso	GR		2500			2500	5000
	Galleta cracker saborizada	GR	2058	2058			2058	6174
	Galleta cracker salada	GR						0
	Galleta de leche	GR		2568		2568		5136
	Galleta de Soda	GR		2000	2000		2000	6000
	Galleta Wafer	GR				3024	3024	6048
	Mantecada	GR			3500		3500	7000
	Mogolla	GR			3250	3250		6500
	Pan Blando	GR						0
	Pan Coco	GR		3250		3250		6500
	Pan de Bono	GR			3250		3250	6500
	Pan Hojaldrado	GR		3250	3250			6500
	Pan Tajado	GR		4000	8000	4000	4000	20000
	Ponqué	GR		3500			3500	7000
	TORTA DE BANANO	GR					3500	3500
	Torta de Queso	GR				2500		2500
	Tostadas	GR				2520		2520
	Miga de pan	GR				1000		1000
LACTEOS	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	_1_ al 1_	4__ al _8_	_11_ al 15__	_18_ al _22_	25al 29	TOTAL
	PRODUCTO	(Kg, g, CC)	SEMANA 1 MENU1	SEMANA 2 MENU 2	SEMANA 3 MENU 3	SEMANA 4 MENU 4	SEMANA MENU	
	Crema de Leche	Lb						0
	Helado	Gr					8000	8000
	Kumis	Lts		22	11	11	11	55
	Leche Entera	Lts	19	76	114	95	95	399
	Queso Campesino	Lb		6000		6000	500	12500
	Queso Doble Crema	Lb		3500	4000		4000	11500
	Yogurt	Lts			11	11	22	44
	Yogurt Griego	Gr		2000		2000		4000
								0
HUEVOS	FECHA	UNIDAD DE MEDIDA	_1_ al _1_	4__ al _8_	_11 al 15__	18_ al _22_	25 al 29	TOTAL
	PRODUCTO	(Kg, g, CC)	SEMANA 1 MENU1	SEMANA 2 MENU 2	SEMANA 3 MENU 3	SEMANA 4 MENU 4	SEMANA MENU 2-5	
	Huevos	UNIDADES	100	341	200	224	333	1198

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _PATRICIA MARTINEZ TIPO DE DOCUMENTO:__CCNó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___52709120_ CARGO: _MANIPULADORA

NOMBRES Y APELLIDOS : ___PATRICIA MARTINEZ_____

FIRMA : _____PATRICIA MARTINEZ_____ CARGO: __MANIPULADORA_____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO VERIFICACIÓN TRANSPORTE DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-232 Versión: 2 Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL: DIURNO

UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO AÑO 2025

FECHA	HORA DE LLEGADA	NÚMERO DE FACTURA	NOMBRE PROVEEDOR	GRUPO DE ALIMENTO ENTREGADO	PLACA DE VEHÍCULO TRANSPORTADOR	NOMBRE QUIEN ENTREGA LOS ALIMENTOS	PLAN DE CAPACITACIÓN CONTINUO Y PERMANENTE	CERTIFICADO MEDICO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE QUIEN ENTREGA LOS ALIMENTOS	FECHA CONCEPTO SANITARIO VEHÍCULO	CONCEPTO SANITARIO	CONCEPTO SANITARIO EMITIDO PARA LOS ALIMENTOS TRANSPORTADOS		NOMBRE DE QUIEN VERIFICA EL VEHÍCULO TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES
DIA/MES												SI	NO		
27-jul	800		KNOS	ABARROTES	TUN775	ALEXANDER A PARADA			3171418	16/07/2025	FAVORABLE CON REQUERIMIENTO	X		PATRICIA MARTINEZ	
27-jul	800		KNOS	LACTEOS	WZI154	FREDY GACHETA			265276	03/01/2025	FAVORABLE	X		PATRICIA MARTINEZ	
27-jul	800		FECUNDI	FRUTAS Y VERDURAS	TUN775	ALEXANDER A PARADA			3171418	16/07/2025	FAVORABLE CON REQUERIMIENTO	X		PATRICIA MARTINEZ	
27-jul	800		PARDO SUIZOMODELIA	CARNICOS	SVD476	EDGAR JOSE GONZALES			79831686	02/10/2024	FAVORABLE	X		PATRICIA MARTINEZ	
03-ago	800		KNOS	ABARROTES	TUN775	ALEXANDER A PARADA			3171418	16/07/2025	FAVORABLECONREQUERIMIENTO	X		PATRICIA MARTINEZ	
03-ago	800		KNOS	LACTEOS	WZI154	FREDY GACHETA			265276	03/01/2025	FAVORABLE	X		PATRICIA MARTINEZ	
03-ago	800		FECUNDI	FRUTAS Y VERDURAS	TUN775	ALEXANDER A PARADA			3171418	16/07/2025	FAVORABLECONREQUERIMIENTO	X		PATRICIA MARTINEZ	
03-ago	800		PARDO SUIZOMODELIA	CARNICOS	SVD476	EDGAR JOSE GONZALES			79831686	02/10/2024	FAVORABLE	X		PATRICIA MARTINEZ	
10-ago	800		KNOS	ABARROTES	TUN775	ALEXANDER A PARADA			3171418	16/07/2025	FAVORABLECONREQUERIMIENTO	X		PATRICIA MARTINEZ	
10-ago	800		KNOS	LACTEOS	WZI154	FREDY GACHETA			265279	03/01/2025	FAVORABLE	X		PATRICIA MARTINEZ	
10-ago	800		FECUNDI	FRUTAS Y VERDURAS	TUN775	ALEXANDER A PARADA			3171418	16/07/2025	FAVORABLECONREQUERIMIENTO	X		PATRICIA MARTINEZ	
10-ago	800		PARDO SUIZOMODELIA	CARNICOS	SVD476	EDGAR JOSE GONZALES			79831686	02/10/2024	FAVORABLE	X		PATRICIA MARTINEZ	
17-ago	800		KNOS	ABARROTES	TUN775	ALEXANDER A PARADA			3171418	16/207/25	QUERIMIENTO			PATRICIA MARTINEZ	
17-ago	800		KNOS	LACTEOS	WZI154	FREDY GACHETA			265276	03/01/2025	FAVOREBLE	X		PATRICIA MARTINEZ	
17-ago	800		FECUNDI	FRUTAS Y VERDURAS	TUN775	ALEXANDER A PARADA			3171418	16/07/2025	QUERIMIENTO	X		PATRICIA MARTINEZ	
17-ago	800		PARDO SUIZOMODELIA	CARNICOS	SVD476	EDGAR JOSE GONZALES			79831686	02/10/2025	FAVORABLE	X		PATRICIA MARTINEZ	
24-ago	800		KNOS	ABARROTES	TUN775	ALEXANDER A PARADA			3171418	16/07/2025	QUERIMIENTO	X		PATRICIA MARTINEZ	
24-ago	800		KNOS	LACTEOS	WZI154	FREDY GACHETA			265276	03/01/2025	AVORABLE	X		PATRICIA MARTINEZ	
24-ago	800		FECUNDI	FRUTAS Y VERDURAS	TUN775	ALEXANDER A PARADA			3171418	16/07/2025	FAVORABLE	X		PATRICIA MARTINEZ	
24-ago	800		PARDO SUIZOMODELIA	CARNICOS	SVD476	FREDY GACHETA			79831686	02/10/2025	FAVORABLE	X		PATRICIA MARTINEZ	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO RECEPCIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-230 Versión: 2 Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: _CIUDAD BOLIVAR_____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO_____

COORDINADOR O RESPONSABLE: _____CARLOS SAENZ_____ OPERADOR: _____CASTILLO SAN LUCAS_____

FECHA DE INGRESO (dd/mm/aaaa)	HORA	ALIMENTO	CANTIDAD	No LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO (dd/mm/aaaa)	TEMPERATURA (EN °C)	No. REMISÓN	PROVEEDOR	INSPECCIÓN						TRANSPORTE, PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS		SE ACEPTA		OBSERVACIONES
									OLOR CARACTERÍSTICO		COLOR CARACTERÍSTICO		ESTADO DEL EMPAQUE						
									SI	NO	SI	NO	B	M	CUMPLE	NO CUMPLE	SI	NO	
27/07/2025	08:00	HUEVOS	100U	236	16/08/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
27/07/2025	08:00	PECHUGA	8000GR	212548/9	20/08/2025	4		EXP PARDO SUIZO	X		X		X		X		X		
27/07/2025	08:00	LECHE ENTERA	19LT	987519	25/08/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
27/07/2025	08:00	GALLETA CRACER	2058GR	12978/5	15/09/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
27/07/2025	08:00	PAPA SABANERA	3500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
27/07/2025	08:00	PAPA PASTUSA	3500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
27/07/2025	08:00	PAPA CRIOLLA	3000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
27/07/2025	08:00	GUASCAS	500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
27/07/2025	08:00	ALVERJA VERDE	5000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
27/07/2025	08:00	ARRACACHA	4500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
27/07/2025	08:00	TOMATE	500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
27/07/2025	08:00	CEBOLLA LARGA	1000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
27/07/2025	08:00	CILANTRO	250GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
27/07/2025		AGUACATE	4500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
27/07/2025	08:00	NARANJA	15500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____PATRICIA MARTINEZ _____ TIPO DE DOCUMENTO:___CC_____ No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _52709120_____ CARGO / ROL: _____MANIPULADORA_____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO RECEPCIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PS Versión: 2 Fecha: Memo I2 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: _CIUDAD BOLIVAR_____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO_____
COORDINADOR O RESPONSABLE: _____CARLOS SAENZ_____ OPERADOR: _____CASTILLO SAN LUCAS_____

FECHA DE INGRESO (dd/mm/aaaa)	HORA	ALIMENTO	CANTIDAD	No LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO (dd/mm/aaaa)	TEMPERATURA (EN °C)	No. REMISÓN	PROVEEDOR	INSPECCIÓN						TRANSPORTE, PERSONAL		SE ACEPTA		OBSERVACIONES
									OLOR CARACTERÍSTICO		COLOR		ESTADO DEL EMPAQUE						
									SI	NO	SI	NO	B	M	CUMPLE	NO CUMPLE	SI	NO	
27/07/2025	08:00	ACEITE	1000Ml	6859	12/12/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
27/07/2025	08:00	ARROZ	2500GR	25897	12/01/2026	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
27/07/2025	08:00	AVENA	500GR	3657	09/12/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
27/07/2025	08:00	AZUCAR	500GR	128745/9	N/A	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
27/07/2025	08:00	CANELA	50GR	328/1	12/01/2026	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
27/07/2025	08:00	MANDARINA	11500GR	N/A	N/A	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
27/07/2025	08:00	MAZORCA	2000GR	N/A	N/A	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
																			08:00

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ___PATRICIA MARTINEZ _____ TIPO DE DOCUMENTO:__CC____ No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _52709120_____ CARGO / ROL: _____MANIPULADORA_____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO RECEPCIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-230 Versión: 2 Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: _CIUDAD BOLIVAR_____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO_____

COORDINADOR O RESPONSABLE: _____CARLOS SAENZ_____ OPERADOR: _____CASTILLO SAN LUCAS_____

FECHA DE INGRESO (dd/mm/aaaa)	HORA	ALIMENTO	CANTIDAD	No LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO (dd/mm/aaaa)	TEMPERATURA (EN °C)	No. REMISÓN	PROVEEDOR	INSPECCIÓN						TRANSPORTE, PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS		SE ACEPTA		OBSERVACIONES
									OLOR CARACTERÍSTICO		COLOR CARACTERÍSTICO		ESTADO DEL EMPAQUE						
									SI	NO	SI	NO	B	M	CUMPLE	NO CUMPLE	SI	NO	
03/08/2025	08:00	HUEVOS	341U	1098	29/08/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	PECHUGA	7500GR	956421	20/08/2025	4		EXP PARDO SUIZO	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	CARNE MOLIDA	6000GR	987535	21/08/2025	4		EXP PARDO SUIZO	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	CARNE DE CERDO	6000GR	984521	22/08/2025	4		EXP PARDO SUIZO	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	CADERA DE RES	7000GR	9845621	21/08/2025	4		EXP PARDO SUIZO											
03/08/2025	08:00	LECHE ENTERA	76LT	32187954	25/09/245	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	QUESO CAMPESINO	6000GR	139854	01/09/2025	4		KNOS	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	QUESO DOBLE CREMA	3500GR	36854	30/08/2025	4		KNOS	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	KUMIS	22000GR	963218	01/09/2025	4		KNOS	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	YOGURT GRIEGO	2000GR	13652	31/08/2025	4		KNOS	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	MARGARINA	1000GR	6541230	25/10/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	ALMOJABANA	3500GR	89654	20/08//25	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	PANHOJALDRADO	3250GR	6231	29/08/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	PANTAJADO	4000GR	9425	31/08/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	PONQUE	3500GR	12365	25/08/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	PAN COCO	3250GR	56210	21/08/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____PATRICIA MARTINEZ _____ TIPO DE DOCUMENTO:___CC_____ No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _52709120_____ CARGO / ROL: _____MANIPULADORA_____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO RECEPCIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-230 Versión: 2 Fecha: Memo I2024005021 – 22/ Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: _CIUDAD BOLIVAR_____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO_____
COORDINADOR O RESPONSABLE: _____CARLOS SAENZ_____ OPERADOR: _____CASTILLO SAN LUCAS_____

FECHA DE INGRESO (dd/mm/aaaa)	HORA	ALIMENTO	CANTIDAD	No LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO (dd/mm/aaaa)	TEMPERATURA (EN °C)	No. REMISÓN	PROVEEDOR	INSPECCIÓN						TRANSPORTE, PERSONAL		SE ACEPTA		OBSERVACIONES
									OLOR CARACTERÍSTICO		COLOR		ESTADO DEL EMPAQUE						
									SI	NO	SI	NO	B	M	CUMPLE	NO CUMPLE	SI	NO	
03/08/2025	08:00	AJO	500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	ARVERJA VERDE	2000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	CEBOLL LARGA	6000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	ESPINACA	19500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	CALABAZA	3500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	CEBOLLA CABEZO	5500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	PAPA SABANERA	4500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	PAPA PASTUSA	15500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	CRIOLLA	6000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	CILANTRO	250GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	HABICHUELA	1500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	TOMATE	12000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	TOMILLO	50GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	PEPINO COONBRO	2000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	LAUREL	50GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	ZANAHORIA	9000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____PATRICIA MARTINEZ _____ TIPO DE DOCUMENTO:___CC_____ No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _52709120_____ CARGO / ROL: _____MANIPULADORA_____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO RECEPCIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-230 Versión: 2 Fecha: Memo I2024005021 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: _CIUDAD BOLIVAR_____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO_____
COORDINADOR O RESPONSABLE: _____CARLOS SAENZ_____ OPERADOR: _____CASTILLO SAN LUCAS_____

FECHA DE INGRESO (dd/mm/aaaa)	08:00 08:00 08:00	ALIMENTO	CANTIDAD	No LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO (dd/mm/aaaa)	TEMPERATURA (EN °C)	No. REMISÓN	PROVEEDOR	INSPECCIÓN						TRANSPORTE, PERSONAL		SE ACEPTA		OBSERVACIONES
									OLOR		COLOR		ESTADO DEL						
									SI	NO	SI	NO	B	M	CUMPLE	NO CUMPLE	SI	NO	
03/08/2025	08:00	PIMENTON	3000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	PLATANO MADURO	8500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	OREGANO	100GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	ACEITE	3000ML	368854	26/11/2025	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	AJONJOLI	500GR	7854	15/08/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	ARROZ	8000GR	8965/9	12/09/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	ALVERJA SECA	2000GR	5218754	25/09/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	AVENA HOJUELAS	500GR	4652/8	15/09/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	AZUCAR	3000GR	5688754	N/A	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	GALLETADE LECHE	2400GR	68954210	25/09/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	GALLLETA DE SODA	2000GR	1498547	21/10/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	TALLARINES	2500GR	7564	20/09/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	CHOCOLATE	1000GR	364541	15/09/2026	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	FECULA DE MAIZ	500GR	2531/9	20/09/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	FIDEOS	500GR	136/9	25/10/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																			
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____PATRICIA MARTINEZ _____ TIPO DE DOCUMENTO:___CC_____ No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _52709120_____ CARGO / ROL: _____MANIPULADORA_____																			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO RECEPCIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-P Versión: 2 Fecha: Memo I2 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: _CIUDAD BOLIVAR_____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO_____
COORDINADOR O RESPONSABLE: _____CARLOS SAENZ_____ OPERADOR: _____CASTILLO SAN LUCAS_____

FECHA DE INGRESO (dd/mm/aaaa)	HORA	ALIMENTO	CANTIDAD	No LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO (dd/mm/aaaa)	TEMPERATURA (EN °C)	No. REMISÓN	PROVEEDOR	INSPECCIÓN						TRANSPORTE, PERSONAL		SE ACEPTA		OBSERVACIONES
									OLOR CARACTERÍSTICO		COLOR		ESTADO DEL EMPAQUE						
									SI	NO	SI	NO	B	M	CUMPLE	NO CUMPLE	SI	NO	
03/08/2025	08:00	GALLETA CRACER	2058GR	1998/6	31/11/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	SAL	1000GR	2897456	N/A	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	MIEL	900GR	1358564	21/09/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	BANANO	5500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	FRESA	5500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	GUANABANA	11500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	GUAYABA	7000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	LIMON	500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	MANDARINA	12500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	MANGO	28500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	MANZANA	16500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	MORA	10000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	PAPAYA	15000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	PERA	10000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
03/08/2025	08:00	PATILLA	23000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____PATRICIA MARTINEZ _____ TIPO DE DOCUMENTO:___CC_____ No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _52709120_____ CARGO / ROL: _____MANIPULADORA_____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO RECEPCIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-230 Versión: 2 Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: _CIUDAD BOLIVAR_____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO_____

COORDINADOR O RESPONSABLE: _____CARLOS SAENZ_____ OPERADOR: _____CASTILLO SAN LUCAS_____

FECHA DE INGRESO (dd/mm/aaaa)	HORA	ALIMENTO	CANTIDAD	No LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO (dd/mm/aaaa)	TEMPERATURA (EN °C)	No. REMISÓN	PROVEEDOR	INSPECCIÓN						TRANSPORTE, PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS		SE ACEPTA		OBSERVACIONES
									OLOR CARACTERÍSTICO		COLOR CARACTERÍSTICO		ESTADO DEL EMPAQUE						
									SI	NO	SI	NO	B	M	CUMPLE	NO CUMPLE	SI	NO	
10/08/2025	08:00	HUEVOS	200U	36587	25/08/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	PECHUGA	14500GR	982654	25/08/2025	4		EXP PARDO SUIZO	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	CORAZONES	2500GR	9856456	26/08/2025	4		EXP PARDO SUIZO	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	MOLLEJAS	2500GR	856412	24/08/2025	4		EXP PARDO SUIZO	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	CADERA DE RES	6500GR	856321	25/08/2025	4		EXP PARDO SUIZO	X		X		X		X				
10/08/2025	08:00	CARNE MOLIDA	6000GR	986485	26/08/2025	4		EXP PARDO SUIZO	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	KUMIS	11LT	9754216	01/09/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	LECHE ENTERA	114LT	5218/7	25/09/2025	4		KNOS	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	QUESO DOBLE CREMA	4000GR	845217/9	02/09/2025	4		KNOS	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	YOGURT	11LT	974534	08/09/2025	4		KNOS	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	MANTECADA	3500GR	230187	08/09/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	MOGOLLA	3250GR	21879	07/09/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	PAN TAJADO	8000GR	96321/7	12/09/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	PANDEBONO	3250GR	9879/2	98541	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	PAN HOJALDRADO	3250GR	89754	25/09/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	CROISANT	2500GR	9854/5	24/09/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____PATRICIA MARTINEZ _____ TIPO DE DOCUMENTO:___CC_____ No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _52709120_____ CARGO / ROL: _____MANIPULADORA_____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO RECEPCIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-230 Versión: 2 Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: _CIUDAD BOLIVAR_____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO_____
COORDINADOR O RESPONSABLE: _____CARLOS SAENZ_____ OPERADOR: _____CASTILLO SAN LUCAS_____

FECHA DE INGRESO (dd/mm/aaaa)	HORA	ALIMENTO	CANTIDAD	No LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO (dd/mm/aaaa)	TEMPERATURA (EN °C)	No. REMISÓN	PROVEEDOR	INSPECCIÓN						TRANSPORTE, PERSONAL		SE ACEPTA		OBSERVACIONES
									OLOR		COLOR		ESTADO DEL EMPAQUE						
									SI	NO	SI	NO	B	M	CUMPLE	NO CUMPLE	SI	NO	
10/08/2025	08:00	AJO	500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	ALBERJA VERDE	9500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	CEBOLLA LARGA	8500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	PAPA CRIOLLA	6000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	CILANTRO	250GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	PAPAPASTUSA	9500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	'PAPASABANERA	2000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	HABICHUELA	1000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	PLATANO MADURO	8500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	MAIZ DESGRANADO	3500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	OREGANO	100GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	PEPINO DE GUISO	10500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	PEREJIL	500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	PIMENTON	1000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	PLATANO VERDE	500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	TOMATE	17500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	ZANAHORIA	5000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	BANANO	17000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	CURUBA	17000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	AGUACATE	4500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	FRESA	16500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____PATRICIA MARTINEZ _____ TIPO DE DOCUMENTO:___CC_____ No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _52709120_____ CARGO / ROL: _____MANIPULADORA_____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO RECEPCIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-230 Versión: 2 Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: _CIUDAD BOLIVAR_____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO_____
COORDINADOR O RESPONSABLE: _____CARLOS SAENZ_____ OPERADOR: _____CASTILLO SAN LUCAS_____

FECHA DE INGRESO (dd/mm/aaaa)	HORA	ALIMENTO	CANTIDAD	No LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO (dd/mm/aaaa)	TEMPERATURA (EN °C)	No. REMISIÓN	PROVEEDOR	INSPECCIÓN						TRANSPORTE, PERSONAL		SE ACEPTA		OBSERVACIONES
									OLOR		COLOR		ESTADO DEL EMPAQUE						
									SI	NO	SI	NO	B	M	CUMPLE	NO CUMPLE	SI	NO	
10/08/2025	08:00	LIMON	500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	LULO	8500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	MANDARINA	12500	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	MANGO	10000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	MELON	18500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	MORA	2500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	PAPAYA	12500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	PERA	10000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	PIÑA	9000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	UVA ISABELINA	3000GR	N/A	N/A	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	ACEITE	4000GR	982147/8	25/12/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	ARROZ	7500GR	9885421	01/01/2026	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	AVENAHOJUELAS	500GR	985189	02/02/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	AZUCAR	3500GR	8974521	08/11/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	CANELA	50GR	2854	15/01/2026	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	CEBADA PERLA	1000GR	856412	26/02/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	CONCHITAS	2500GR	897254	10/11/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____PATRICIA MARTINEZ _____ TIPO DE DOCUMENTO:___CC_____ No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _52709120_____ CARGO / ROL: _____MANIPULADORA_____

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO RECEPCIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-230 Versión: 2 Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: _CIUDAD BOLIVAR_____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO_____
COORDINADOR O RESPONSABLE: _____CARLOS SAENZ_____ OPERADOR: _____CASTILLO SAN LUCAS_____

FECHA DE INGRESO (dd/mm/aaaa)	HORA	ALIMENTO	CANTIDAD	No LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO (dd/mm/aaaa)	TEMPERATURA (EN °C)	No. REMISIÓN	PROVEEDOR	INSPECCIÓN						TRANSPORTE, PERSONAL		SE ACEPTA		OBSERVACIONES
									OLOR CARACTERÍSTICO		COLOR		ESTADO DEL EMPAQUE						
									SI	NO	SI	NO	B	M	CUMPLE	NO CUMPLE	SI	NO	
10/08/2025	08:00	FRIJOLES	2000GR	87/98/6	25/03/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	PANELA	1000GR	1275463	01/02/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
10/08/2025	08:00	SAL	1000GR	9874125	N/A	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
															X		X		
															X		X		
															X		X		
															X		X		
															X		X		
															X		X		
															X		X		
															X		X		
															X		X		
															X		X		
															X		X		
															X		X		
															X		X		
															X		X		
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																			
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____PATRICIA MARTINEZ _____ TIPO DE DOCUMENTO: ___CC_____ No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _52709120_____ CARGO / ROL: _____MANIPULADORA_____																			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO RECEPCIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-230 Versión: 2 Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: _CIUDAD BOLIVAR_____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO_____

COORDINADOR O RESPONSABLE: _____CARLOS SAENZ_____ OPERADOR: _____CASTILLO SAN LUCAS_____

FECHA DE INGRESO (dd/mm/aaaa)	HORA	ALIMENTO	CANTIDAD	No LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO (dd/mm/aaaa)	TEMPERATURA (EN °C)	No. REMISÓN	PROVEEDOR	INSPECCIÓN						TRANSPORTE, PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS		SE ACEPTA		OBSERVACIONES
									OLOR CARACTERÍSTICO		COLOR CARACTERÍSTICO		ESTADO DEL EMPAQUE						
									SI	NO	SI	NO	B	M	CUMPLE	NO CUMPLE	SI	NO	
17/08/2025	08:00	HUEVOS	224u	25698	10/09/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	PECHUGA	14500GR	9864251	02/09/2025	4		EXP PARDO SUIZO	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	CARNE MOLIDA	11500GR	8956421/P	05/09/2025	4		EXP PARDO SUIZO	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	CARNE DE CERDO	12000GR	98787462	10/09/2025	4		EXP PARDO SUIZO	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	CARNE DE RES	1000GR	236541	10/09/2025	4		EXP PARDO SUIZO	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	CORAZONEZ DE POLLO	4000GR	1278469/5	15/09/2025	4		EXP PARDO SUIZO											
17/08/2025	08:00	LECHE ENTERA	95LT	895127/7	12/09/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	QUESO CAMPESINO	6000GR	128745	10/09/2025	4		KNOS	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	YOGURT	11000ML	897564	08/09/2025	4		KNOS	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	KUMIS	11000ML	58972/3	29/09/2025	4		KNOS	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	YOGURT GRIEGO	2000GR	30/10/2273	08/10/2025	4		KNOS	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	MARGARINA	500GR	5627/9	12/02/2026	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	TOSTADA	2420GR	89740/	25/11/2025	AMB		KNOS											
17/08/2025	08:00	PAN TAJADO	4000GR	89754/2	12/09/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	TORTA DE QUESO	3500GR	85454/8	25/09/2025	AMB		KNOS											
17/08/2025	08:00	G DE LECHE	2400GR	12387569	15/12/2025	AMB		KNOS											
17/08/2025	08:00	PAN BLANDITO	3250GR	1254/9	20/09/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	GALLETA WAFER	2592GR	1239754	12/02/2026	AMB		KNOS											
17/08/2025	08:00	PONQUE	3500GR	178426	01/09/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	PAN COCO	3250GR	23678	05/09/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ___PATRICIA MARTINEZ _____ TIPO DE DOCUMENTO:___CC____ No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _52709120_____ CARGO / ROL: _____MANIPULADORA_____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO RECEPCIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS Versión: 2 Fecha: Memo I20 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: _CIUDAD BOLIVAR_____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO_____
COORDINADOR O RESPONSABLE: _____CARLOS SAENZ_____ OPERADOR: _____CASTILLO SAN LUCAS_____

FECHA DE INGRESO (dd/mm/aaaa)	HORA	ALIMENTO	CANTIDAD	No LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO (dd/mm/aaa	TEMPERATURA (EN °C)	No. REMISÓN	PROVEEDOR	INSPECCIÓN						TRANSPORTE, PERSONAL		SE ACEPTA		OBSERVACIONES
									OLOR CARACTERÍSTICO		COLOR		ESTADO DEL EMPAQUE						
									SI	NO	SI	NO	B	M	CUMPLE	NO CUMPLE	SI	NO	
17/08/2025	08:00	AJO	500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	ARVERJA VERDE	3500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	CEBOLL LARGA	9500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	ESPINACA	14000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	AGUACATE	4500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	CEBOLLA CABEZO	500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	PAPA SABANERA	4000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	PAPA PASTUSA	9500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	CRIOLLA	6000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	CILANTRO	500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	HABICHUELA	1500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	TOMATE	2500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	TOMILLO	50GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	FRIJOL VERDE	8000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	LAUREL	50GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	GRANADILLA	18500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	ZANAHORIA	12000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																			

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ___PATRICIA MARTINEZ _____ TIPO DE DOCUMENTO:__CC____ No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _52709120_____ CARGO / ROL: _____MANIPULADORA_____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO RECEPCIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS Versión: 2 Fecha: Memo I20 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: _CIUDAD BOLIVAR_____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO_____
COORDINADOR O RESPONSABLE: _____CARLOS SAENZ_____ OPERADOR: _____CASTILLO SAN LUCAS_____

FECHA DE INGRESO (dd/mm/aaaa)		ALIMENTO	CANTIDAD	No LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO (dd/mm/aaaa)	TEMPERATURA (EN °C)	No. REMISIÓN	PROVEEDOR	INSPECCIÓN						TRANSPORTE, PERSONAL		SE ACEPTA		OBSERVACIONES
									OLOR CARACTERÍSTICO		COLOR		ESTADO DEL EMPAQUE						
									SI	NO	SI	NO	B	M	CUMPLE	NO CUMPLE	SI	NO	
17/08/2025	08:00	PIMENTON	1000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	PLATANOMADURO	8500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	YUCA	7500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	MAIZ DESGRANADO	2500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	BANANO	5000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	FRESA	25000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	GUANABANA	11500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	LULO	8500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	MANDARINA	12500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	MANGO	6000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	MANZANA	5500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	PERA	10000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X				
17/08/2025	08:00	NARANJA	15500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	MARACUYA	18500	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X				
17/08/2025	08:00	MELON	17500GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X				
17/08/2025	08:00	PAPAYA	10000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	PATILLA	23000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	PIÑA	6000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	CURUBA	17000GR	N/A	N/A	AMB		FECUMDI	X		X		X		X		X		
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																			

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ___PATRICIA MARTINEZ _____ TIPO DE DOCUMENTO:___CC____ No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _52709120_____ CARGO / ROL: _____MANIPULADORA_____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO RECEPCIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-P Versión: 2 Fecha: Memo [illegible] Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: _CIUDAD BOLIVAR_____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO_____
COORDINADOR O RESPONSABLE: _____CARLOS SAENZ_____ OPERADOR: _____CASTILLO SAN LUCAS_____

FECHA DE INGRESO (dd/mm/aaaa)	HORA	ALIMENTO	CANTIDAD	No LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO (dd/mm/aaaa)	TEMPERATURA (EN °C)	No. REMISÓN	PROVEEDOR	INSPECCIÓN						TRANSPORTE, PERSONAL		SE ACEPTA		OBSERVACIONES
									OLOR CARACTERÍSTICO		COLOR		ESTADO DEL EMPAQUE						
									SI	NO	SI	NO	B	M	CUMPLE	NO CUMPLE	SI	NO	
17/08/2025	08:00	MIGA DE PAN	1000GR	8915/7	12/12/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	ACEITE	3000GR	98754	02/01/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	AZUCAR	2000GR	854267/	12/09/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	CHOCOLATE	1000GR	2789541	25/02/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	FIDEOS	1000GR	6542978	12/12/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	MARGARINA	500GR	895426	12/11//25	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	MIEL	400GR	2365	05/12/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	SAL	1000GR	98654217/	N/A	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	SPAGUETIS	2500GR	987421	25/09/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		
17/08/2025	08:00	UVAS PASAS	900GR	3698741	25/10/2025	AMB		KNOS	X		X		X		X		X		

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____PATRICIA MARTINEZ _____ TIPO DE DOCUMENTO:___CC_____ No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _52709120_____ CARGO / ROL: _____MANIPULADORA_____

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Código: F Versión: 2 Fecha: Página: 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO PROVEEDOR:

MES AGOSTO 2025 COORDINADOR O RESPONSABLE: CARLOS SAENZ

ALIMENTO	PRESENTACIÓN Marque con una X o escriba la g	PRESENTACIÓN U	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO MES
					DÍA CALENDARIO				1			DÍA CALENDARIO 4	5	6	7	8			DÍA CALENDARIO 11	12	13	14	15			DÍA CALENDARIO 18	19	20	21	22			DÍA CALENDARIO 25	26	27	28	29	
																		24																				
HUEVO DE GALLINA TIPO A		X		100					100	0	341	141		100		100	0	200		100		100		0	224		50	34	130	10	0	333	33	100		100	100	0
																		50																				
PECHUGA DE POLLO	X			8000					8000	0	7500	7500					0	14500		7500	7000			0	14500	7000	7500				0	22500	7500		7000		8000	0
MENUDENCIAS (HIGADO - CORAZON)	X									0							0	2500			2500			0							0							0
MOLLEJA										0							0	2500			2500			0							0							
Otro:										0							0							0							0							
Grupo 2. Carnes- Pescado																																						
BAZO Ó PAJARILLA	X									0							0							0							0	2500			2500			0
HÍGADO DE RES	X									0							0							0							0							0
CADERA DE RES	X									0	7000	500	6000			500	0	6500	6000		500			0	1000		500	500			0							0
CARNE DE RES MOLIDA ESPECIAL	X									0	6000			6000			0	6000				6000		0	11500					11500	0	12500		6000		6500		0
LOMO DE CERDO	X									0	6000					6000	0							0	6000					6000	0	6000			6000			0
FILETE DE MERLUZA CONGELADO	X									0							0							0							0							0
Otro:																																						
Otro:																																						

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: PATRICIA MARTINEZ_ TIPO DE DOCUMENTO:CCNo de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52709120__CARGO: _MANIPULADORA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: I
Versión:
Fecha: M
Página: 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ____CIUDAD__ BOLIVAR_____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____DIURNO_____ UNIDAD OPERATIVA: ___EMMA Y ANTONIO_____ PROVEEDOR: _____

MES: AGOSTO 2025 COORDINADOR O RESPONSABLE: CARLOS SAENZ OPERADOR: FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)		SALDO MES ANTERIOR	SEMANA																																SALDO MES
				CANTIDAD DE ALIMENTO QUE	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)						
					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	
	g	cc							1			4	5	6	7	8			11	12	13	14	15			18	19	20	21	22			25	26	27	28	29	
Grupo 4. Lácteos																																					
CREMA DE LECHE UHT	X									0							0						0						0							0
HELADO	X									0							0						0						0	8000			8000			0
KUMIS ENTERO		X								0	22		11			11	0	11		11				0	11				11	0	11			11			0
LECHE LIQUIDA ENTERA UHT	X									0							0						0						0							0
MANTEQUILLA	X			19					19	0	76	19	19	38			0	114	38	19	38	19		0	95	38	38	19			0	95	38	19		19	19	0
QUESO CAMPESINO	X									0	6000	2500	3500				0							0	6000		3500			2500	0	500			500			0
QUESO DOBLE CREMA	X									0	3500		1000			2500	0	4000	2500		1500			0							0	4000	3000		1000			0
YOGURT ENTERO SABORES SURTIDOS		X								0							0	11				11		0	11				11		0	22			11	11		0
YOGURT GRIEGO		X								0	2000			2000			0							0	2000				2000		0							0
Otro:																																					

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: PATRICIA MARTINEZ_ TIPO DE DOCUMENTO:_ CC No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _52709120 CARGO: ____MANIPULADORA_____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: _____

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: F
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Versión: Fecha: M Página:

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: __CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____DIURNO_____ UNIDAD OPERATIVA: __EMMAY ANTONIO_____ PROVEEDOR: _____

MES: _____AGOSTO AÑO: _____2025_____ COORDINADOR O RESPONSABLE: CARLOS E SAENZ OPERADOR: FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)					SALDO MES ANTERIOR	SEMANA								SEMANA								SEMANA								SEMANA								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					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					
	G	L	O	CC								1				4	5	6	7	8				11	12	13	14	15				18	19	20	21	22				25	26	27	28	29	
Grupo 5. Panadería																																													
BROWNIE	X												0							0							0							0	2500			2500			
CROISSANT	X												0							0	2500		2500				0							0	2500				2500		0
MANTECADA	X												0							0	3500			3500			0							0	3500			3500			0
MOGOLLA	X												0							0	3250		3250				0	3250					3250	0							0
PAN BLANCO TAJADO	X												0	4000					4000	0	8000	4000				4000	0	4000		4000				0	4000	4000					0
PAN BLANDO	X												0							0							0							0							0
PAN HOJALDRADO	X												0	3250			3250			0	3250			3250			0							0							0
PAN COCO	X												0	3250			3250			0							0	3250		3250				0							0
TORTA DE BANANO	X												0							0							0							0	3500			3500			0
PONQUE	X												0	3500		3500				0							0	3500		3500				0							0

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: F
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Versión: 1 Fecha: M Página:

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: __CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____DIURNO_____ UNIDAD OPERATIVA: __EMMAY ANTONIO_____ PROVEEDOR: _____

MES: _____AGOSTO AÑO: _____2025_____ COORDINADOR O RESPONSABLE: CARLOS E SAENZ OPERADOR: FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)					SALDO MES ANTERIOR	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					
								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					
	G	L	O	CC								1			4	5	6	7	8			11	12	13	14	15			18	19	20	21	22			25	26	27	28	29	
Grupo 5. Panadería																																								
PONQUE TRADICIONAL INDIVIDUAL	X												0						0						0						0						0						0
TORTA CON SABOR A QUESO	X												0						0						0	2500			2500			0										0
TOSTADAS	X												0						0						0	2420				2420		0										0
MIGA DE PAN													0						0						0	1000				1000		0										0
ALMOJABANA	X													3500		3500																										
PANDEBONO																				3250	3250													3250	3250						
Otro:																																									
Otro:																																									
Otro:																																									

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ___PATRICIA MARTINEZ TIPO DE DOCUMENTO:____CCNo. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52709120_ CARGO: ___MANIPULADORA

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: _____

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código:
Versión:
Fecha: M
Página:

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ________CIUDAD BOLIVAR___________________________________ DIURNO___________________________________ UNIDAD OPERATIVA: __EMMMA Y ANTONIO___________________________ PROVEEDOR: ____

MES: _____AGOSTO_ 2025 COORDINADOR O RESPONSABLE:CARLOS E SAENZ_ OPERADOR:FUNDACION CASTILLLO SAN LUCAS___

ALIMENTO	PRESENTACIÓN Marque con una X o g	SALDO MES ANTERIOR	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V 1	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L 4	M 5	MC 6	J 7	V 8	SALDO SEMANA ANTERIOR
Grupo 6. Frutas																				
AGUACATE	X		4500							4500	0									0
BANANO	X										0	5500			5500					0
CURUBA	X										0									0
FEIJOA	X										0									0
FRESA	X										0	5500				5500				0
GRANADILLA	X										0									0
GUANÁBANA	X										0	11500			11500					0
GUAYABA	X										0	7000		7000						0
LIMÓN TAHITÍ	X										0	500			300					200
LULO	X										0									0
MANDARINA	X		####							12500	0	12500			12500					0
MANGO	X										0	28500			18500				10000	0
MANZANA	X										0	16500			3000	9000	4500			0
MARACUYA	X										0									0

ALIMENTO	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L 11	M 12	MC 13	J 14	V 15	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L 18	M 19	MC 20	J 21	V 22	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L 25	M 26	MC 27	J 28	V 29	SALDO MES
Grupo 6. Frutas																											
AGUACATE	4500					4500			0	4500							4500	0	4500							4500	0
BANANO	####			10000	7000				0	5000							5000	0	11500				####				0
CURUBA	####		####						0									0									0
FEIJOA									0									0	10500						10500		0
FRESA	####			3000		8000	5500		0	25000					8500	8500	8000	0	11500					11500			0
GRANADILLA									0	18000							18000	0									0
GUANÁBANA									0	11500					11500			0	11500					11500			0
GUAYABA									0									0									0
LIMÓN TAHITÍ			200						0	500			200			300		0									0
LULO	8500						8500		0	8500						8500		0									0
MANDARINA	####			12500					0	12500				12500				0	12500							12500	0
MANGO	####			10000					0	5500				5500				0	17500			17500					0
MANZANA									0									0									0
MARACUYA									0									0	9500						9500		0

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código:
Versión:
Fecha:
Página:

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ________CIUDAD BOLIVAR_________________________________ DIURNO___________________________________ UNIDAD OPERATIVA: __EMMMA Y ANTONIO___________________________ PROVEEDOR: ____

MES: _____AGOSTO_ 2025 COORDINADOR O RESPONSABLE:CARLOS E SAENZ_ OPERADOR:FUNDACION CASTILLLO SAN LUCAS___

ALIMENTO	PRESENTACIÓN Marque con una X o	SALDO MES ANTERIOR	SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO): L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO): L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO): L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO): L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO): L	M	MC	J	V	SALDO MES
	g									1					4	5	6	7	8					11	12	13	14	15					18	19	20	21	22					25	26	27	28	29	
Grupo 6. Frutas																																															
MELÓN	X										0									0	####					18500			0	17500				17500				0	8000					8000			0
MORA DE CASTILLA	X										0	10000				10000				0	2500			2500					0									0	9000					9000			0
NARANJA VALENCIA	X		####							15500	0									0									0	15500							15500	0	15500							15500	0
PAPAYA	X										0	15000				3000	12000			0	####					12500			0									0	7000						7000		0
PAPAYUELA	X										0									0									0									0									0
PATILLA	X										0	23000							23000	0									0	23000							23000	0	23000						23000		0
PERA	X										0	10000							10000	0	####				10000				0	10000					10000			0									0
PIÑA	X										0									0	9000			9000					0	6000				6000				0	4500					4500			0
PITAYA	X										0									0									0									0									0
TOMATE DE ÁRBOL	X										0									0									0									0	6000						0		0
Otro: UVA ISABELINA	X										0									0	3000			3000					0									0	30000								0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: __PATRICIA MARTINEZ TIPO DE DOCUMENTO:______CC No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ____52709120_ CARGO: _MANIPULADORA

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: ____

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código
Versión
Fecha:
Página

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ___CIUDAD BOLIVAR________ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____DIURNO________ UNIDAD OPERATIVA: _EMMMA YANTONIO________ PROVEEDOR: ________

MES: ____AGOSTO______ AÑO: ______2025______________ COORDINADOR O RESPONSABLE: CARLOS SAENZ____________ OPERADOR: FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS___

ALIMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L	M	MC	J	V	SALDO MES
	Marque con una X o					DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO					
	g									1					4	5	6	7	8					11	12	13	14	15					18	19	20	21	22					25	26	27	28	29	
Grupo 7. Verduras. Grupo 8. Raíces, tubérculos y plátanos.																																															
ACELGA	X										0									0									0									0	11500						11500		0
AHUYAMA	X										0									0									0	1000					1000			0									0
AJO	X										0	500			125	125	125	125		0	500			125	125				250	500			125	125	125	125		0	1000			200	200	200	2000	200	0
APIO	X										0									0									0	1500					1500			0									0
ARRACACHA	X		4500							4500	0									0	7500				7500				0									0	11500			7000				4500	0
ARVEJA VERDE EN VAINA	X		5000							5000	0	2000			1000				1000	0	9500					1000	8500		0	1500					1500			0	7000					2000		5000	0
CALABACÍN	X										0									0									0									0									0
CALABAZA	X										0	3500							3500	0									0									0									0
CEBOLLA CABEZONA BLANCA	X										0	5500				500			5000	0									0	500				500				0	500				200		300		0
CEBOLLA LARGA	X		1000							1000	0	6000			2500	1000	1200		1300	0	8500			1000	1500	3000	3000		0	10000				1500	5000	3500		0	10000			2000	2000	2000	2000	2000	0
CHAMPIÑONES	X										0									0									0									0									0
CILANTRO	X		250							250	0	250					150		100	0	250					250			0	250						250		0	500					250	100	150	0
ESPINACA	X										0	19500			16000		3500			0									0	14000					4500	9500		0	14000			13500		500			0
FRÍJOL VERDE EN VAINA	X										0									0									0	4000							4000	0									0
GUASCAS	X		500							500	0									0									0									0	500							500	0

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código
Versión
Fecha:
Página

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ___CIUDAD BOLIVAR_________________________________ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____DIURNO_________________________ UNIDAD OPERATIVA: _EMMMA YANTONIO_________________________________ PROVEEDOR: ____

MES: AGOSTO AÑO: ______2025_______________ COORDINADOR O RESPONSABLE: CARLOS SAENZ _____________ OPERADOR: FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS ___

ALIMENTO	PRESENTACIÓN Marque con una X o g	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – L	M	MC	J	V 1	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – L 4	M 5	MC 6	J 7	V 8	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – L 11	M 12	MC 13	J 14	V 15	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – L 18	M 19	MC 20	J 21	V 22	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – L 25	M 26	MC 27	J 28	V 29	SALDO MES
Grupo 7. Verduras. Grupo 8. Raíces, tubérculos y plátanos.																																														
GUINEO COLICERO	X										0									0									0									0									0
HABICHUELA	X										0	1500			750				750	0	1000					1000			0	1500				750	750			0	1000					1000			0
LAUREL	X										0	50				50				0									0									0									0
LECHUGA	X										0									0									0									0									0
MAZORCA DESGRANADA	X		2000							2000	0									0	3500						3500		0									0	3000							3000	0
PAPA CRIOLLA	X		3000							3000	0	6000				6000				0	6000						6000		0	6000					6000			0	9000				6000			3000	0
PAPA PASTUSA LAVADA O CEPILLADA	X		3500							3500	0	4500			2000				2500	0	9500					7500	2000		0	10000				2000	2000	6000		0	5500					2000		3500	0
PAPA SABANERA LAVADA O CEPILLADA	X		3500							3500	0	15500			8000		4500		3000	0	2000						2000		0	4000					2000	2000		0	11000					2000	5500	3500	0
PEPINO COHOMBRO	X										0	2000				2000				0									0									0									0
PEPINO COMÚN	X										0									0	10500			10500					0									0									0
PEREJIL CRESPO	X										0									0	500				500				0									0	500				500				0
PIMENTÓN	X										0	3000			1000				2000	0	1000			350	350				300									0									0

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código:
Versión:
Fecha:
Página

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ___CIUDAD BOLIVAR________________________________ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____DIURNO________________________ UNIDAD OPERATIVA: _EMMMA YANTONIO_________________________________ PROVEEDOR: ____

MES: AGOSTO AÑO: ______2025_______________ COORDINADOR O RESPONSABLE: CARLOS SAENZ_______________ OPERADOR: FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS___

ALIMENTO	PRESENTACIÓN Marque con una X o g	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L	M	MC	J	V 1	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 4	M 5	MC 6	J 7	V 8	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 11	M 12	MC 13	J 14	V 15	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 18	M 19	MC 20	J 21	V 22	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 25	M 26	MC 27	J 28	V 29	SALDO MES
Grupo 7. Verduras. Grupo 8. Raíces, tubérculos y plátanos.																																															
PLÁTANO HARTÓN MADURO	X										0	8500							8500	0	8500						8500		0	8500							8500	0	8500					8500			0
PLÁTANO HARTÓN VERDE	X										0									0	500				500				0	500							500	0									0
REMOLACHA	X										0									0									0									0	5500						5500		0
TOMATE CHONTO	X		500							500	0	12000			1000	8000	2000	1000		0	17500			1500	13200	2800			0	2500					500		2000	0	19000			500	12500	1000	4500	500	0
TOMATE MILANO	X										0									0									0									0									0
TOMILLO	X										0	50				50				0									0									0	100					100			0
YUCA ARMENIA SIN PARAFINAR	X										0									0									0	7500				7500				0									0
ZANAHORIA	X										0	9000			1000		4000	2000	2000	0	5000					8000	4200		0	12500				1000	5500	6000		0	4000					1000	3000		0
OREGANO											0									0									0									0	100						100		0
Otro:																																															
Otro:																																															
Otro:																																															

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _PATRICIA MARTINEZ__ TIPO DE DOCUMENTO:_CC No.de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _52709120_ CARGO: ___MANIPULADORA

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-235 Versión: 2 Fecha: Memo I2024005021 Página: 6 de 7

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: CIUDDA BOLIVAR SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: DIURNO UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO PROVEEDOR:

MES: ___AGOSTO AÑO: 2025 COORDINADOR O RESPONSABLE: CARLOS SAENZ OPERADOR: FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS

ALIMENTO	PRESENTACIÓN Marque g	PRESENTACIÓN Marque cc	SALDO MES	SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V 1	SALDO SEMANA	SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L 4	M 5	MC 6	J 7	V 8	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L 11	M 12	MC 13	J 14	V 15	SALDO SEMANA	SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L 18	M 19	MC 20	J 21	V 22	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L 25	M 26	MC 27	J 28	V 29	SALDO MES
Grupo. Abarrotes																																						
ACEITE DE SOYA	X			1000					1000	0	3000	500	900	400		1200	0	4000	1000	1000	1000	1000		0	2000	500	500	500	500		0	4000	1000	1000	500	500	1000	0
AJONJOLÍ	X									0	500		160			340	0							0							0							0
ARROZ BLANCO	X			2500					2500	0	8000	3000	2500			2500	0	7500	2500	2500	2500			0	7500		2500	2500		###	0	10000	2500	2500	2500		2500	0
ARVEJA SECA	X									0	2000		2000				0							0							0							0
AVENA LIQUIDA UHT	X									0							0			1				-1							0							0
AVENA EN HOJUELAS	X									0	500					500	0							0							0							0
AZÚCAR BLANCA	X			500					500	0	3000	500	1000	500		1000	0	3500	1000	500	1000	1000		0	2000		500	500	500	500	0	3500	1500	500		1000	500	0
BOCADILLO DE GUAYABA	X									0							0							0							0	1000				1000		0
CHOCOLATE	X									0	1000			1000			0							0	1000			1000			0							0
CANELA EN POLVO	X									0	50	50					0	50				50		0							0	50					50	0
CEBADA PERLADA	X									0							0	500			500			0							0							0
CEREAL EN HOJUELAS DE MAÍZ AZUCARADO	X									0							0							0							0	2400		2400				0
TALLARINES	X									0	2500			2500			0							0							0							0
CONCHITAS	X									0							0	2500				2500		0							0							0
FÉCULA DE MAÍZ	X									0	500		500				0							0							0							0
FIDEOS	X									0	500	250					250		250					0	1000		800	200			0	500	500					0
FRÍJOL CARGAMANTO	X									0							0	2000		2000				0							0							0
GALLETA TIPO CRACKERS SABORIZADA	X			2058					2058	0	2058	2058					0							0							0	2058					2058	0
GALLETA CON SABORES SURTIDOS TIPO WAFER CON CUBIERTA DE CHOCOLATE	X									0							0							0	3024					###	0	3024					3024	0
GALLETA DE LECHE	X									0	2400		2400				0							0	2400				2400		0							0
GALLETA DE SODA TIPO CRACKERS	X									0	2000					2000	0	2000				2000		0							0							0
HARINA DE AVENA	X			500					500	0							0	500				500		0							0	500					500	0
TORNILLOS	X									0							0							0							0	2500				2500		0
HARINA DE TRIGO FORTIFICADA	X									0							0							0	1000			500			500					500		-500
HARINA PRECOCIDA DE MAÍZ BLANCO	X									0							0							0							0	1500		1500				0
LECHE CONDENSADA	X									0							0							0							0							0
LENTEJA	X									0							0							0							0	2000		2000				0
AREPA DE MAIZ PETO	X									0							0							0							0							0
MARGARINA	X									0	1000	250				500	250		250					-250							0	500	100	250		150		0
MAYONESA	X									0							0							0							0							0
MEZCLA VEGETAL DE HARINA DE ARROZ Y SOYA	X									0							0							0							0							0
MIEL DE ABEJAS	X									0		900		600		300	0							0	450		450				0							0
MIGA DE PAN	X									0							0							0	1000				1000		0							0
OREGANO	X									0	100		50				50				50			0							0							0
PANELA										0	1000		1000				0							0							0	1000		1000				0
SAL REFINADA YODADA- BAJA EN SODIO										0	1000	250	250	250	250		0	1000	250	250	250	250		0	1000		250	250	250	250	0	1000	200	200	200	200	200	0
SPAGUETTI										0							0							0	2500				2500		0							0
UVAS PASAS										0							0							0	750				750		0							0
OTRO:																																						
OTRO:																																						

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

70MBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: __PATRICIA MARTINEZ_ TIPO DE DOCUMENTO:__CC____ No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _52709120______ CARGO: _MANIPULADORA____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Versi Fech Págir

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____CIUDAD BOLIVAR_ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: _EMMMA Y ANTONIO_____ PROVEEDOR: _____

MES: ___AGOSTO___ AÑO: _____2025_____ COORDINADOR O RESPONSABLE:CARLOS SAENZ OPERADOR:_____

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)			SALDO MES ANTERIOR	SEMANA																																	SALDO MES
					CANTIDAD DE ALIMENTO QUE	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SA					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SAL					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SA					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SAL					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						
	g	cc	U							1		4	5	6	7	8		11	12	13	14	15		18	19	20	21	22		25	26	27	28	29		
Grupo. Paquetes alimentarios																																				
LENTEJAS											0						0						0						0						0	0
GARBANZO											0						0						0						0						0	0
ARVEJA											0						0						0						0						0	0
ARROZ BLANCO											0						0						0						0						0	0
GALLETA DE LECHE											0						0						0						0						0	0
AVENA LIQUIDA UHT											0						0						0						0						0	0
LECHE ENTERA LÍQUIDA UHT											0						0						0						0						0	0
GRANADILLA											0						0						0						0						0	0
MANZANA											0						0						0						0						0	0
MANDARINA											0						0						0						0						0	0
OTRO:											0						0						0						0						0	0

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Códi
Versi
Fech
Pági

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _________CIUDAD BOLIVAR_ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: ______________ UNIDAD OPERATIVA: _EMMMA Y ANTONIO___________ PROVEEDOR: ____________________

MES: AGOSTO AÑO: _____2025________ COORDINADOR O RESPONSABLE:CARLOS SAENZ OPERADOR:____

					SEMANA							SEMANA							SEMANA							SEMANA							SEMANA						
ALIMENTO	PRESENTACIÓN			SALDO MES 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					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO MES
	Marque con una X					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					
	g	cc	U							1			4	5	6	7	8			11	12	13	14	15			18	19	20	21	22			25	26	27	28	29	
Grupo. Loncheras																																							
LECHE SABORIZADA UHT											0							0							0							0							0
LECHE ENTERA UHT											0							0							0							0							0
AVENA UHT											0							0							0							0							0
NÉCTAR DE FRUTA UHT											0							0							0							0							0
PONQUÉ TRADICIONAL INDIVIDUAL											0							0							0							0							0
BROWNIE											0							0							0							0							0
GALLETA CON CHIP DE CHOCOLATE											0							0							0							0							0
BARRA DE CEREAL											0							0							0							0							0
PASTEL RELLENO											0							0							0							0							0

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Versión Fecha Página

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____CIUDAD BOLIVAR_ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: _EMMMA Y ANTONIO_____ PROVEEDOR: _____

MES: AGOSTO AÑO: _____2025_____ COORDINADOR O RESPONSABLE:CARLOS SAENZ OPERADOR:_____

ALIMENTO	PRESENTACIÓN			SALDO MES ANTERIOR	SEMANA							SEMANA							SEMANA							SEMANA							SEMANA							SALDO MES
	Marque con una X				CANTIDAD DE ALIMENTO QUE	ANTIDAD DE ALIMENTO QUE SA					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE	ANTIDAD DE ALIMENTO QUE SAL					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	NTIDAD DE ALIMENTO QUE SA					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	ANTIDAD DE ALIMENTO QUE SAL					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	
						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						
	g	cc	U							1			4	5	6	7	8			11	12	13	14	15			18	19	20	21	22			25	26	27	28	29	
GALLETA RELLENADE CREMA CON SABORES SURTIDOS											0							0							0							0							0
BARRA DE CEREAL											0							0							0							0							0
PERA											0							0							0							0							0
GRANADILLA											0							0							0							0							0
MANZANA											0							0							0							0							0
MANDARINA											0							0							0							0							0
OTRO:																																							

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ___PATRICIA MARTINEZ TIPO DE DOCUMENTO:_CC No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52709120 CARGO: MANIPULADORA

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: _____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COFINANCIADO UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO

COORDINADOR O RESPONSABLE: CARLOS SAENZ OPERADOR: FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS														DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)						
						ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN		ALIMENTO TERMINADO						
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN		TIEMPO EN MINUTOS	TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO		COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		OBSERVACIONES
						SI	NO	SI	NO	SI	NO		INICIAL °c	FINAL °c	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NC	
04/08/25	NUEVES REFORZADAS	SORBETE DE MORA	MORA	10000	8000	x		x			x	N/A	4	3	9	9	9	9	X		
			LECHE	19	19	x		x													
		HUEVOS REVUELTOS	HUEVOS	100	N/A	x		x		x		24	79	68	9	9	9	9	X		
	ALMUERZO	PECHUGA DE POLLO AL PIMENTON	PECHUGA	7500	6500	x			x	x		32	80	69	9	9	9	9	X		
		ARROZ CON ZANAHORIA	ARROZ	2500	2500	x		x		x		38	78	68	9	9	9	9	X		
		ESPINACA GUISADA CON HUEVO	ESPINACA GUISADA CON HUEVO	N/A	N/A	x		x		x		37	79	70	9	9	9	9	X		
		PAPA COCIDA CON CASCARA	PAPA	6000	7000	x		x		x		30	79	68	9	9	9	9	X		
		SOPA DE ARROZ	CARNE	500	500	x			x	x		41	84	71	9	9	9	9	X		
	ONCES	QUESO RALLADO	QUESO CAMPESINO	2500	2500	x		x			x	N/A	4	5	9	9	9	9	X		
		FRUTA PICADA	FRUTA PICADA	N/A	N/A	x		x			x	N/A	4	3	9	9	9	9	X		

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: BRAYAN DANIEL GONZALEZ TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1000729592 CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: [illegible] TIPO DE DOCUMENTO: CC No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1020361890 CARGO: P.A.P.I

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 05/06/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALICAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COFINANCIADO UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO

COORDINADOR O RESPONSABLE: CARLOS SAENZ OPERADOR: FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS														DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)							
						ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN		ALIMENTO TERMINADO							
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN		TIEMPO EN MINUTOS	TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO		COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		OBSERVACIONES
						SI	NO	SI	NO	SI	NO		INICIAL °c	FINAL °c	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
05/08/25	NUEVES REFORZADAS	COLADA FECULA DE MAIZ	LECHE	19	19	x		x		x		41	82	67	9	9	9	9	X		
		QUESO CAMPESINO	QUESO CAMPESINO	3500	3500	x		x			x	N/A	4	5	9	9	9	9	X		
	ALMUERZO	CARNE DE RES EN TROZOS A LAS FINAS HIERBAS	CARNE DE RES	6000	6000	x			x	x		36	83	69	9	9	9	9	X		
		ARVEJA VERDE SECA GUISADA	ARVEJA SECA	2000	2000	x		x		x		42	80	67	9	9	9	9	X		
		ARROZ CON AJONJOLI	ARROZ	2500	2500	x		x		x		29	79	67	9	9	9	9	X		
		PEPINO COHOMBRO, CILANTRO Y LIMÓN	PEPINO COHOMBRO, CILANTRO Y LIMÓN	N/A	N/A	x		x			x	N/A	4	2	9	9	9	9	X		
		PAPA CRIOLLA DORADA	PAPA CRIOLLA	6000	5900	x		x		x		31	81	68	9	9	9	9	X		
		JUGO DE GUAYABA	GUAYABA	7000	7000	x		x			x	N/A	3	2	9	9	9	9	X		
	ONCES	KUMIS	KUMIS	11	11	x		x			x	N/A	4	6	9	9	9	9	X		

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: BRAYAN DANIEL GONZALEZ TIPO DE DOCUMENTO: C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1000729592 CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Carolina Lopez TIPO DE DOCUMENTO: CC No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1015437943 CARGO: PAPI

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-243	
Versión: 3	
Fecha: Memo t20240218I6 - 09/08/2024	
Página: 1 de 1	

SUBDIRECCIÓN LOCAL / LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COFINANCIADO UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO

COORDINADOR O RESPONSABLE: CARLOS SAENZ OPERADOR: FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS														DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)								
						ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN		ALIMENTO TERMINADO								
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN			TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO						ACEPTABILIDAD			
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	SI	NO	SI	NO	SI	NO	TIEMPO EN MINUTOS	INICIAL °c	FINAL °c	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	SI	NO	OBSERVACIONES
															Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10			
05/08/25	NUEVES REFORZADAS	CHOCOLATE EN LECHE	LECHE	19	19	x		x		x		39	80	66	a	a	a	a	x		
		HUEVO COCIDO	HUEVO	100	N/A	x		x		x		27	79	68	a	a	a	a	x		
	ALMUERZO	CARNE DE RES MOLIDA A LA BOLOGNESA	CARNE MOLIDA	6000	6000	x			x	x		35	82	70	a	a	a	a	x		
		TALLARINES GUISADOS CON QUESO RALLADO	TALLARINES	2500	2500	x		x		x		36	81	67	a	a	a	a	x		
			QUESO	1000	1000	x		x													
		ENSALADA DE ESPINACA, MANZANA Y ZANAHORIA CON YOGURT GRIEGO Y MIEL	ENSALADA DE ESPINACA, MANZANA Y ZANAHORIA CON YOGURT GRIEGO Y MIEL	N/A	N/A	x		x			x	N/A	4	3	a	a	a	a	x		
		PAPA DORADA EN CASCOS	PAPA	6000	5050	x		x		x		37	81	68	a	a	a	a	x		
		JUGO DE FRESA	FRESA	5500	4800	x		x			x	N/A	3	2	a	a	a	a	x		
	ONCES	SORBETE DE GUANABANA	GUANABANA	11500	6800	x		x			x	N/A	4	2	a	a	a	a	x		
			LECHE	19	19	x		x													

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: BRAYAN DANIEL GONZALEZ TIPO DE DOCUMENTO: C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1000729692 CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Jenly Milena Diaz Alvarez TIPO DE DOCUMENTO: C.C No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1013644986 CARGO: P.A.P.I

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo 20224021816 - 06/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COFINANCIADO UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO

COORDINADOR O RESPONSABLE: CARLOS SAENZ OPERADOR: FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS														DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)							
						ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN		ALIMENTO TERMINADO							
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN		TIEMPO EN MINUTOS	TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		OBSERVACIONES
						SI	NO	SI	NO	SI	NO		INICIAL °c	FINAL °c	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
05/08/25	NUEVES REFORZADAS	KUMIS	KUMIS	11	11	X		X			X	N/A	4	7	9	9	9	9	X		
		HUEVOS PERICOS	HUEVOS	100	N/A	X		X		X		32	79	67	9	9	9	9	X		
	ALMUERZO	CARNE DE CERDO EN TROZOS PEQUEÑOS EN SALSA BBQ	CARNE DE CERDO	6000	6000	X			X	X		40	79	70	9	9	9	9	X		
		ARROZ CON FIDEOS	ARROZ	2500	2500	X		X		X		27	80	68	9	9	9	9	X		
		VERDURAS SALTEADAS CON AJONJOLÍ (CALABAZA, ZANAHORIA, PIMENTON, CEBOLLA)	VERDURAS SALTEADAS CON AJONJOLÍ (CALABAZA, ZANAHORIA, PIMENTON, CEBOLLA)	N/A	N/A	X		X		X		36	78	69	9	9	9	9	X		
		TAJADA DE PLATANO MADURO FRITA	PLATANO MADURO	3800	6300	X		X		X		40	84	76	9	9	9	9	X		
		SOPA DE AVENA	CARNE	500	500	X			X	X		44	84	71	9	9	9	9	X		
	ONCES	SANDWICH DE QUESO	QUESO	2500	2500	X		X			X	N/A	4	6	9	9	9	9	X		
		JUGO DE MANGO	MANGO	10.000	7000	X		X			X	N/A	3	2	9	9	9	9	X		

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: BRAYAN DANIEL GONZALEZ TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1000729592 CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: [illegible] TIPO DE DOCUMENTO: C.C No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 23053273 CARGO: PAPI

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 06/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COFINANCIADO UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO

COORDINADOR O RESPONSABLE: CARLOS SAENZ OPERADOR: FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS														DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)							
						ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN		ALIMENTO TERMINADO							
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN		TIEMPO EN MINUTOS	TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO		COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		OBSERVACIONES
						SI	NO	SI	NO	SI	NO		INICIAL °c	FINAL °c	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
11/08/25	NUEVES REFORZADAS	SORBETE DE CURUBA	CURUBA	4000	7000	x		x			x	N/A	4	2	9	9	9	9	x		
			LECHE	19	19	x		x													
		SANDWICH DE QUESO	QUESO	2500	2500	x		x			x	N/A	4	6	9	9	9	9	x		
	ALMUERZO	CARNE DE RES MECHADA	CARNE DE RES	6000	6000	x			x	x		42	81	67	9	9	9	9	x		
		ARROZ CON FIDEOS	ARROZ	2500	2500	x		x		x		32	79	68	9	9	9	9	x		
		PEPINO GUISADO CON LECHE	PEPINO GUISADO CON LECHE	N/A	N/A	x		x		x		41	83	69	9	9	9	9	x		
		CHIPS DE ARRACACHA	ARRACACHA	7500	6800	x		x		x		27	80	71	9	9	9	9	x		
		JUGO	MANGO	10000	6900	x		x			x	N/A	1	2	9	9	9	9	x		
	ONCES	SORBETE DE FRUTOS ROJOS	FRESA	3000	2750	x		x			x	N/A	1	3	9	9	9	9	x		
			MORA	2500	2500	x		x													
			UVA ISABELLA	3000	2650	x		x													
			LECHE	19	19	x		x													

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: BRAYAN DANIEL GONZALEZ TIPO DE DOCUMENTO: C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1000720492 CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Luisa Fernanda Blandón TIPO DE DOCUMENTO: CC No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1033725264 CARGO: P.API

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 1 Fecha: Memo 20242071818 06/09/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COFINANCIADO UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO

COORDINADOR O RESPONSABLE: CARLOS SAENZ OPERADOR: FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS															DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)						
						ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN			ALIMENTO TERMINADO						
FECHA (DD/MM/AAAA)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN		TIEMPO EN MINUTOS	TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO		COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		OBSERVACIONES
						SI	NO	SI	NO	SI	NO		INICIAL °c	FINAL °c	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
6/08/25	NUEVES REFORZADAS	AGUA DE PANELA CON LECHE	LECHE	19	19	x		x		x		36	81	68	9	9	9	9	X		
		HUEVO COCIDO	HUEVO	100	N/A	x		x		x		24	79	70	9	9	9	9	X		
	ALMUERZO	PECHUGA DE POLLO EN TROZOS PEQUEÑOS EN SALSA ROJA	PECHUGA	7500	6700	x			x	x		38	82	71	9	9	9	9	X		
		CAZUELA DE FRIJOLES	FRIJOLES	2000	2000	x		x		x		41	84	68	9	9	9	9	X		
		ARROZ CON ZANAHORIA	ARROZ	2500	2500	x		x		x		29	70	70	9	9	9	9	X		
		TOMATE PICADO CON PEREJIL Y LIMON	TOMATE PICADO CON PEREJIL Y LIMON	N/A	N/A	x		x			x	N/A	4	3	9	9	9	9	X		
		PAPA A LA FRANCESA	PAPA	7500	6100	x		x		x		30	80	71	9	9	9	9	X		
		JUGO	PIÑA	9000	9100	x		x			x	N/A	4	2	9	9	9	9	X		
	ONCES	KUMIS	KUMIS			x		x			x	N/A	4	6	9	9	9	9	X		

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: BRAYAN DANIEL GONZALEZ TIPO DE DOCUMENTO: C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: MANIPULADOR DE ALIMENTOS CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Leidy Milena Díaz Alvarez TIPO DE DOCUMENTO: CC No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1033624699 CARGO: P.A.P.I

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS

Código:	FOR-PSS-243
Versión	3
Fecha	Memo I2024021816 - 09/08/2024
Página:	1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COFINANCIADO UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO

COORDINADOR O RESPONSABLE: CARLOS SAENZ OPERADOR: FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS													DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)								
						ALIMENTO EN PROCESO										ALIMENTO TERMINADO							
						LAVADO		DESINFECCIÓ		COCCIÓN			TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO								
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	SI	NO	SI	NO	SI	NO	TIEMPO EN MINUTOS	INICIAL °c	FINAL °c	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDA		OBSERVACIONES
															Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
13/08/24	NUEVES REFORZADAS	SORBETE	FRESA	8500	6200	x		x			x	N/A	A	3	9	9	9	9	x		
			LECHE	19	19	x		x													
		SANDWICH DE POLLO	POLLO	6800	6000	x			x	x		32	81	67	9	9	9	9	x		
	ALMUERZO	MIX DE CORAZONES Y MOLLEJAS	CORAZONES	2500	2500	x			x	x		38	79	69	9	9	9	9	X		
			MOLLEJAS	2500	2500	x			x												
		ARROZ	ARROZ	2500	2500	x		x		x											
		AGUACATE EN TROZOS	AGUACATE EN TROZOS	4000	3450	x		x			x	N/A	N/A	N/A	9	9	9	9	x		
		PLATANO MADURO CON QUESO	PLATANO	8100	7100	x		x		x		41	83	70	9	9	9	9	x		
			QUESO	1000	1000	x		x													
		SOPA DE CEBADA	CARNE	500	500	x			x	x		43	89	69	9	9	9	9	X		
	ONCES	SORBETE DE BANANO	BANANO	9000	7000	x		x			x	N/A	4	2	9	9	9	7	X		
			LECHE	19	19	x		x													

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: BRAYAN DANIEL GONZALEZ TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: MANIPULADOR DE ALIMENTOS CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: [illegible] TIPO DE DOCUMENTO: C.C No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1023891991 CARGO: Aux Ped

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-243	
Versión: 3	
Fecha: Memo 20234021916 - 09/08/2024	
Página: 1 de 1	

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COFINANCIADO UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO

COORDINADOR O RESPONSABLE: CARLOS SAENZ OPERADOR: FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS														DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)							
						ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN		ALIMENTO TERMINADO							
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN			TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO								
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	SI	NO	SI	NO	SI	NO	TIEMPO EN MINUTOS	INICIAL °c	FINAL °c	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		OBSERVACIONES
															Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
10/09/25	HUEVES REFORZADAS	AVENA	LECHE	19	19	x		x		x		41	80	59	9	9	9	9	x		
		HUEVOS PERICOS	HUEVO	100	N/A	x		x		x		32	79	69	9	9	9	9	x		
	ALMUERZO	CARNE DE RES MOLIDA GUISADA	CARNE MOLIDA	7000	7000	x			x	x		38	82	68	9	9	9	9	x		
		CONCHITAS GUISADAS	CONCHITAS	2500	2500	x		x		x		29	80	67	9	9	9	9	x		
		VERDURA CAMPESINA	VERDURA CAMPESINA	N/A	N/A	x		x		x		37	82	71	9	9	9	9	x		
		PAPA CRIOLLA COCIDA	PAPA CRIOLLA	6000	5400	x		x		x		25	81	69	9	9	9	9	x		
		JUGO	LULO	8500	7000	x		x			x	N/A	4	3	9	9	9	9	x		
	ONCES	YOGURT	YOGURT	11	11	x		x			x	N/A	4	6	9	9	9	9	x		

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: BRAYAN DANIEL GONZALEZ TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: MANIPULADOR DE ALIMENTOS CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: [illegible] TIPO DE DOCUMENTO CC No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD 23133273 CARGO: PAPI

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo (20240218 16 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD COFINANCIADO UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO

COORDINADOR O RESPONSABLE: CARLOS SAENZ OPERADOR: FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS														DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)							
						ALIMENTO EN PROCESO								ALIMENTO TERMINADO							
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN		COCCIÓN									
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	SI	NO	SI	NO	SI	NO	TIEMPO EN MINUTOS	TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO		COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		OBSERVACIONES
													INICIAL °c	FINAL °c	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
25/09/25	NUEVES REFORZADAS	SORBETE	GUANABANA	12500	8000	x		x			x	N/A	3	2	9	9	9	9	x		
			LECHE	19	19	x		x													
		SANDWICH DE POLLO	PECHUGA	6800	5950	x			x	x		34	81	67	9	9	9	9	6		
	ALMUERZO	TORTILLA DE CORAZONES DE POLLO FINAMENTE PICADOS CON HUEVO	CORAZONES DE POLLO	4000	4000	x			x	x		36	86	89	9	9	9	9	x		
			HUEVO	50	N/A	x		x													
		ARROZ CON CILANTRO	ARROZ	2500	2500	x		x		x		28	79	66	9	9	9	9	x		
		ENSALADA DE ESPINACA, MANGO, FRESA Y MIEL	ENSALADA DE ESPINACA, MANGO, FRESA Y MIEL	N/A	N/A	x		x			x	N/A	4	2	9	9	9	9	x		
		YUCA DORADA	YUCA	700	6100	x		x		x		41	81	70	9	9	9	9	x		
		SOPA DE FIDEOS	CARNE	500	500	x			x	x		44	83	69	9	9	9	9	x		
	ONCES	LECHE	LECHE	19	19	x		x			x	N/A	N/A	N/A	9	9	9	9	x		

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: BRAYAN DANIEL GONZALEZ TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: MANIPULADOR DE ALIMENTOS CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Xiomara Parra TIPO DE DOCUMENTO: CC No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1019161990 CARGO: P.A.P.I

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COFINANCIADO UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO

COORDINADOR O RESPONSABLE: CARLOS SAENZ OPERADOR: FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS														DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)						
						ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN			ALIMENTO TERMINADO						
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN			TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO						ACEPTABILIDAD		
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	SI	NO	SI	NO	SI	NO	TIEMPO EN MINUTOS	INICIAL °c	FINAL °c	COLOR Evalúe entre 2 y 10	OLOR Evalúe entre 2 y 10	SABOR Evalúe entre 2 y 10	ASPECTO Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	OBSERVACIONES
20/08/25	NUEVES REFORZADAS	CHOCOLATE	LECHE	19	19	x		x		x		34	81	70	9	9	9	9	X		
		QUESO CAMPESINO	QUESO CAMPESINO	3500	3500	x		x			x	N/A	4	6	9	9	9	9	X		
	ALMUERZO	PECHUGA DE POLLO ASADA EN TROZOS PEQUEÑOS A LAS FINAS HIERBAS	PECHUGA	8000	6900	x			x	x		38	89	69	9	9	9	9	X		
		ARROZ CON FIDEOS	ARROZ	2500	2500	x		x		x		29	79	67	9	9	9	9	X		
		TORTILLA DE ESPINACA Y ZANAHORIA	TORTILLA DE ESPINACA Y ZANAHORIA	N/A	N/A	x		x		x		36	82	66	9	9	9	9	X		
		PAPA CRIOLLA COCIDA	PAPA CRIOLLA COCIDA	6000	5500	x		x		x		31	81	71	9	9	9	9	X		
		SOPA DE VERDURAS	CARNE	500	500	x			x	x		42	84	67	9	9	9	9	X		
	ONCES	SORBETE	FRESA	8500	7300	x		x			x	N/A	3	2	9	9	9	9	X		
			LECHE	19	19	x		x													

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: BRAYAN DANIEL GONZALEZ TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: MANIPULADOR DE ALIMENTOS CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Isabel C Rojas TIPO DE DOCUMENTO: C.C. No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 65901607 CARGO: Profesional

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS

Código: FOR-P56-243	
Versión: 3	
Fecha: Memo 20240271813 28/08/2024	
Página: 1 de 1	

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COFINANCIADO UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO

COORDINADOR O RESPONSABLE: CARLOS SAENZ OPERADOR: FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS														DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)						
						ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN		ALIMENTO TERMINADO						
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN										
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	SI	NO	SI	NO	SI	NO	TIEMPO EN MINUTOS	TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO		COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		OBSERVACIONES
													INICIAL °c	FINAL °c	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
21/08/24	HUEVOS REFORZADOS	CHANGUA CON HUEVO Y TOSTADA	LECHE	1 g	1 g	x		x		x		39	82	69	a	a	a	a	x		
			HUEVO	100	N/A	x		x													
	ALMUERZO	LOMO DE CERDO EN TROCITOS APANADO	LOMO DE CERDO	6000	6000	x			x	x		40	81	70	a	a	a	a	x		
		SPAGUETTIS	SPAGUETTIS	2500	2500	x		x		x		28	84	69	a	a	a	a	x		
		ENSALADA DE ZANAHORIA, PIÑA, UVAS PASAS Y YOGURT GRIEGO	ENSALADA DE ZANAHORIA, PIÑA, UVAS PASAS Y YOGURT GRIEGO	N/a	N/a	x		x			x	N/a	4	2	a	a	a	a	x		
		PAPA EN CASCOS COCIDA	PAPA	6000	5950	x		x		x		37	82	69	a	a	a	a	x		
		JUGO	LULO	8500	8000	x		x			x	N/A	A	3	a	a	a	a	x		
	ONCES	YOGURT	YOGURT	11	11	x		x			x	N/A	46	6	a	a	a	a	x		

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: BRAYAN DANIEL GONZALEZ TIPO DE DOCUMENTO: C.C. Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: MANIPULADOR DE ALIMENTOS CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: [illegible] TIPO DE DOCUMENTO: CC Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52400172 CARGO: AUXILIAR P.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-243
Versión: 3
Fecha: Memo 20242021818 - 09/08/2024
Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD COFINANCIADO UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO

COORDINADOR O RESPONSABLE: CARLOS SAENZ OPERADOR: FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS														DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)						
						ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN		ALIMENTO TERMINADO						
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN			TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO							
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	SI	NO	SI	NO	SI	NO	TIEMPO EN MINUTOS	INICIAL °c	FINAL °c	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		OBSERVACIONES
															Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
22/08/25	HUEVOS REFORZADOS	KUMIS	KUMIS	10	10	x		x			x	N/A	A	7	9	9	9	9	X		
		HAMBURGUESA DE CARNE MOLIDA DE RES	CARNE MOLIDA	5000	5000	x			x	x		34	82	70	9	9	9	9	X		
			HUEVO	9	N/A	x		x													
	ALMUERZO	CARNE DE RES MOLIDA GUISADA	CARNE MOLIDA	6500	6500	x			x	x		37	81	68	a	a	9	9	X		
		FRIJOLES VERDES GUISADOS	FRIJOLES	4000	4000	x		x		x		11	84	66	a	a	a	9	X		
		ARROZ	ARROZ	2500	2500	x		x		x		29	79	68	a	a	a	9	X		
		AGUACATE EN TROZOS	AGUACATE EN TROZOS	4000	2700	x		x			x	N/A	N/A	N/A	a	a	a	a	X		
		PLATANO MADURO ASADO	PLATANO MADURO	8500	6800	x		x		x		38	82	67	a	a	a	a	X		
		JUGO	FRESA	5500	4900	x		x			x	N/A	1	2	a	a	a	a	X		
	ONCES	QUESO RALLADO	QUESO CAMPESINO	2500	2500	x		x			x	N/A	A	6	a	a	a	a	X		
		FRUTA PICADA (MANZANA Y BANANO)	FRUTA PICADA (MANZANA Y BANANO)	N/A	N/A	x		x			x	N/A	1	3	a	a	a	a	X		

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: BRAYAN DANIEL GONZALEZ TIPO DE DOCUMENTO: C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: MANIPULADOR DE ALIMENTOS CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Jostlerdy Barrera TIPO DE DOCUMENTO: CC No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1023891951 CARGO: Auxiliar P.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS

Código:	FOR-PSS-243
Versión:	3
Fecha:	Memo 20240218 16 - 09/08/2024
Página:	1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COFINANCIADO UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO

COORDINADOR O RESPONSABLE: CARLOS SAENZ OPERADOR: FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS															DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)							
						ALIMENTO EN PROCESO						COCCION			ALIMENTO TERMINADO							
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN			TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO							ACEPTABILIDAD		
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	SI	NO	SI	NO	SI	NO	TIEMPO EN MINUTOS	INICIAL °c	FINAL °c	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	SI	NO	OBSERVACIONES
															Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10			
25/08/25	NUEVES REFORZADAS	SORBETE FRUTOS ROJOS (MORA - FRESA - UVA ISABELLA)	FRESA	3000	2750	X		X			X	N/A	9	2	9	9	9	9	X		
			LECHE	19	19	X		X													
		SANDWICH DE QUESO	QUESO	2500	2500	X		X			X	N/A	9	6	9	9	9	9	X		
	ALMUERZO	PECHUGA DE POLLO ADOBADA Y DORADA EN TROZOS PEQUEÑOS	PECHUGA	6800	5900	X			X	X		34	81	69	9	9	d	d	X		
		ARROZ CON FIDEOS	ARROZ	2500	2500	X		X		X		31	79	67	9	d	9	d	X		
		TORTILLA DE ESPINACA Y MAIZ	TORTILLA DE ESPINACA Y MAIZ	N/A	N/A	X		X		X		36	79	68	9	d	9	9	X		
		CHIPS DE ARRACACHA	ARRACACHA	4500	3950	X		X		X		32	82	67	9	9	9	9	X		
		JUGO DE MORA	MORA	9000	6500	X		X			X	N/A	3	2	9	9	9	9	X		
	ONCES	SORBETE DE GUANABANA	GUANABANA	11500	6000	X		X			X	N/A	9	2	9	9	9	9	X		
			LECHE	19	19	X		X													

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: BRAYAN DANIEL GONZALEZ TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1000729502 CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Christian Castillo TIPO DE DOCUMENTO: CC No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1020508102 CARGO: P.A.P.I

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 FECHA: [illegible] Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COFINANCIADO UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO

COORDINADOR O RESPONSABLE CARLOS SAENZ OPERADOR: FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS															DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)							
						ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN			ALIMENTO TERMINADO							
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN			TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO						ACEPTABILIDAD		
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	SI	NO	SI	NO	SI	NO	TIEMPO EN MINUTOS	INICIAL °c	FINAL °c	COLOR Evalúe entre 2 y 10	OLOR Evalúe entre 2 y 10	SABOR Evalúe entre 2 y 10	ASPECTO Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	OBSERVACIONES
26/08/25	NUEVES REFORZADAS	AGUA DE PANELA CON LECHE	LECHE	19	19	x		x		x		39	79	68	9	9	9	9	x		
		HUEVOS REVUELTOS	HUEVOS	100	N/A	x		x		x		27	79	70	9	9	9	9	x		
		AREPA	HARINA DE MAIZ	1500	1500	x		x		x		31	78	67	9	9	9	9	x		
	ALMUERZO	CARNE GUISADA	CARNE MOLIDA	6100	6100	x			x	x		39	80	69	9	9	9	9	x		
		LENTEJAS	LENTEJAS	2000	2000	x		x		x		38	82	68	9	9	9	9	x		
		ARROZ	ARROZ	2500	2500	x		x		x		29	80	69	9	9	9	9	x		
		ENSALADA	ENSALADA	N/A	N/A	x		x			x	N/A	4	3	9	9	9	9	x		
		PAPA DORADA	PAPA CRIOLLA	6000	5700	x		x		x		32	78	68	9	9	9	9	x		
		JUGO	LULO	9500	7600	x		x			x	N/A	4	3	9	9	9	9	x		
	ONCES	KUMIS	KUMIS	11	11						x	N/A	4	7	9	9	9	9	x		

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: BRAYAN DANIEL GONZALEZ TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1000729592 CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Carolina Lopez TIPO DE DOCUMENTO: CC No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1012345496 CARGO: PAPI

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-243 Versión: 3 Fecha: Memo (20240218I5 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COFINANCIADO UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO

COORDINADOR O RESPONSABLE: CARLOS SAENZ OPERADOR: FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS.

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS														DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)							
						ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN			ALIMENTO TERMINADO						
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN		TIEMPO EN MINUTOS	TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO		COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		OBSERVACIONES
						SI	NO	SI	NO	SI	NO		INICIAL °c	FINAL °c	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
27/08/25	NUEVES REFORZADAS	YOGURT	YOGURT	11	11	x		x			x	N/A	4	7	9	9	9	9	X		
		PECHUGA DORADA	PECHUGA	6800	5950	x			x	x		35	80	69	9	9	9	9	X		
	ALMUERZO	CARNE CON TOMILLO	CARNE DE CERDO	6500	6500	x			x	x		39	81	70	9	9	9	9	X		
		ARROZ VERDE	ARROZ	2500	2500	x		x		x		29	79	68	9	9	9	9	X		
		ACELGA GUISADA	ACELGA GUISADA	1100	0250	x		x		x		37	79	70	9	9	9	9	X		
		PLATANO MADURO CON QUESO Y BOCADILLO	PLATANO	8500	8000	x		x		x		32	81	67	9	9	9	9	X		
			QUESO	1000	1000	x		x													
		SOPA DE PAJARILLA	PAJARILLA	2500	2500	x			x	x		45	84	71	9	9	9	9	X		
	ONCES	HELADO	HELADO	5000	5000	x		x			x	N/A	-18	-18	9	9	9	9	X		

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: BRAYAN DANIEL GONZALEZ TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1000729582 CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NOHEMI AGATA TIPO DE DOCUMENTO: CC No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 53140132 CARGO: AUXILIAR P

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-243	
Versión: 3	
Fecha: Memo I2024021818 - 09/08/2024	
Página: 1 de 1	

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COFINANCIADO UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO

COORDINADOR O RESPONSABLE: CARLOS SAENZ OPERADOR: FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)

FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN			ALIMENTO TERMINADO						OBSERVACIONES
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN		TIEMPO EN MINUTOS	TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO		COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		
						SI	NO	SI	NO	SI	NO		INICIAL °c	FINAL °c	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
28/08/25	NUEVES REFORZADAS	SORBETE DE FEIJOA	FEIJOA	10500	7200	x		x			x	N/A	4	3	9	9	9	9	x		
			LECHE	19	19	x		x													
		HUEVO COCIDO	HUEVO	100	N/A	x		x		x		32	79	69	9	9	9	9	x		
	ALMUERZO	ALBONDIGAS EN SALSA	CARNE MOLIDA	6200	6200	x			x	x		37	78	69	9	9	9	9	x		
		TORNILLOS GUISADOS	TORNILLOS	2500	2500	x		x		x		35	81	68	9	9	9	9	x		
		ENSALADA ROJA	ENSALADA ROJA	N/A	N/A	x		x		x		40	83	66	9	9	9	9	x		
		PAPA GUISADA	PAPA	6000	5400	x		x		x		28	80	69	9	9	9	9	x		
		JUGO	TOMATE DE ARBOL	6000	5800	x		x			x	N/A	4	2	9	9	9	9	x		
	ONCES	YOGURT	YOGURT	11	11	x		x			x	N/A	4	6	9	9	9	9	x		

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: BRAYAN DANIEL GONZALEZ TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1000726592 CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Isabel C Rojas TIPO DE DOCUMENTO: CC No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 51709601 CARGO: Profesional

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO PREPARACIÓN DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-243
Versión: 3
Fecha: Memo 20240216I5 - 09/08/2024
Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COFINANCIADO UNIDAD OPERATIVA: EMMA Y ANTONIO

COORDINADOR O RESPONSABLE: CARLOS SAENZ OPERADOR: FUNDACION CASTILLO SAN LUCAS

DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE MANIPULADOR (A) DE ALIMENTOS														DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE RESPONSABLE O COORDINADOR (A) O DELEGADO (A)							
						ALIMENTO EN PROCESO						COCCIÓN		ALIMENTO TERMINADO							
						LAVADO		DESINFECCIÓN		COCCIÓN			TEMPERATURA ALIMENTO TERMINADO								
FECHA (dd/mm/aaaa)	TIEMPO DE COMIDA	NOMBRE ALIMENTO O PREPARACIÓN	NOMBRE DEL ALIMENTO	PESO BRUTO (g/cc/ unidades)	PESO NETO (g/cc/ unidades)	SI	NO	SI	NO	SI	NO	TIEMPO EN MINUTOS	INICIAL °c	FINAL °c	COLOR	OLOR	SABOR	ASPECTO	ACEPTABILIDAD		OBSERVACIONES
															Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	Evalúe entre 2 y 10	SI	NO	
29/08/25	HUEVOS REFORZADOS	COLADA DE AVENA	LECHE	19	19	x		x		x		39	79	69	9	9	9	9			
		HUEVOS PERICOS	HUEVOS	100	N/A	x		x		x		29	82	77	9	9	9	9			
	ALMUERZO	PECHUGA COCIDA	PECHUGA DE POLLO	7600	6600	x			x	x		36	81	67	9	9	9	9			
		ARROZ CON CILANTRO	ARROZ	2500	2100	x		x		x		28	78	67	9	9	9	9			
		AGUACATE EN TROZOS	AGUACATE EN TROZOS	4000	3000	x		x			x	N/A	N/A	N/A	9	9	9	9			
		AJIACO	PECHUGA DE POLLO	6800	1850	x			x	x		45	84	70	9	9	9	9			
	ONCES	QUESO HALLADO	QUESO	2500	2500	X		X			X	N/A	3	6	9	9	9	9			
		PICADO DE FRUTA	PAPAYA BANANO MANZANA FRESA	N/A	N/A	X		X			X	N/A	4	3	9	9	9	9			

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: BRAYAN DANIEL GONZALEZ TIPO DE DOCUMENTO: C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1000729562 CARGO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO COORDINADOR - RESPONSABLE O DELEGADO PARA REALIZAR LA PRUEBA ORGANOLEPTICA

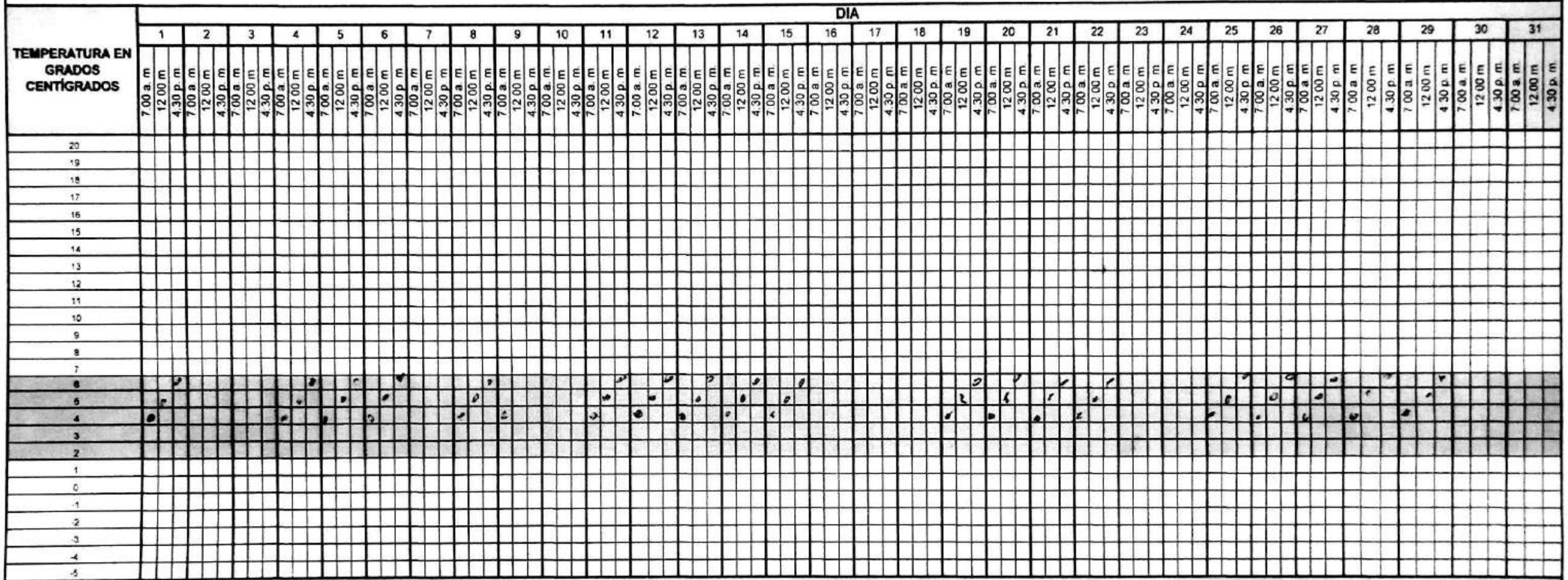
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Yoreana Penna TIPO DE DOCUMENTO: CC No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1020761890 CARGO: P.A.I

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-238
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA DE EQUIPOS DE REFRIGERACIÓN	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: Ciudad Bolivar **SERVICIO SOCIAL:** ______ **UNIDAD OPERATIVA:** Emma yontonio

AÑO: 2025 **MES:** Agosto **COORDINADOR O RESPONSABLE:** Responsable **OPERADOR:** ______



RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS: Nidia Patricia Martinez FIRMA: [firma]

CARGO: Manipuladora.

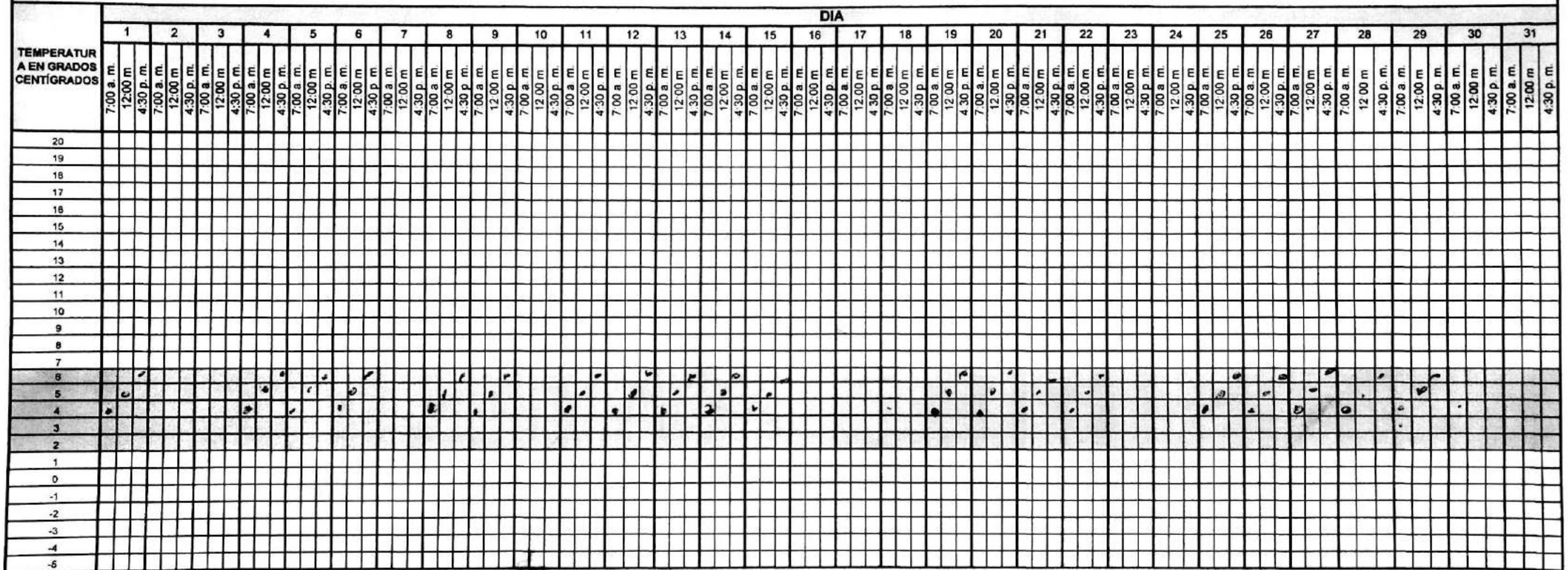
OBSERVACIONES: ______

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-238
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA DE EQUIPOS DE REFRIGERACIÓN	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: ______ **SERVICIO SOCIAL:** ______ **UNIDAD OPERATIVA:** emma y antonio

AÑO: 2025 **MES:** Agosto **COORDINADOR O RESPONSABLE:** Carlos Saenz **OPERADOR:** ______



RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS: Nidia Patricia Martinez R FIRMA: ______

CARGO: Manipuladora

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-239
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión 0
	FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA DE EQUIPOS DE CONGELACIÓN	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página 1 de 2

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: Ciudad Bolívar **SERVICIO SOCIAL:** **UNIDAD OPERATIVA:** Emmaqantinio

AÑO: 2025 **MES:** agosto **COORDINADOR O RESPONSABLE:** Carlos Saenz **OPERADOR:**

TEMPERATURAS DE SEGURIDAD: -18ºC

TEMPERATURA EN GRADOS CENTÍGRADOS (rows -5 to -25) / DIA (1–31; 7:00 a. m., 12:00 m., 4:30 p. m.)

DIA	7:00 a. m.	12:00 m.	4:30 p. m.
1	-20	-19	-18
2			
3			
4	-20	-19	-19
5	-20	-19	-18
6	-20	-19	-18
7			
8	-20	-19	-18
9			
10			
11	-20	-19	-18
12	-20	-19	-18
13	-20	-19	-18
14	-20	-19	-18
15	-20	-19	-18
16			
17			
18			
19	-20	-19	-18
20	-20	-19	-18
21	-20	-19	-18
22	-20	-19	-18
23			
24			
25	-20	-19	-18
26	-20	-19	-18
27	-20	-19	-18
28	-20	-19	-18
29	-20	-19	-18
30			
31			

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS: Nidia Patricia Martinez R FIRMA: [signature]

CARGO: Manipuladora

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner