PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES
FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

Código: FOR-PSS-236
Versión: 1
Fecha: Memo INT
Página: 1 de 2

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

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

	PRESENTACIÓN					PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA						CUARTA SEMANA						QUINTA SEMANA						
	Marque con una X o escriba la cantidad					CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						
						L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V		L	M	MC	J	V		L	M	MC	J	V		L	M	MC	J	V		
						DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						
	1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA					1	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	4	5	6	7	8	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	11	12	13	14	15	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	18	19	20	21	22	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	25	26	27	28	29	SALDO MES
ACEITE DE SOYA						**1**					1	0	**2**	0,5	0,5	0,5		0,5	0	**3**	1	0,5	1	0,5		0	**3**		1	0,5	0,5	1	0	**4**	1	0,5	1	0,5	1	**0**
AJONJOLI						**0**						0	**500**		30			30	440	**0**						440	**0**						440	**0**						**440**
ARROZ BLANCO						**4**					4	0	**14**	5	4,5			4,5	0	**13**	4,5	4	4,5			0	**13**		4,5	4,5		4	0	**17**	4,5	4	4,5		4	**0**
ARVEJA VERDE						**0**						0	**3**		3				0	**0**						0	**0**						0	**0**						**0**
AVENA EN HOJUELAS						**0**						0	**1**					1	0	**0**						0	**0**						0	**0**						**0**
AVENA MOLIDA						**1**					1	0	**0,5**		0,5				0	**1**				1		0	**0,5**			0,5			0	**1**					1	**0**
AZUCAR						**1**					1	0	**5**	1	2	1		1	0	**6**	2	1	1	2		0	**4**		1,5	1	1	0,5	0	**6**	2	1	1	1	1	**0**
BOCADILLO						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0**						0	**800**			800			**0**
CANELA MOLIDA						**500**					30	470	**0**	30	30			30	380	**0**	30			30		320	**0**			30		30	260	**0**	30			30	30	**170**
CEBADA PERLADA						**0**						0	**0**						0	**1**			1			0	**0**						0	**0**						**0**
CEREAL INFANTIL						**0**						0	**0**						0	**50**		25		25		0	**25**				25		0	**25**				25		**0**
CHOCOLATE						**0**						0	**2**			2			0	**0**						0	**2**			2			0	**0**						**0**
CREMA DE LECHE						**100**					100	0	**0**						0	**0**						0	**0**						0	**100**					100	**0**
FECULA DE MAIZ						**0**						0	**2,4**		0,5			0,5	1,4	**0**	0,5					0,9	**0**						0,9	**0**				0,9		**0**
FRIJOL ROJO						**0**						0	**0**						0	**3**		3				0	**0**						0	**0**						**0**
GALLETA CRACKER X450GR (16GR)						**4**					4	0	**4**		4				0	**1**	1					0	**0**						0	**4**					4	**0**
GALLETA LECHE X216G (12GR)(24GR)						**0**						0	**9**		9				0	**0**						0	**9**				9		0	**1**					1	**0**
GALLETA SODA X595GR (16GR)						**0**						0	**3**					3	0	**3**				3		0	**0**						0	**0**						**0**
GALLETA WAFER X432GR (20GR)						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**6**					6	0	**6**					6	**0**
HARINA DE MAIZ BLANCO						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0**						0	**2**		2				**0**
HARINA DE PLATANO						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0,5**					0,5	0	**0,5**	0,5					**0**
HARINA DE TRIGO						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0,5**					0,5	0	**1**				1		**0**
HOJUELAS DE MAIZ						**0**						0	**290**	120		85		85	0	**0**						0	**0**						0	**4**		4				**0**
HUEVO DE GALLINA						**85**					85	0	**0**						0	**170**		85		85		0	**220**		50	50	105	15	0	**275**	20	85		85	85	**0**
LECHE CONDENSADA						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0**						**0**
LECHE NESTOGENO 1						**0**						0	**1800**	1800					0	**0**						0	**0**						0	**0**						**0**
LECHE SIMILAC 2						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**1800**		1800				0	**0**						**0**
LENTEJA						**0**						0	**1,5**	0,4	0,3	0,3		0,5	0	**0**						0	**0**						0	**3**		3				**0**
MARGARINA						**0**						0	**1000**			500		500	0	**1**	0,2	0,2	0,2	0,4		0	**1**		0,5	0,2	0,1	0,2	0	**1**	0,3	0,3	0,1	0,3		**0**
MIEL						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**400**		400				0	**0**						**0**
MIGA DE PAN						**0**						0	**60**	30		30			0	**0**						0	**600**				600		0	**0**						**0**
OREGANO						**0**						0	**220**						220	**30**			30			220	**0**		100				120	**0**	30					**90**
PANELA						**0**						0	**0**						0	**2**		2				0	**0**						0	**2**		2				**0**
PASTA CONCHITAS						**0**						0	**0,5**					0,5	0	**5**				5		0	**0**						0	**0**						**0**
PASTA FIDEOS						**0**						0	**0**						0	**0,5**	0,5					0	**1**		0,5	0,5			0	**0,5**	0,5					**0**
PASTA SPAGUETTIS						**0**						0	**5**			5			0	**0**						0	**5**			5			0	**0**						**0**
PASTA TALLARINES						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0**						**0**
PASTA TORNILLOS						**0**						0	**1**	0,3	0,3	0,3		0,1	0	**0**						0	**0**						0	**5**				5		**0**
SAL						**6**					1	5	**0**					0,5	4,5	**0**	0,3	0,3	0,3	0,1		3,5	**0**		0,3	0,3	0,1	0,3	2,5	**0**	0,3	0,1	0,3	0,2	0,1	**1,5**
SALSA DE TOMATE						**0**						0	**60**		30			30	0	**0**						0	**0**						0	**0**						**0**
TOMILLO Y LAUREL						**0**						0	**0**						0	**60**	30	30				0	**25**			25			0	**90**	30		30	30		**0**
UVA PASA						**0**						0							0	**0**						0	**600**				600		0	**0**						**0**

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

OBSERVACIONES:

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES
FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

Código: FOR-PSS-236
Versión: 1
Fecha: Memo INT
Página: 1 de 2

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

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

	PRESENTACIÓN					PRIMERA SEMANA									SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA										CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA										SALDO MES
	Marque con una X o escriba la cantidad				SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE									CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE										CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE										CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE										CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE										
						L	M	MC	J	V					L	M	MC	J	V						L	M	MC	J	V						L	M	MC	J	V						L	M	MC	J	V	
	Marque con una X o escriba la cantidad					DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										
	1000 g	500 g	g	U		**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**	**PESO DE LA CÁSCARA**	**PESO TOTAL SIN CÁSCARA**				1			SALDO SEMANA ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**	**PESO DE LA CÁSCARA**	**PESO TOTAL SIN CÁSCARA**	4	5	6	7	8																																							
FRUTAS																																																												
BANANO		x				**0**							0,0	**10**			10					0,0	**29,5**			0,5		18	11		0,0	**8**				1			7	0,0	**26**				20			6	0,0
CIRUELA		x				**0**							0,0	**1**					0,5		0,5	0,0	**0,5**						0,5		0,0	**1**					1			0,0	**0,5**				0,5				0,0
CURUBA		x				**0**							0,0	**0**								0,0	**31**			31					0,0	**0**								0,0	**0**								0,0
DURAZNO		x				**0**							0,0	**0,5**			0,5					0,0	**0,5**					0,5			0,0	**0,5**							0,5	0,0	**0,5**					0,5			0,0
FREIJOA		x				**0**							0,0	**0**								0,0	**0**								0,0	**0**								0,0	**20,5**					20,5			0,0
FRESA		x				**0**							0,0	**9,5**					9,5			0,0	**30**			5		16	9		0,0	**44,5**				7,5	14	14	9	0,0	**24**			7		13	1	3	0,0
GRANADILLA		x				**0**							0,0	**0**								0,0	**1**					1			0,0	**35**						35		0,0	**0**								0,0
GUANABANA		x				**0,5**						0,5	0,0	**21**			0,5		20,5			0,0	**0**								0,0	**23**				23				0,0	**20,5**			19				1,5	0,0
GUAYABA		x				**0**							0,0	**12**				12				0,0	**1**				1				0,0	**1**						1		0,0	**0,5**					0,5			0,0
LULO		x				**0**							0,0	**0**								0,0	**15**						15		0,0	**15**						15		0,0	**0**								0,0
MANDARINA		x				**23**						23	0,0	**22,5**				22,5				0,0	**23**				23				0,0	**20**				20				0,0	**22,5**							22,5	0,0
MANGO		x				**0**							0,0	**53**			34		2		17	0,0	**18,5**			16		2,5			0,0	**10**				9	1			0,0	**32**				32				0,0
MANZANA		x				**0**							0,0	**30**			7,5	15	7,5			0,0	**1**				0,5		0,5		0,0	**11**				1			10	0,0	**22**			1		1	15	5	0,0
MARACUYA		x				**0**							0,0	**0**								0,0	**0**								0,0	**0**								0,0	**0**								0,0
MELON		x				**0**							0,0	**1**			0,5				0,5	0,0	**34**					34			0,0	**32**					32			0,0	**15,5**			2		12	1,5		0,0
MORA		x				**0**							0,0	**18**			18					0,0	**5**			5					0,0	**0**								0,0	**15,5**			15,5					0,0
NARANJA		x				**28**						28	0,0	**1,5**							1,5	0,0	**0**								0,0	**28**					28			0,0	**28**							28	0,0
PAPAYA		x				**0**							0,0	**26**			4		22			0,0	**23**			1			22		0,0	**0**								0,0	**18**				1	13		4	0,0
PERA		x				**0**							0,0	**19**							19	0,0	**17**				17				0,0	**20**				20				0,0	**1**					1			0,0
PIÑA						**0**							0,0	**0**								0,0	**16**				16				0,0	**10**						10		0,0	**16**				16				0,0
SANDIA						**0**							0,0	**43**							43	0,0	**0**								0,0	**40**							40	0,0	**44**					42	2		0,0
TOMATE DE ARBOL						**0**							0,0	**0**								0,0	**0**								0,0	**0**								0,0	**10,5**						10,5		0,0
UVA ISABELLA						**0**							0,0	**0**								0,0	**5**			5					0,0	**0**								0,0	**5**			5					0,0

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

OBSERVACIONES: _____

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

Código: FOR-PSS-236
Versión: 1
Fecha: Memo INT
Página: 1 de 1

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

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

	PRESENTACIÓN				SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA						CUARTA SEMANA						QUINTA SEMANA						SALDO MES
	Marque con una X o escriba la cantidad					CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE				
							L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V	
	1000 g	500 g	g	U			DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO					
											1			4	5	6	7	8			11	12	13	14	15			18	19	20	21	22			25	26	27	28	29	
CARNE DE CERDO			X			**0**						0	**11**					11	0	**0**						0	**11**				11		0	**11**			11			**0**
CARNE DE RES			X			**0**						0	**13**	0,5	11	0,5		1	0	**12**	11		1			0	**2,5**		1	1	0,5		0	**0,5**	0,3			0,2		**0**
CARNE MOLIDA			X			**0**						0	**11,5**		0,5	11			0	**12**	1			11		0	**20**					20	0	**22**		11		11		**0**
CORAZONES DE POLLO			X			**0**						0	**0**						0	**6**			6			0	**6**		6				0	**0**						**0**
HIGADOS DE RES			X			**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0**						**0**
MOLLEJAS			X			**0**						0	**0**						0	**6**			6			0	**0**						0	**0**						**0**
PAJARILLA			X			**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0**						0	**4**			4			**0**
POLLO PECHUGA			X			**15**					15	0	**14**	14					0	**26**		13	13			0	**26**		13	13			0	**40,5**	13,5		13,5		13,5	**0**

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

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

OBSERVACIONES: _____

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS	Código: FOR-PSS-236 Versión: 1 Fecha: Memo INT Página: 1 de 2

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

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

	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)					PRIMERA SEMANA									SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA									
									CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE								CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE								CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE									
	1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L	M	MC	J	V		
									DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO									
													1				4	5	6	7	8					11	12	13	14	15					
VERDURAS																																		
ACELGA		X				**0**								0,0	**0,5**						0,5	0,0	**1**				1			0,0	**0**				
AGUACATE LORENA		X				**7**							7	0,0	**0**							0,0	**7**							7	0,0	**7**				
AHUYAMA		X				**0**								0,0	**0,5**				0,5			0,0	**1,5**			1		0,5			0,0	**2**				
AJO		X				**0,5**							0,5	0,0	**1**			0,2	0,2	0,2	0,4	0,0	**1**			0,2	0,2	0,2	0,4		0,0	**1**				
APIO		X				**0**								0,0	**0,5**					0,5		0,0	**0,5**					0,5			0,0	**3**				
ARVEJA DESGRANADA		X				**4**							4	0,0	**3**			1		0,5	1,5	0,0	**9**					2	7		0,0	**3,5**				
BROCOLI		X				**0**								0,0	**0**							0,0	**0**								0,0	**0,5**				
CALABAZA		X				**0,5**							0,5	0,0	**7**						7	0,0	**0**								0,0	**0**				
CEBOLLA CABEZONA		X				**0,5**							0,5	0,0	**3,5**			1	0,5	1	1	0,0	**0,5**			0,1	0,1	0,1	0,2		0,0	**1,5**				
CEBOLLA JUNCA		X				**2**							2	0,0	**14,5**			4	4	4,5	2	0,0	**17**			4	5	4	4		0,0	**17**				
CHAMPIÑONES		X				**0**								0,0	**0,5**				0,5			0,0	**0**								0,0	**0**				
CILANTRO		X				**0,5**							0,5	0,0	**0,5**			0,1	0,1	0,1	0,2	0,0	**0,5**			0,1	0,1	0,1	0,2		0,0	**1**				
ESPINACA		X				**0**								0,0	**36**			32		4		0,0	**0,5**					0,5			0,0	**26**				
FRIJOL VERDE		X				**0**								0,0	**0**							0,0	**0**								0,0	**8**				
GUASCAS		X				**0,5**							0,5	0,0	**0**							0,0	**0**								0,0	**0**				
HABICHUELA		X				**0**								0,0	**2,5**			1		0,5	1	0,0	**1**					1			0,0	**3**				
LECHUGA COMUN		X				**0**								0,0	**0**							0,0	**0**								0,0	**0**				
LIMON		X				**0,2**							0,2	0,0	**0,5**			0,1	0,3		0,1	0,0	**0,5**			0,2	0,2		0,1		0,0	**0,5**				
MAIZ TIERNO		X				**3**							3	0,0	**0,5**				0,5			0,0	**6**						6		0,0	**0**				
PEPINO COHOMBRO		X				**0**								0,0	**4**				4			0,0	**0**								0,0	**0**				
PEPINO DE RELLENAR						**0**								0,0	**0**							0,0	**20**			20					0,0	**0**				
PEREJIL		X				**0**								0,0	**0**							0,0	**1**				1				0,0	**0**				
PIMENTON		X				**0**								0,0	**5**			1			4	0,0	**2**			0,5	1,5				0,0	**0**				
REMOLACHA		X				**0**								0,0	**0**							0,0	**0**								0,0	**0**				
TOMATE		X				**1**							1	0,0	**20,5**			1	16	3	0,5	0,0	**34**			4	20	4	6		0,0	**4**				
ZANAHORIA						**0**								0,0	**17**			2		8	7	0,0	**10**				1	2	7		0,0	**23**				

	QUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA										
					CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE									CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO MES
	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L	M	MC	J	V		
					DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO							
					18	19	20	21	22					25	26	27	28	29			
VERDURAS																					
ACELGA	0,0	**0**								0,0	**21**					21					0,0
AGUACATE LORENA	0,0	**7**							7	0,0	**7**							7			0,0
AHUYAMA	0,0	**2**				1	0,5		0,5	0,0	**0**										0,0
AJO	0,0	**1**				0,2	0,2	0,2	0,4	0,0	**1**			0,5	0,1	0,1	0,2	0,1			0,0
APIO	0,0	**3**					3			0,0	**0**										0,0
ARVEJA DESGRANADA	0,0	**3,5**				2	1,5			0,0	**5**					3		2			0,0
BROCOLI	0,0	**0,5**						0,5		0,0	**0**										0,0
CALABAZA	0,0	**0,5**								0,0	**0,5**							0,5			0,0
CEBOLLA CABEZONA	0,0	**1,5**				0,3	0,3	0,3	0,6	0,0	**0,5**			0,1	0,1	0,1	0,1	0,1			0,0
CEBOLLA JUNCA	0,0	**17**				4	4	5	4	0,0	**18**			4	3	4	3	4			0,0
CHAMPIÑONES	0,0	**0**								0,0	**0**										0,0
CILANTRO	0,0	**1**				0,2	0,2	0,2	0,4	0,0	**0,5**			0,1	0,1	0,1	0,1	0,1			0,0
ESPINACA	0,0	**26**				10	16			0,0	**23**			21		1	1				0,0
FRIJOL VERDE	0,0	**8**							8	0,0	**0**										0,0
GUASCAS	0,0	**0**								0,0	**0,5**							0,5			0,0
HABICHUELA	0,0	**3**				1,5	1,5			0,0	**1**					1					0,0
LECHUGA COMUN	0,0	**0**								0,0	**0**										0,0
LIMON	0,0	**0,5**				0,3			0,2	0,0	**1**			0,2	0,2	0,2	0,2	0,2			0,0
MAIZ TIERNO	0,0	**0**								0,0	**6**			3				3			0,0
PEPINO COHOMBRO	0,0	**0**								0,0	**0**										0,0
PEPINO DE RELLENAR	0,0	**0**								0,0	**0,5**				0,5						0,0
PEREJIL	0,0	**0**								0,0	**1**				0,5		0,5				0,0
PIMENTON	0,0	**0**								0,0	**0,5**						0,5				0,0
REMOLACHA	0,0	**0**								0,0	**10,5**						10,5				0,0
TOMATE	0,0	**4**				1,5	0,5	1	1	0,0	**40**			4	20	7	5	4			0,0
ZANAHORIA	0,0	**23**				1	7	8	7	0,0	**8**			2		1	5				0,0

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

OBSERVACIONES:

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

Código: FOR-PSS
Versión: 1
Fecha: Memo
Página: 1 de 1

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

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

						PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA						CUARTA SEMANA						QUINTA SEMANA						
	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 o escriba la cantidad						L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V	
							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO					
	1000 g	500 g	g	U							1			4	5	6	7	8			11	12	13	14	15			18	19	20	21	22			25	26	27	28	29	
HELADO DE CREMA	X					**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0**						0	**5**			5			**0**
KUMIS	X					**0**						0	**20**		10			10	0	**11**		10	1			0	**10**					10	0	**22**		10				**12**
LECHE ENTERA			X			**15**					15	0	**60**	15	15	30			0	**90**	30	15	30	15		0	**75**		30	30	15		0	**75**	30	15		15	15	**0**
QUESO CAMPESINO			X			**0**						0	**10,5**	5	5			0,5	0	**0,5**	0,3			0,2		0	**10**			5		5	0	**6**	0,5	0,5		1	4	**0**
QUESO DOBLE CREMA			X			**0**						0	**6,5**			2		4,5	0	**7**	5,5		1,5			0	**0**						0	**7,5**	5,5		2			**0**
YOGURT	X					**0**						0	**0**						0	**10**				10		0	**10**				10		0	**32**			10	10		**12**
YOGURT GRIEGO			X			**0**						0	**1500**			1500			0	**0**						0	**2500**				1500		1000	**0**						**1000**

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES
FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

Código: FOR-PSS-236
Versión: 1
Fecha: Memo INT
Página: 1 de 1

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

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

	PRESENTACIÓN					SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA							SEGUNDA SEMANA							TERCERA SEMANA							CUARTA SEMANA							QUINTA SEMANA							SALDO MES
							CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					
	Marque con una X o escriba la cantidad						L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V	
	1000 g	500 g	g	U			DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO						
											1			4	5	6	7	8			11	12	13	14	15			18	19	20	21	22			25	26	27	28	29	
ARRACACHA AMARILLA		x					**8**					8	0	**0**						0	**0**						0	**0**						0	**8**					8	**0**
ARRACACHA MORADA		x					**0**						0	**0**						0	**13**	13					0	**0**						0	**13**	13					**0**
PAPA CRIOLLA		X					**5**					5	0	**10,5**		10,5				0	**11**				11		0	**11**			11			0	**17**		12			5	**0**
PAPA PASTUSA		x					**6**					6	0	**29,5**	14	0,5	11,5		3,5	0	**3**	0,5	0,5	2			0	**18**		5	5	7,5	0,5	0	**20**	12		2	4	2	**0**
PAPA SABANERA		x					**6**					6	0	**7**	3	1	1		2	0	**16**	1	12	3			0	**6**		3	2	1		0	**10**	1	1	2	1	5	**0**
PLATANO MADURO		x					**0**						0	**15**					15	0	**15**			15			0	**15**					15	0	**15**			15			**0**
PLATANO VERDE		x					**0**						0	**0**						0	**0,5**		0,5				0	**0,5**					0,5	0	**0**						**0**
YUCA		x					**0**						0	**0**						0	**0**						0	**13**		13				0	**0,5**			0,5			**0**

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

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

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS	Código: FOR-PSS-236 Versión: 1 Fecha: Memo INT Página: 1 de 1

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

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

	PRESENTACIÓN				SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA						CUARTA SEMANA						QUINTA SEMANA						SALDO MES
						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						
	Marque con una X o escriba la cantidad					L	M	MC	J	V		L	M	MC	J	V		L	M	MC	J	V		L	M	MC	J	V		L	M	MC	J	V	
						DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						
	1000 g	500 g	g	U						1		4	5	6	7	8		11	12	13	14	15		18	19	20	21	22		25	26	27	28	29	
					SALDO SEMANA ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**						SALDO SEMANA ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**					SALDO SEMANA ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**					SALDO SEMANA ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**					SALDO SEMANA ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**					
ALMOJABANA X30GR				x	0	**0**						0	**116**		116			0	**0**					0	**0**					0	**0**					**0**
BROWNIE X20GR				x	0	**0**						0	**0**					0	**0**					0	**0**					0	**116**			116		**0**
CROISSANT X30GR				x	0	**0**						0	**2**	2				0	**118**		116	2		0	**0**					0	**118**			2	116	**0**
MANTECADA X30GR				x	0	**0**						0	**0**					0	**116**			116		0	**0**					0	**117**	1		116		**0**
MOGOLLA X30GR				x	0	**0**						0	**0**					0	**116**		116			0	**116**				116	0	**0**					**0**
PAN BLANDI / HOJALDRA X30GR				x	0	**5**					5	0	**116**			116		0	**118**	2			116	0	**2**			2		0	**2**				2	**0**
PAN DE COCO X30GR				x	0	**0**						0	**116**			116		0	**0**					0	**116**			116		0	**2**		2			**0**
PAN DE QUESO X30GR				x	0	**0**						0	**2**				2	0	**0**					0	**0**					0	**2**	2				**0**
PAN TAJADO X 520 GR (30GR)				x	0	**0**						0	**6**				6	0	**12**	6		6		0	**6**		6			0	**6**	6				**0**
PANDEBONO X30GR				x	0	**0**						0	**0**					0	**116**	116				0	**0**					0	**116**	116				**0**
PONQUE X30GR				x	0	**0**						0	**116**		116			0	**0**					0	**2**		2			0	**0**					**0**
TORTA DE BANANO X30GR				x	0	**0**						0	**0**					0	**0**					0	**0**					0	**116**			116		**0**
TORTA SABOR A QUESO X30GR				x	0	**0**						0	**0**					0	**0**					0	**116**			116		0	**0**					**0**
TOSTADA X20GR				x	0	**0**						0	**0**					0	**0**					0	**116**				116	0	**0**					**0**

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

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

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS	Código: FOR-PSS-236 Versión: 1 Fecha: Memo INT Página: 1 de 1

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

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

			PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA						CUARTA SEMANA						QUINTA SEMANA						
	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
				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	
	Marque con una X o escriba la cantidad			DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO					
	1000 g 500 g g U							1			4	5	6	7	8		11	12	13	14	15		18	19	20	21	22		25	26	27	28	29	

ALCALDÍA MAYOR DE MI MUJERA S.A.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS	Código: FOR-PSS-236 Versión: 1 Fecha: Memo INT Página: 1 de 1

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

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

	PRESENTACIÓN				SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA						CUARTA SEMANA						QUINTA SEMANA						SALDO MES
	Marque con una X o escriba la cantidad					CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					
						L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V	
						DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						
	1000 g	500 g	g	U						1			4	5	6	7	8			11	12	13	14	15		18	19	20	21	22			25	26	27	28	29	
PAQUIETE ALIMENTARIO JORNADA LIBERADA																																				
PONQUE X 25GR				X		116					106	10							10						10						10						10
PERA X100-120GR				X		2					2	0							0						0						0						0
LECHE SABORIZADA UHT X200 ML				X		114					104	10							10						10						10						10
PERA X120-150GR				X		114					104	10							10						10						10						10
PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA																																				
GALLETA DE LECHE X12GR				X							0							0	3					3	0						0						0
PERA X100-120GR				X							0							0	3					3	0						0						0
GRANADILLA X120-150GR				X							0							0	3					3	0						0						0
ARVEJA SECA X500GR				X							0							0	116					109	7						7						7
CONCHAS PASTA X250GR																			116					106	10												
AVENA LIQUIDA UHT X200GR				X							0							0	116					106	10						10						10
PERA X120-150GR				X							0							0	116					106	10						10						10

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

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

OBSERVACIONES: