ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-235 Versión: 2 Fecha: Memo I2024035021 – 22/02/2024 Página: 7 de 7

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD: _____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS PROVEEDOR: IVAN DE JESUS RIVERA

MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2024 COORDINADOR O RESPONSABLE: NELLY VARGAS OPERADOR: _____

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	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D	
						DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO							
	g	cc	U			2	3	4	5	6	7	8			9	10	11	12	13	14	15			16	17	18	19	20	21	22			23	24	25	26	27	28	29			30							
Grupo. Joranada Liberada																																										
AVENA LIQUIDA UHT																																										
BANANO																																										
BROWNIE																																										
Grupo. Joranada Pedagogica																																										
SPAGUETTI DORIA X 250 g			x																			80				79				2															
ARVEJA VERDE SECA MARITZA X 500 g			x																			32				32				0															
AVENA ALPINA UHT X 200 ml			x																			48				47				1															
LECHE LA GRAN VÍA UHT X 200 ml			x																			32				32				0															
MANZANA			x																			82				79				3															

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:___ PAOLA MARTINEZ Y .MARLENY SARAZA___ TIPO DE DOCUMENTO:_____C.C.__ No DE DOCUMENTO___21095242- 52099931 CARGO: MANIPULADORAS DE ALIMENTOS

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: _____