OBJETIVO
Realizar el registro del ingreso y salida de alimentos del área de almacenamiento utilizados en la unidad operativa, con el fin de mantener el inventario de alimentos necesario para la operación del servicio.
INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO
Diligenciar:
Subdirección Local/Localidad: sede administrativa de donde depende la unidad operativa, o localidad en donde está ubicada la unidad operativa.
Servicio Social :nombre del servicio social al cual corresponde la unidad operativa.
Unidad operativa: nombre de la unidad operativa donde se presta el servicio.
Proveedor: nombre de la empresa que realiza la entrega de los alimentos.
Mes: mes (en letras) en el cual se está registrando la información.
Año: año (en números) en el cual se está registrando la información.
Coordinador o Responsable: nombres y apellidos del Coordinador o Responsable de la unidad operativa.
Operador: nombre del operador en asociación que realiza la ejecución en la unidad operativa, para las unidades operativas de operación directa se escribira SDIS.
Alimento: inserte filas o elimine filas de acuerdo con los alimentos que lleguen al servicio social
Presentación: marque con una X o escriba la cantidad en la casilla correspondiente a las unidades de medida con la que se va identificar el alimento. Ejemplo: 1000 gramos ; 500 gramos; g (gramos); l (litro); cc (centímetros cúbicos); U (Unidad) Tener en cuenta la unidad de medida a utilizar. Para los alimentos de panaderia en la parte superior escriba la presentación y al frente de cada alimento marque con una X de acuerdo a la presentación escrita en la columna correspondiente.
Saldo mes anterior: registre en número, la cantidad de alimento que quedo del mes anterior, teniendo en cuenta su presentación. En caso de no existir saldo, coloque el número cero "0".
Cantidad de alimento que ingresa: registre en número, la cantidad de alimento recibido teniendo en cuenta su presentación (gramos, centímetros cúbicos, unidad). En caso de no existir pedido, escribir el numero cero "0".
Peso de la cáscara: registre en número, el peso de la cáscara y parte no utilizable (como raices de la yuca) de los alimentos que prealiste para refrigerar o congelar como yuca, zanahoria, arveja, tenga en cuenta la presentación del alimento, ejemplo: Kilos, Libras, Unidades, por ejemplo si ingresan 10 Kg de yuca y la cáscara pesa 3 Kg, debe registrar en la casilla de cantidad de alimento que ingresa 10, poner una equis "X" en la casilla de Kg y registar 3 en la casilla de peso de la cáscara, así sabrá que cuenta con 7 Kg de yuca para utilizar y que ya se descontó el peso de la cáscara y al final de la semana no habrá faltante de alimento. Para los alimentos que no requieran proceso de prealistamiento o que no lo realicen por temas de capacidad de almacenamiento, en la casilla deben registrar N.A.
Peso total sin cáscara: registre el resultado de la resta entre CANTIDAD DE ALIMENTOS QUE INGRESA, menos PESO DE LA CÁSCARA. Ejemplo: Ingresan 5 kilogramos de yuca, el peso de la cáscara es 2 kilogramos, el peso total sin cáscara es 3 kilogramos, debe registrar en la columna y casilla respectiva de PESO TOTAL SIN CÁSCARA, el número 3.
Cantidad de alimento que sale: coloque la cantidad de alimento utilizado, teniendo en cuenta la presentación.Ejemplo: Si el alimento entra en gramos, deben registrarse las salidas en gramos. En caso de que no salga alimentos escribir el número cero "0"
Saldo semanal: sume el SALDO MES ANTERIOR con la CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA, esto le dará el total de alimento disponible, luego sume las cantidades de alimentos utilizados en la semana. Reste al total de alimentos disponibles la cantidad de alimentos utiizados en la semana. Registre este resultado en la casilla SALDO SEMANA ANTERIOR.
Saldo mes: para calcular el saldo del mes, en la ultima semana del mes, sume el SALDO SEMANA ANTERIOR DE LA SEMANA 4 con la CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA a ese resultado reste la cantidad de alimento que salió en la última semana del mes, ese resultado será el SALDO MES, el cual debe corresponder a la cantidad de alimento disponibles en la alacena o área de almacenamiento de alimentos.
Responsable del diligenciamiento: nombres y apellidos en letra legible, tipo de documento, ejemplo: CC/CE. Número de documento y cargo de la persona encargada de registrar la información.
Observaciones: notas aclaratorias sobre eventos relacionados en la verificación y registro de la información.
Nota 1 : los espacios que no requieran su diligenciamiento se debe llenar con el numero cero "0". El diligenciamiento del formato podrá realizarse al finalizar la jornada, no podran realizarse tachones o enmendaduras.
Nota 2: para las unidades operativas que diligencien el formato manualmente, podrán imprimir las 5 semanas en dos páginas y podrán eliminar las columnas de los días que no correspondan, como sábado y domingo para jardines infantiles.
Nota 3 : cuando un alimento sea sometido al proceso de desnaturalización o devolución, deberá ser registrado como salida el día que se haga el proceso o devolución, con los soportes respectivos definidos en los respectivos protocolos.

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

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: 0
Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
Página: 1 de 3

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD: __FUSASASUGA________ SERVICIO SOCIAL: CENTRO DE PROTECCION SOCIAL UNIDAD OPERATIVA: HOGAR SAN JOSE SARAMITA PROVEEDOR: LA FERIA DEL AGUACATE

MES: JUNIO AÑO: 2021 COORDINADOR O RESPONSABLE: HER. ELIA EDIT MENDOSZA AVILEZ OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

0

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.) 1000 g	500 g	g	U	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	PRIMERA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SAL – DÍA CALENDARIO L	M 1	MC 2	J 3	V 4	S 5	D 6	SALDO SEMANA	CANTIDAD DE ALIMENTO	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	SEGUNDA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SA – DÍA CALENDARIO L 7	M 8	MC 9	J 10	V 11	S 12	D 13
AGUACATE		X			0	25	5	20								25	25	5	20		25					
AGRAS		X			0	0	0	0								0	0	0	0							
BANANO		X			15	40	5	40		15			18		10	12	0	0	0				12			
CURUBA		X			0	0	0	0								0	0	0	0							
FREIJOA		X			0	0	0	0								0	10	0	0					10		
FRESA		X			10	10	0	0			10					10	33	0	0		10			10		
GRANADILLA		X			38	36	8	66		38						36	0	0	0	36						
GUANÁBANA		X			10	0	0	0				10				0	22	0	0							
GUAYABA		X			10	47	0	0		10				12		35	0	0	0	10	10		15			
LIMÓN TAHITÍ		X			10	15	2	23		10				1		14	12	1	11		3		13			5
LULO		X			5	0	0	0			5					0	24	0	0						12	
MANDARINA		X			36	36	6	66			36					36	86	7	79	36						43
MANGO PULPA		X			15	30	0	0		15						30	12	0	0	12	10					
MANGO FRUTA		X			18	22	5	35				18		5		17	30	5	25				17		10	
MANZANA		X			20	0	0	0			20					0	20	0	0							
MARACUYA		X			0	5	0	0								5	22	0	0				5	12		
MELON		X			0	0	0	0								0	30	3	17						10	20
MELON PULPA		X			5	0	0	0		5						0	0	0	0							
MORA		X			12	20	0	0					10		5	17	27	0	0	12			5		5	12
NARANJA		X			0	0	0	0								0	92	10	82							
PAPAYA		X			30	50	8	72		8	22	5			10	35	50	5	45	15			20	20	10	
PAPAYUELA		X			0	0	0	0								0	0	0	0							
PATILLA		X			0	76	6	70						76		0	67	8	59							36
PERA		X			0	0	0	0								0	20	1	19						20	
PIÑA FRUTA		X			0	10	2	8								10	0	0	0				10			
PIÑA		X			12	0	0	0				12				0	0	0	0							
PITAYA		X			0	0	0	0								0	0	0	0							
UVA ISABELINA				X	0	0	0	0								0	0	0	0							
TOMATE DE ÁRBOL		X			5	0	0	0		5						0	0	0	0							
UVA CHILENA		X			0	16	0	0					16			0	30	3	27							
UCHUVA		X			0	0	0	0								0	5	0	0							5

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	TERCERA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SA – DÍA CALENDARIO L 14	M 15	M 16	J #	V 18	S 19	D 20	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CUARTA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SAL – DÍA CALENDARIO L 21	M 22	MC 23	J 24	V 25	S 26	D 27
			0																			
AGUACATE	25	25	4	22				#			25	0	55	12	49					30		25
AGRAS	0	0	0	0								0	0	0	0							
BANANO	0	40	36	0					20			20	0	0	0				10	10		
CURUBA	0	0	0	0								0	20	0	0						10	10
FREIJOA	0	0	0	0								0	0	0	0							
FRESA	23	11	0	0	20			4				10	33	0	0	11				12		
GRANADILLA	0	76	6	70							36	40	68	6	62	40						34
GUANÁBANA	22	22	0	0	12			#		10		12	0	0	0	12						
GUAYABA	0	32	0	0					10			22	10	0	0		10		12			
LIMÓN TAHITÍ	5	12	1	11		3		2		10		2	15	1	14		2					
LULO	12	0	0	0				#				0	5	0	0							5
MANDARINA	43	36	6	30				#				36	38	4	34			36				38
MANGO PULPA	20	16	0	0		12					12	12	0	0	0		12					
MANGO FRUTA	20	30	5	25		20			10			20	30	4	26				20			
MANZANA	20	20	1	19			20					20	20	1	19		20					
MARACUYA	10	5	0	0			10				5	0	22	0	0					12		
MELON	0	30	0	0					8			22	32	3	27		22				20	
MELON PULPA	0	0	0	0								0	0	0	0							
MORA	10	22	0	0			10					22	12	0	0	12		10				12
NARANJA	92	56	6	50	46	46						56	48	5	43			56				
PAPAYA	20	50	4	46	10		20		20			20	60	4	56	25					25	
PAPAYUELA	0	0	0	0								0	0	0	0							
PATILLA	31	78	16	56			31				78	0	56	7	49							
PERA	0	20	1	19						20		0	0	0	0							
PIÑA FRUTA	0	0	0	0								0	8	1	7			8				
PIÑA	0	24	0	0							12	12	0	0	0			12				
PITAYA	0	0	0	0								0	0	0	0							
UVA ISABELINA	0	0	0	0								0	0	0	0							
TOMATE DE ÁRBOL	0	5	0	0								5	17	0	0			5			12	
UVA CHILENA	30	16	1	15	15		15			16		0	30	3	27							
UCHUVA	0	0	0	0								0	5	0	0						5	
			0																			

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	QUINTA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO L 28	M 29	MC 30	J	V	S	D		SALDO MES
AGUACATE	0	0	0	0									0
AGRAS	0	0	0	0									0
BANANO	0	0	0	0									0
CURUBA	0	0	0	0									0
FREIJOA	0	0	0	0									0
FRESA	20	0	0	0		20							0
GRANADILLA	34	0	0	0									34
GUANÁBANA	0	0	0	0									0
GUAYABA	10	0	0	0									10
LIMÓN TAHITÍ	15	0	0	0	7								8
LULO	0	0	0	0									0
MANDARINA	0	0	0	0									0
MANGO PULPA	0	0	0	0									0
MANGO FRUTA	30	0	0	0		20							10
MANZANA	20	0	0	0			20						0
MARACUYA	10	0	0	0			10						0
MELON	12	0	0	0									12
MELON PULPA	0	0	0	0									0
MORA	0	0	0	0									0
NARANJA	48	0	0	0		48							0
PAPAYA	30	0	0	0			20						10
PAPAYUELA	0	0	0	0									0
PATILLA	56	0	0	0	56								0
PERA	0	0	0	0									0
PIÑA FRUTA	0	0	0	0									0
PIÑA	0	0	0	0									0
PITAYA	0	0	0	0									0
UVA ISABELINA	0	0	0	0									0
TOMATE DE ÁRBOL	5	0	0	0									5
UVA CHILENA	30	0	0	0	15		15						0
UCHUVA	0	0	0	0									0

0

1

OBSERVACIONES:

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

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ___FUSAGASUGA_____

MES.. JUNIO AÑO: 2021

										PRIMERA SEM		
ALIMENTO	PRESENTACIÓN				SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE A		
	Marque con una X o escriba la cantidad.								L	M	MC
	1000 g	500 g	g	U					DÍA CA		
										1	2
ACELGA		x			20	0	0	0			
AHUYAMA		x			40	25	6	59		20	
AJOS		x			4	0	0	0			2
APIO		x			8	16	1	15		3	3
AROMATICAS		x			8	15	0	0		3	2
ARRACACHA		x			12	0	0	0			
ARVEJA		x			2	5	0	0		2	
CALABACIN		x			13	20	5	28			13
CALABAZA		x			20	0	2	18			20
CEBOLLA CABEZONA		x			5	0	0	0		2	1
CUBIOS					0	14	0	0			
CEBOLLA LARGA		x			14	30	4	29		4	5
CEBOLLA ROJA		x			2	5	1	6			2

CILANTRO		x			8	16	2	22		3	3
champiñones		x			0	4	0	0			
ESPINACA		x			3	2	1	5		3	
GUASCAS		x			1	0	0	0		1	
GUATILA		x			5	16	2	19		2	2
HABAS		x			0	0	0	0			
HABICHUELA		x			0	12	0	0			
LECHUGA				X	1	3	0	0			
PAPA CRIOLLA		x			16	30	3	43		7	
PAPA PASTUSA		x			168	200	26	342		50	42
PEPINO COHOMBRO		x			0	0	0	0			
PEPINO GUISO		x			20	0	0	0			20
PEREJIL		x			1	0	0	0		1	
PIMENTON		x	X		3	5	1	7		1	1
PLATANO COLI		x			0	0	0	0			
PLATANO MADURO		x			0	50	5	45			
MAZORCA					0	0	0	0			
PLATANO VERDE		x			0	16	2	14			
REMOLACHA		x			0	7	1	6			
TOMATE CHONTO		x			16	30	5	41		4	5
YUCA		x			10	0	0	0			10
ZANAHORIA		x			13	10	0	0		3	2

ZUQUINI		x			0	3	0	0			
REPOLLO				x	0	0	0	0			

0

0

OBSERVACIONES: _____

PROCESO PRESTACIÓN
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENT

FORMATO CONTROL

____ SERVICIO SOCIAL: __CENTRO DE PROTECCION SOCIAL_____ UNIDAD OPE

COORDINADOR O RESPONSABLE: HER ELIA EDIT MENDOZA AVILEZ

MANA					SEGUNDA SEMANA											
ALIMENTO QUE SALE				SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA
J	V	S	D					L	M	MC	J	V	S	D		
ALENDARIO								DÍA CALENDARIO								
3	4	5	6					7	8	9	10	11	12	13		
Grupo 7. Verdur																
	5	15		0	12	0	0				12				0	9
20	5			20	10	3	27				20				10	30
				2	0	0	0	2							0	0
2	2	2	2	10	14	1	13	2	3	2	3	2	3	2	7	13
3	2	3	2	8	16	0	0	3	2	1	2	1	2	3	10	15
	12			0	0	0	0								0	0
		2		3	8	0	0		1		2			2	6	6
	5			15	30	3	27	15							30	12
				0	18	2	16							18	0	0
2				0	25	1	24		2	3	2	2	3	2	11	25
	14			0	0	0	0								0	10
5	4	3	2	21	30	3	27	5	5	6	5	4	2	3	21	30
		2		3	0	0	0		1		2				0	5

2	2	3	2	9	14	1	13	2	2	2	3	2	3	1	8	16
				4	6	0	0	6				4			0	0
				2	2	0	0			2					2	3
				0	0	0	0								0	0
1	2	1	2	11	12	2	10	3	2	1	3	2	2	3	7	12
				0	0	0	0								0	15
	5			7	0	0	0		3						4	9
1				3	3	0	0	3							3	2
9				30	18	1	17	15	15						18	12
53	25	20	26	152	300	28	272	20	56	36	40	26	30	48	196	300
				0	3	0	0								3	3
				0	0	0	0								0	18
				0	0	0	0								0	3
1		1		4	5	1	4	1	1	1	1		1		4	4
				0	0	0	0								0	0
		16		34	20	4	16	15		19			20		0	30
				0	12	0	0							12	0	0
			16	0	15	3	12			15					0	30
			7	0	0	0	0								0	7
7	4	3	4	19	25	0	0	4	5	7	3	5	4	3	13	30
				0	12	0	0								12	12
4	3	4	2	5	15	0	0	2	1		2		2	3	10	30

				3	6	0	0		3						6	3
				0	1	0	0								1	0

DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
REGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

RATIVA: __HOGAR SON JOSE SARAMITA_____ PROVEEDOR: LA FERIA

OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA

TERCERA SEMANA											CUAR			
PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDA	
		L	M	MC	J	V	S	D					L	M
		DÍA CALENDARIO												
		14	15	16	17	18	19	20					21	22
as. Grupo 8. Raices, tubérculos y plátanos.														
0	0								9	10	0	0		
3	27		10					16	14	25	2	23		14
0	0								0	8	1	7		
1	12	2	1	2	2	3	2	1	7	14	1	13	2	2
0	0	2	3	2	3	2	1	3	9	15	0	0	2	2
0	0								0	0	0	0		
0	0		3		3			3	3	8	0	0		3
2	10	12	3		15				12	20	2	18		
0	0								0	20	2	18		
1	24	2	3	4	2	3	2	3	17	25	23	18	6	3
0	0								10	0	0	0	10	
2	28	5	4	6	6	2	4	3	21	35	4	31	6	4
0	0			2			1		2	0	0	0		2

1	15	2	3	2	1	2	3	1	10	16	1	15	2	3
0	0								0	0	0	0		
0	0		2				2		1	5	0	0		
0	0								0	2	0	0		
1	11	2	1	3	1	2	3	1	6	30	3	27	2	2
0	0								15	0	0	0	12	
0	0		4				5		4	0	0	0		
0	0	3							2	4	0	0		
1	11			18			12		0	30	2	28		
25	275	51	41	57	47	24	56	26	194	200	18	182	42	46
0	0	3					3		0	0	0	0		
0	0					18			0	0	0	0		
0	0		1			1			1	4	0	0	1	
0	0	1		1	2		1		3	5	0	0		1
0	0								0	0	0	0		
5	25					15			15	25	4	21		
0	0								0	40	0	0		
3	27						30		0	27	4	23		
1	6					7			0	0	0	0		
0	0	3	4	3	3	2	3	4	21	30	2	28	5	5
0	0	12					12		0	12	0	0		
0	0	3	2	3	6	3	5	4	14	25	0	0	4	3

0	0	6							3	0	0	0		3
0	0	1							0	0	0	0		
		0												

	Código: F
	Versión: (
	Fecha: M
	Página: 1

\ DE AGUACA_____

\ SEÑORA DE NASAREHT

TA SEMANA						QUINTA SEMANA							
\D DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIM			
MC	J	V	S	D					L	M	MC	J
DÍA CALENDARIO									DÍA CALE			
23	24	25	26	27					28	29	30	
					19	0	0	0		19		
					25	0	0	0				
		3			5	0	0	0		5		
2	1	2	1	2	9	0	0	0	3	2	2	
3	2	2	3	2	8	0	0	0	2	3	1	
					0	0	0	0				
		3			5	0	0	0	1		2	
12		10			10	0	0	0		10		
			20		0	0	0	0				
4	4	3	4	3	15	0	0	0	3	4	3	
					0	0	0	0				
5	6	5	7	4	19	0	0	0	4	5	5	
					0	0	0	0				

2	3	2	3	2	9	0	0	0	2	3	2	
					0	0	0	0				
	1				5	0	0	0	3	1		
					2	0	0	0	1			
1	1	2	1	3	24	0	0	0	4	12	4	
3					0	0	0	0				
4					0	0	0	0				
	2				4	0	0	0		2		
					30	0	0	0	12	18		
26	48	45	42	46	99	0	0	0	43	26	15	
					0	0	0	0				
					0	0	0	0				
			1		3		0	0	1	1	1	
	2		1		4	0	0-ene	0	1		2	
					0	0	0	0				
	15				25	0	0	0	25			
			40		0	0	0	0				
		12	15		0	0	0	0				
					0	0	0	0				
5	6	4	5	3	18	0	0	0	4	6	3	
			12		0	0	0	0				
4	3	2	3	4	16	0	0	0	4	3		

					0	0	0	0				
					0	0	0	0				

:OR-PSS-236
)
emo INT 2019026406 - 31/05/2019

de 3

_____

				SALDO MES
MENTO QUE SALE				
V	S	D	L	
NDARIO				
				0
				25
				0
				2
				2
				0
				2
				0
				0
				5
				0
				5
				0

				2
				0
				1
				1
				4
				0
				0
				2
				0
				15
				0
				0
				0
				1
				0
				0
				0
				0
				0
				5
				0
				9

				0
				0

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

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: FUSAGASUGA

MES .JUNIO AÑO: 2021

ALIMENTO	PRESENTACIÓN						SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L
	Marque con una X o escriba la cantidad.								
	1000 g	500 g	g	l	cc	U			
ACEITE BIDON X 20 LITROS				X				93	
AJONJOLI			X					2000	
ARROZ		X						538	
ARVEJA		X						105	
AVENA EN HOJUELAS		X						43	
AVENA MOLIDA		X						32	
AZUCAR		X						448	
AZUCAR DIETETICA						X		2421	
CAFÉ		X						61	
CANELA		X						3	
CEBADA PERLADA		X						29	
CEREAL DULCE X								0	
CEREAL SIN DULCE X								0	
CHOCOLATE		X						32	
CHOCOLISTO BOLSA X 2000 GRAMOS		X						3500	
COLOR REY		X						4	
CUCHUCO DE CEBADA		X						0	
CUCHUCO DE MAIZ		X						25	
CUCHUCO DE TRIGO		X						20	
ESPAGUETIS		X						60	
FECULA DE PLATANO		X						31	
FLAN X								0	
FRIJOL		X						12	
GALLETAS DE LECHE						X		304	
GALLETA INTEGRAL						X		60	
GALLETAS DORADITAS PAQ X 6 TACOS						X		0	
GALLETAS SALTIN PAQ X 6 TACOS						X		80	
GALLETAS WAFER						X		70	
GARBANZO		X						12	

GELATINA X							7	
GELATINA SIN SABOR	X						2	
HARINA 7 GRANOS X							0	
HARINA DE TRIGO	X						56	
LENTEJAS	X						12	
MAIZ PETO	X						35	
MAIZ TIERNO LATA X 4000 GRAMOS							12	
MAIZENA	X						40	
MARGARINA X 250 (	X						37	
MAYONESA TARRO X 4000 GRAMOS					X		2	
MIEL MOSTAZA TARRO X 1000 GRAMOS					X		0	
MIGA DE PAN BOLSA X 5 KILOS	X						0	
MINI CHOCORRAMO					X		0	
MINI GALA					X		144	
NATILLA X CAJA					X		0	
PANELA X 500 GRAMOS	X						160	
PANELA GRANULADA BOLSA X 5 KILOS							0	
PASTA ALIMENTICIAS	X						41	
POLVO DE HORNEA X							2	
PROMASA	X						34	
PUDIN X							14	
PURE DE PAPA X							0	
SAL X							45	
SALSA DE MORA X							0	
TE CAJA X 100 UNIDADES					X		13	
UVAS PASAS X							3	
					X	0	0	
					X	0	0	

LUCY PIZA GONZALEZ_____ TIPO DE DOCUMENTO:_C.C_____Nó de D

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: _____

PROC

PROCEDIMIENT

FC

SERVICIO SOCIAL: CNTRO DE PRTECCION

COORDINADOR O RESPONSABLE:

PRIMERA SEMANA								SEG		
CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE	CANTIDAD DE		
M	MC	J	V	S	D			L	M	MC
DÍA CALENDARIO								DÍA C		
1	2	3	4	5	6			7	8	9
4	3	3	3	4	3	73		3	3	4
	500					1500				
9	18	18	16	19	18	440		18	16	18
3	4	3	4	2	4	85		3	4	2
1	1	1	6	1	1	32		1	6	
	4		1		1	26		1		4
17	18	14	15	16	14	354		14	15	16
83	85	82	83	80	84	1924		82	83	80
3	2	1	2	3	2	48		1	2	2
						3				
			5			24			5	
						0				
						0				
			4			28				4
			500			3000				500
					1	3				
						0				
			5			20			5	
						20				
	10				10	40				
			4		4	23			4	
						0				
						12				12
10			60			234			60	
				5		55				5
						0				
		5		5		70		5		5
						70				
	12					0				

			2			5			2	
						2				
						0				
		12				44		12		
						12				
		10				25		10		
						12				
4				4		32				4
2	1	1	2	1	2	28		1	2	1
						2				
						0				
						0				
						0				
21						123				
						0				
5	10	5	5	5	5	125		5	5	5
						0				
			6			35			6	
						2				
				5		29				5
				4		10				4
						0				
2	1	1	2	1	2	36		1	2	1
						0				
		1			2	10		1		
					1	2				
						0				
						0				

)OCUMENTO DE IDENTIDAD: ___30972322_____ CARGO: _TECNICO_____

CESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

O OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

ORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

SOCIAL UNIDAD OPERATIVA: HOGAR SAN JOSE SAI

HER ELIA EDIT MENDOZA AVILEZ

GUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA					
ALIMENTO QUE SALE				SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					
J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S
ALENDARIO						DÍA CALENDARIO					
10	11	12	13			14	15	16	17	18	19
Grupo. Abarrotes											
3	3	4	3	50		3	4	3	3	5	3
				1500		500					
18	18	18	20	314		26	19	26	19	19	19
2	4	2	2	66		5	2	4	2	4	2
1		1		23		1		1		1	
	1		1	19			2		4		
14	15	16	16	248		13	14	14	13	15	17
84	76	83	80	1356		83	76	83	80	74	83
3	2	2	2	34		2	2	2	2	3	2
	1			2					1		
			5	14						5	
				0							
				0							
			5	19			5				
			500	2000			500				
	1			2							1
				0							
			5	10			5				
5				15					6		
10				30						10	
4				15				2			
				0							
				0							
			12	162					82		
				50		15					
				0							
	20		15	25					5		
				70							
				0							

				3					2		
		1		1							
				0							
4		3		25			5				5
				12							
				15							
				12				6			
		4		24			4		4		
2	1	1	1	19		1	1	1	1	1	1
				2							
				0							
				0							
				0							
	70			53			50				
				0							
5	5	5	5	90		5	5	5	5	5	5
				0							
		6		23			6				6
1				1							
				24		6					
				6				3			
				0							
1	2	1	1	27		1	2	1	1	2	1
				0							
	2			7		2		1			
1				1							
				0							
				0							

_____

RAMITA PROVEEDOR: SEBASTIAN

OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NASARED

			CUARTA SEMANA									
			CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE									C
D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L
			DÍA CALENDARIO									
20			21	22	23	24	25	26	27			28
3	26		3	3	4	2	3	4	3	4		2
500	500					500				0		
19	167		9	19	19	19	19	19	9	54		18
2	45		7	3	15	3	4	3	2	8		3
1	19			1		2		5	1	10		1
2	11				4	1			2	4		3
13	149		17	14	15	16	15	14	13	45		16
80	797		68	83	76	83	78	83	84	242		81
2	19		2	2	3	1	2	1	2	6		3
	1						1			0		
	9					5				4		4
	0									0		
	0									0		
	14		5		5					4		
	1500		500		500					500		
	1					1				0		
	0									0		
	5			5						0		
	9				6				3	0		
10	10				10					0		
	13		4			4			1	4		
	0									0		
	0									0		
	80				20					60		60
15	20				15					5		5
	0									0		
	20				20					0		
	70								70	0		
	0									0		

	1			1						0		
	1			1						0		
	0									0		
	15				4			5		6		
	12					12				0		
10	5									5		
	6						6			0		
4	12			4				4		4		
1	12		1	1	1	1	1	1	1	5		2
	2		1							1		1
	0									0		
	0									0		
	0									0		
	3					3				0		
	0									0		
5	55		5	5	5	10	5	5	5	15		5
	0									0		
	11						6			5		
	1			1						0		
	18		6	8						4		
	3			3						0		
	0									0		
1	18		1	2	1	2	1	2	2	7		2
	0									0		
	4			2						2		2
1	0									0		
	0									0		
	0									0		

	Código: FOR-PSS-236
	Versión: 0
	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
	Página: 1 de 1

QUINTA SEMANA							SALDO MES
ANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							
M	MC	J	V	S	D		
DÍA CALENDARIO							
29	30						
	2						0
							0
18	18						0
2	3						0
1	8						0
	1						0
15	14						0
80	81						0
2	1						0
							0
							0
							0
							0
4							0
500							0
							0
							0
							0
							0
							0
	4						0
							0
							0
							0
							0
							0
							0
							0
							0

							0
							0
							0
6							0
							0
	5						0
							0
	4						0
2	1						0
							0
							0
							0
							0
							0
							0
5	5						0
							0
5							0
							0
	4						0
							0
							0
3	2						0
							0
							0
							0
							0
							0

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

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: FUSAGASUGA SERV

MES.. JUNIO AÑO: 2021 COORDINADOR O

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)				SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO Q				
							L	M	MC	J	V
							DÍA CALENDARIO				
	1000 g	500 g	g	U				1	2	3	4
HUEVO DE GALLINA TIPO A				X	366	300			134	5	132
PECHUGA DE POLLO		X			23	30		18			10
PIERNA DE POLLO		X			10	145				42	40
PESCADO		X				60				30	
JAMON					0	0					
PAJARILLA					0	8					
COLOMBINA DE ALA		X			0	27				18	
MENUDENCIA					0	0					
CENTRO DE CADERA					50			10			10
CARNE MOLIDA		X			0	0					

CERDO		X			10	42					
TERNERA		X			10	0					10
GOULAS DE RES		X			30	0		10			
SOBRE BARRIGA		X			10	0					
CALLO		X			0	8			8		
LENGUA		X			0	0					

0

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.
OBSERVACIONES: _____

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCI/
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS AI

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALII

'ICIO SOCIAL: CENTRO DE PROTECCION SOCIAL UNIDAD OPERA

RESPONSABLE: HER ELIA EDIT MENDOZA AVILEZ

		SEGUNDA SEMANA										
UE SALE				CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE								
S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA
				DÍA CALENDARIO								
5	6			7	8	9	10	11	12	13		
												Grupo.
30	90	275	450	5		120	30	30	90		450	450
	10	15	91	18		18	10	10	18	10	22	88
		73	159	20	9	20	18	41		20	104	132
												Grupo 2. Car
	30	0	72		36				36		0	100
		0	0								0	3
8		0	0								0	0
		9	0		9						0	9
		0	0								0	0
		30	10	10			10				20	20
		0	10			10					0	10

10	10	32	20		10		10			10	22	35
		0	10								10	0
		20	25					10		10	25	35
		10	20	10						10	10	0
		0	0								0	0
		0	0								0	12

ALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
LIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

DA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

ATIVA: HAGAR SAN JOSE SARAMITA PROVEEDOR: CARNES LA C

OPERADOR: HOGAR

TERCERA SEMANA									CUARTA SEMANA				
CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO Q				
L	M	}	J	V	S	D			L	M	MC	J	V
DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO				
14	15	16	17	18	19	20			21	22	23	24	25
Huevos													
	123		30	90		124	533	0	132	90		36	
0													
15	9	20	10	18		10	28	144	33	15	0	10	26
40	42		40		40	20	54	168		26		10	
rnes- Pescado													
		30		40	30		0	120				32	30
			3				0	0					
							0	0					
							9	33			17		12
							0	0					
						10	30	40		10	10		
				10			0	0					

					10	10	37	20	5	10		10	
10							0	0					
5		10	10		10		25	30	5				10
	10						0	20				10	
							0	0					
		12					0	10					

0

	Código: FOR-PSS-236
	Versión: 1
	Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019
	Página: 1 de 1

GRAN COLOMBIA

		QUINTA SEMANA										
UE SALE		SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE								SALDO MES
S	D			L	M	MC	J	V	S	D		
				DÍA CALENDARIO								
26	27			28	29	30						
26	123	126	0		126							0
10	10	68	0	10	10	10						38
42	20	124	0	42	40	42						0
		58	0	28		30						0
		0	0									0
		0	0									0
		13	0									13
		0	0									0
10	10	30	0									30
		0	0									0

	10	22	0									22
		0	0									0
		40	0			10						30
		10	0		10							0
		0	0									0
		10	0									10

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

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: FUSAGASUGA_____

MES: JUNIO AÑO: 2021

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)					SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTI	
								L	M
									1
AREPAS					X	0	729		
TOSTADA					X	0	270		
PAN COCO					X	0	130		
CROISSANT					X	0	410		
GALLETA DE AVENA					X	0	130		
TORTA DE NARANJA					X	0	130		
PAN BLANCO					X	0	215		
PAN SANDUWIS					X	0	150		
PAN DE MAIZ					X	0	480		70
PAN DE QUESO					X	0	65		
ROSCON							130		
PAN INTEGRAL					X	0	1646		50

PAN ROLLO					X	0	345		65
ALMOJABANAS					X	0	270		
MANTECADA					X	0	325		
PAN CHINO						0	0		
TORTA NEGRA					X	0	195		

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: __LUCY PIZA GONZALEZ_____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: _____

PROCESO PR
PROCEDIMIENTO OPER

FORMATO

_____SERVICIO SOCIAL: _CENTRO DE PROTECCION SOCIAL_____

COORDINADOR O RESPONSABLE: HER ELIA EDIT MENDOZA AVILEZ

PRIMERA SEMANA							SEGUNDA SEMANA				
DAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QU				
MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V
DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO				
2	3	4	5	6			7	8	9	10	11
90	111			21	507				21	90	
			90		180						
					130				65		
	65				345			65			
					130					65	
			65		65						
					215		65				
					150						75
					410						
					65						
					130						
25	115	115	50	25	1266		50	25	50	25	50

70					210		70				
					270			90			
				65	260						65
					0						
			65		130						

_____ TIPO DE DOCUMENTO:__CC_____Nó de DOCUMENTO DE IDENT

ESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
ACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

_____ UNIDAD OPERATIVA: _HOGGAR SAN JOSE SARAMITA_____

OPERADOR:

				TERCERA SEMANA							
E SALE		SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR
S	D			L	M	MC	J	V	S	D	
				DÍA CALENDARIO							
12	13			14	15	16	17	18	19	20	
Grupo 5. Panaderia											
	21	375				111				21	243
90		90						90			0
		65									65
	75	205			65						140
		65						65			0
		65									65
		150		75							75
		75					75				0
	65	345				65				75	205
		65		65							0
		130								65	65
25	50	991		50	50	111	25		110	140	505

		140									140
		180							90		90
		195			65				65		65
		0									0
65		65									65

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

IDAD: _30972322_____ CARGO: _TECNICO_____

PROVEEDOR: HARIPAN

DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NASARETH

CUARTA SEMANA											
CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CAN	
	L	M	MC	J	V	S	D			L	M
	DÍA CALENDARIO										
	21	22	23	24	25	26	27			28	29
			21	90			21	111			
								0			
			65					0			
		75						65			65
								0			
								65		65	
								75		75	
								0			
	65				75			65			
								0			
						65		0			
	50	25	50		25	115	25	215		50	50

	75		65					0			
			90					0			
								65			65
								0			
							65	0			

	Código: FOR-PSS-236
	Versión: 0
	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
	Página: 1 de 2

_____

QUINTA SEMANA						SALDO MES
TIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						
MC	J	V	S	D		
DÍA CALENDARIO						
30						
111						0
						0
						0
						0
						0
						0
						0
						0
65						0
						0
						0
115						0

						0
						0
						0
						0
						0



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

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: __FUSAGASUGA_____

MES: JUNIO

AÑO: 2021

ALIMENTO	PRESENTACIÓN						SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA
	Marque con una X o escriba la cantidad.							
	1000 g	500 g	g	l	cc	U		
QUESO TAJADO BLOQUE X 5 LIBRAS		X					0	2
CREMA DE LECLE	X						0	2
KUMIS GARRAFA X 4 LITROS	X						0	0
LECHE DESLACTOSADA POR LITRO	X						20	210
LECHE CONDENSADA TARRO X 4 LITROS		X					0	0
QUESO DESCREMADO BLOQUE X 6 LIBRAS		X					0	0
QUESO DOBLE CREMA BLOQUE X 5 LIBRAS		X					5	10
YOGURT GARRAFA X 4 LITROS	X						0	0

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: __LUCY PIZA _____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENT

OBSERVACIONES:

PROCESO PRESTACIÓN DI
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTRE

FORMATO CONTROL DE

_____ SERVICIO SOCIAL: CENTRO DE PROTECCION SOCIAL_____

COORDINADOR O RESPONSABLE: HER ELIA EDIT MENDOZA AVILE

PRIMERA SEMANA									SEGUNDA SEMANA						
CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO MES 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
DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO						
	1	2	3	4	5	6			7	8	9	10	11	12	13
							2	10	2				10		
			1				1	2	1			1			
							0	0							
	26	45	23	25	30	23	58	190	26	32	26	28	32	26	20
							0	2					2		
							0	6				6			
	5				10		0	10						10	
							0	16				16			

RESPONS

_____ TIPO DE DOCUMENTO:__C C_____Nó de DOCUMENTO DI

O.

E SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
EGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

E ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

UNIDAD OPERATIVAHOGAR SAN JOSE SARAMITA: _____ PROVEEDOR: LACT

Z _____ OPERADOR: DOMINICAS HIJAS D

	TERCERA SEMANA									CUAR		
SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE A		
		L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC
		DÍA CALENDARIO									DÍA CA		
		14	15	16	17	18	19	20			21	22	23
Grupo 4. Lacteos													
0	15				15				0	0			
1	3	1			1			1	1	2		1	
0	0								0	3			
58	300	22	26	26	46	43	40	43	112	360	40	42	50
0	0								0	0			
0	12			6					6	12			
0	5					5			0	10		5	
0	12					12			0	0			

ABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

E IDENTIDAD: _30972322_____ CARGO: _TECNICO_____

	Código: FOR-PSS-236
	Versión: 0
	Fecha: Memo INT 20190264
	Página: 1 de 1

'EOS J YM_____

)E NUESTRA SEÑORA DE NASARETH

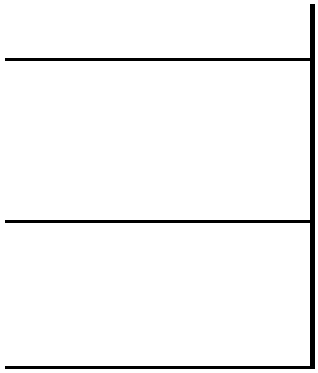
TA SEMANA						QUINTA SEMANA					
LIMENTO QUE SALE						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SA					
J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S
LENDARIO						DÍA CALENDARIO					
24	25	26	27			28	29	30			
				0	0						
		1		1	0		1				
			3	0	0						
48	46	50	48	148	0	48	48	52			
				0	0						
12				6	0			6			
				5	0			5			
				0	0						

_____

06 - 31/05/2019

ALE

D		SALDO MES
		0
		0
		0
		0
		0
		0
		0
		0



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

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ____________________ SERVICIO SOCIAL: ____________________ UNIDAD OPERATIVA: ____________________

MES: __________ AÑO: __________ COORDINADOR O RESPONSABLE: ____________________ OPERADOR

								PRIMERA SEMANA									SEGUNDA SEMANA									TERCERA 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						
									L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D
	Marque con una X o escriba la cantidad.								DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO						
	1000 g	500 g	g	l	cc	U																											
Grupo. Paquetes alimentarios																																	
Grupo. Loncheras																																	

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

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____ SERVICIO SOCIAL: _____ UNIDAD OPERATIVA: _____

MES: _____ AÑO: _____ COORDINADOR O RESPONSABLE: _____ OPERADOR

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)						SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA									SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA									SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA								
								CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE										CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE										CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE								
									L	M	MC	J	V	S	D													L	M	MC	J	V	S	D	
									DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO								
	1000 g	500 g	g	l	cc	U																												
Grupo. Refrigerios																																		
Grupo. Jornada liberada																																		
Grupo. Suplementos nutricionales																																		
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:																																		

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____ TIPO DE DOCUMENTO:_____Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ CARGO: _____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: _____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		Código: FOR-PSS-236 Versión: 0 Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ______________________ PROVEEDOR: ____

MES: ____________________ AÑO: __________________R:

								CUARTA SEMANA									QUINTA SEMANA								
ALIMENTO	PRESENTACIÓN						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	S	D			L	M	MC	J	V	S	D	
	Marque con una X o escriba la cantidad.								DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO							
	1000 g	500 g	g	l	cc	U																			

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

Código: FOR-PSS-236	
Versión: 0	
Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019	
Página: 1 de 1	

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ______________________ PROVEEDOR: ______________________

MES: ____________________ AÑO: __________________R:

ALIMENTO	PRESENTACIÓN						SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CUARTA SEMANA							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	QUINTA SEMANA							SALDO MES
	Marque con una X o escriba la cantidad.								CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE									CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							
									L	M	MC	J	V	S	D			L	M	MC	J	V	S	D	
									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO							
	1000 g	500 g	g	l	cc	U																			

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____________________

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PAR

OBSERVACIONES: ____________________