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: SEPTIEMBRE AÑO: 2025 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)					PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA						CUARTA SEMANA						QUINTA SEMANA						
						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	2	3	4	5	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	8	9	10	11	12	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	15	16	17	18	19	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	22	23	24	25	26	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	29	30				**SALDO MES**
ACEITE DE SOYA						**16**	1	0,5	1	1	0,5	12	**0**	1	0,5	1	0,5	1	8	**0**	0,5	0,5	0,5	0,5		6	**0**	1	0,5	0,5	0,5	0,5	3	**0**	0,5	0,5				**2**
AJONJOLI						**60**		30			30	0	**0**						0	**30**	30					0	**0**						0	**30**		30				**0**
ARROZ BLANCO						**18**	4,5	4,5		4,5	4,5	0	**19**	5	4,5	4,5		5	0	**13**	4,5	4,5	4			0	**17**	4,5	4	4,5		4	0	**10**	5	5				**0**
ARVEJA VERDE						**3**		3				0	**0**						0	**0**						0	**0**						0	**3**		3				**0**
AVENA EN HOJUELAS						**1**					1	0	**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0**						**0**
AVENA MOLIDA						**0,5**				0,5		0	**1**				1		0	**0,5**			0,5			0	**1**					1	0	**0,5**		0,5				**0**
AZUCAR						**32**	1	2	1	2	1	25	**0**	2	1	1	1	1	19	**0**	1,5	1,5	1	1		14	**0**	2	1	1	1	1	8	**0**	1	2				**5**
BOCADILLO						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**900**			900			0	**0**						**0**
CANELA MOLIDA						**90**		30		30	30	0	**60**				30	30	0	**60**	30		30			0	**30**					30	0	**60**	30	30				**0**
CEBADA PERLADA						**0**						0	**1**			1			0	**0**						0	**0**						0	**0**						**0**
CEREAL INFANTIL						**0**						0	**50**		25		25		0	**25**				25		0	**25**				25		0	**0**						**0**
CHOCOLATE						**2**			2			0	**0**						0	**2**			2			0	**0**						0	**0**						**0**
CREMA DE LECHE						**0**						0	**720**					600	120	**0**						120	**0**					100	20	**0**						**20**
FECULA DE MAIZ						**5,08**		0,5			0,5	4,08	**0**	0,5					3,58	**0**	1					2,58	**0**				1		1,58	**0**		0,5				**1,08**
FRIJOL ROJO						**0**						0	**3**		3				0	**0**						0	**0**						0	**0**						**0**
GALLETA CRACKER X450GR (16GR)						**4**		4				0	**1**	1					0	**0**						0	**4**					4	0	**4**		4				**0**
GALLETA LECHE X216G (12GR)(24GR)						**9**		9				0	**0**						0	**9**				9		0	**1**					1	0	**9**		9				**0**
GALLETA SODA X595GR (16GR)						**3**					3	0	**3**				3		0	**0**						0	**0**						0	**0**						**0**
GALLETA WAFER X432GR (20GR)						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**6**					6	0	**0**						**0**
HARINA DE MAIZ BLANCO						**3**				3		0	**0**						0	**0**						0	**2**		2				0	**0**						**0**
HARINA DE PLATANO						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0,5**	0,5					0	**0**						**0**
HARINA DE TRIGO						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**1**				1		0	**0**						**0**
HOJUELAS DE MAIZ						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**4**		4				0	**0**						**0**
HUEVO DE GALLINA						**290**	120		85		85	0	**255**		85		85	85	0	**285**	90	90		105		0	**275**	20	85		85	85	0	**120**	120						**0**
LECHE CONDENSADA						**0**						0	**1890**					1890	0	**0**						0	**0**						0	**0**						**0**
LECHE NESTOGENO 1						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0**						**0**
LECHE SIMILAC 2						**1800**	1800					0	**0**						0	**0**						0	**1800**	1800					0	**0**						**0**
LENTEJA						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**3**		3				0	**0**						**0**
MARGARINA						**2**	0,4	0,3	0,3	0,5	0,5	0	**1,5**	0,2	0,2	0,2	0,4	0,5	0	**1,5**	0,5	0,5	0,3	0,2		0	**1**	0,3	0,3	0,1	0,3		0	**1**	0,4	0,6				**0**
MIEL						**1875**			800			1075	**0**						1075			300			775	**0**						775	**0**						**775**
MIGA DE PAN						**0**						0	**0**						0	**750**				750		0	**0**						0	**0**						**0**
OREGANO						**60**	30		30			0	**30**			30			0	**100**		100				0	**30**	30					0	**30**	30					**0**
PANELA						**0**						0	**3,8**		1,8				2	**0**						2	**0**		2				0	**0**						**0**
PASTA CONCHITAS						**0**						0	**5**				5		0	**0**						0	**0**						0	**0**						**0**
PASTA FIDEOS						**4**					0,5	3,5	**0**	0,5				1	2	**0**		0,5	0,5			1	**0**	0,5					0,5	**0**						**0,5**
PASTA SPAGUETTIS						**0**						0	**0**						0	**5**			5			0	**0**						0	**0**						**0**
PASTA TALLARINES						**5**			5			0	**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0**						**0**
PASTA TORNILLOS						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**5**				5		0	**0**						**0**
SAL						**1,5**	0,3	0,3	0,3	0,4	0,2	0	**1,5**	0,3	0,3	0,3	0,1	0,5	0	**1**	0,4	0,3	0,2	0,1		0	**1**	0,3	0,1	0,3	0,2	0,1	0	**1**	0,5	0,5				**0**
SALSA DE TOMATE						**400**					400	0	**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0**						**0**
TOMILLO Y LAUREL						**60**		30			30	0	**90**	30	30			30	0	**50**	25		25			0	**90**	30		30	30		0	**30**		30				**0**
UVA PASA						**0**						0	**0**						0	**750**				600		150	**0**						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: SEPTIEMBRE 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 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		1	2	3	4	5						8	9	10	11	12						15	16	17	18	19						22	23	24	25	26						29	30				
FRUTAS																																																			
BANANO		x				**10**			10					0,0	**30**			1		18	11		0,0	**0,5**				0,5				0,0	**26**				20			6	0,0	**10**			10					0,0
CIRUELA		x				**0,5**					0,3		0,2	0,0	**0,5**						0,5		0,0	**0,5**					0,5			0,0	**0,5**				0,5				0,0	**0**								0,0
CURUBA		x				**0**								0,0	**32**			32					0,0	**28**			28					0,0	**0**								0,0	**0**								0,0
DURAZNO		x				**0,5**		0,5						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	**20**						20		0,0	**0**								0,0
FRESA		x				**10**					10			0,0	**30**			5		16	9		0,0	**36**			1	7	14	14		0,0	**24**			7		13	1	3	0,0	**0**								0,0
GRANADILLA		x				**36**						36		0,0	**36**					1		35	0,0	**36**						36		0,0	**0**								0,0	**0**								0,0
GUANABANA		x				**21**			0,5		20,5			0,0	**0,5**							0,5	0,0	**23**				23				0,0	**21**			19				2	0,0	**0,5**			0,5					0,0
GUAYABA		x				**12,5**		12,5						0,0	**0,5**				0,5				0,0	**1**			0,5			0,5		0,0	**0,5**					0,5			0,0	**12**				12				0,0
LULO		x				**0**								0,0	**15**						15		0,0	**15**						15		0,0	**0**								0,0	**0**								0,0
MANDARINA		x				**22,5**		22,5						0,0	**23**				23				0,0	**20**				20				0,0	**22,5**							22,5	0,0	**23**				23				0,0
MANGO		x				**29**			27		2			0,0	**53,5**			16		2,5		35	0,0	**11**			1	9	1			0,0	**32**				32				0,0	**34,5**			34,5					0,0
MANZANA		x				**30,5**			7,5	15,5	7,5			0,0	**7,5**				0,5		0,5	6,5	0,0	**1**				1				0,0	**22**			1		1	15	5	0,0	**22,5**			7,5	15				0,0
MARACUYA		x				**28**						28		0,0	**0**								0,0	**28**			28					0,0	**0**								0,0	**0**								0,0
MELON		x				**0,5**			0,3			0,2		0,0	**34,5**					34,5			0,0	**32**					32			0,0	**15**			2		12	1		0,0	**0,5**			0,5					0,0
MORA		x				**18**			18					0,0	**5**			5					0,0	**0**								0,0	**15,5**			15,5					0,0	**17**			17					0,0
NARANJA		x				**1,5**							1,5	0,0	**0**								0,0	**29**					29			0,0	**28,5**							28,5	0,0	**0**								0,0
PAPAYA		x				**27**			4		21	2		0,0	**23**			1			22		0,0	**23**			23					0,0	**18**				1	13		4	0,0	**4**			4					0,0
PERA		x				**19**							19	0,0	**18**				17			1	0,0	**20,5**				20,5				0,0	**1**					1			0,0	**0**								0,0
PIÑA						**0**								0,0	**16**				16				0,0	**10**						10		0,0	**16**				16				0,0	**0**								0,0
SANDIA						**43,5**							43,5	0,0	**35**							35	0,0	**0**								0,0	**44**					42	2		0,0	**0**								0,0
TOMATE DE ARBOL						**0**								0,0	**0**								0,0	**0**								0,0	**10,5**						10,5		0,0	**0**								0,0
UVA ISABELLA						**18**						18		0,0	**5**			5					0,0	**0**								0,0	**5**			5					0,0	**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 1

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

MES: SEPTIEMBRE 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 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	
							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO					
	1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR		1	2	3	4	5			8	9	10	11	12			15	16	17	18	19			22	23	24	25	26			29	30				
CARNE DE CERDO			X			**11**					11	0	**12**					12	0	**22**	11			11		0	**11**			11			0	**0**						**0**
CARNE DE RES			X			**13**	0,5	11	0,5		1	0	**13**	11		1		1	0	**2**		1	0,5	0,5		0	**0,5**	0,3			0,2		0	**11,5**	0,5	11				**0**
CARNE MOLIDA			X			**21,5**		0,5	11	10		0	**11,5**	0,5			11		0	**0**						0	**22**		11		11		0	**0,5**		0,5				**0**
CORAZONES DE POLLO			X			**0**						0	**6**			6			0	**6**		6				0	**0**						0	**0**						**0**
HIGADOS DE RES			X			**11**				11		0	**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0**						**0**
MOLLEJAS			X			**0**						0	**6**			6			0	**0**						0	**0**						0	**0**						**0**
PAJARILLA			X			**0**						0	**0**						0	**0**						0	**4**			4			0	**0**						**0**
POLLO PECHUGA			X			**14**	14					0	**26**		13	13			0	**26**		13	13			0	**40,5**	13,5		13,5		13,5	0	**14**	14					**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 2

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

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

	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)					PRIMERA SEMANA										SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA										CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA										
									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	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	1	2	3	4	5	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	8	9	10	11	12	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	15	16	17	18	19	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	22	23	24	25	26	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	29	30				**SALDO MES**
VERDURAS																																																					
ACELGA		X				**0,5**							0,5	0,0	**1**				1				0,0	**0**							0,0	**22**					22			0,0	**0**							0,0
AGUACATE LORENA		X				**0**								0,0	**7**					7			0,0	**0**							0,0	**7**							7	0,0	**0**							0,0
AHUYAMA		X				**0,5**					0,5			0,0	**1**			0,5		0,5			0,0	**2**				1	1			0,0	**0**								0,0	**0**							0,0
AJO		X				**1**			0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0	**1,5**			0,2	0,2	0,2	0,4	0,5	0,0	**1**			0,3	0,2	0,3	0,2		0,0	**1**			0,5	0,1	0,1	0,2	0,1	0,0	**0,5**			0,3	0,2				0,0
APIO		X				**0,5**					0,5			0,0	**0,5**					0,5			0,0	**3**					3			0,0	**0**								0,0	**0**							0,0
ARVEJA DESGRANADA		X				**9,5**			1		0,5	7	1	0,0	**10**					2	7	1	0,0	**3**				2	1			0,0	**6**					3		3	0,0	**1**			1				0,0
BROCOLI		X				**0**								0,0	**0**								0,0	**0,5**						0,5		0,0	**0**								0,0	**0**							0,0
CALABAZA		X				**21**						15	6	0,0	**0,5**							0,5	0,0	**5**			5					0,0	**0,5**							0,5	0,0	**0**							0,0
CEBOLLA CABEZONA		X				**4**			1	0,5	1	0,5	1	0,0	**0,5**			0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	**2**			0,5	0,5	0,5	0,5		0,0	**0,5**			0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	**2**			1	1				0,0
CEBOLLA JUNCA		X				**16,5**			4	4	4,5	3	1	0,0	**18**			4	4	3	4	3	0,0	**15**			4	4	4	3		0,0	**18**			4	3	4	3	4	0,0	**6**			3	3				0,0
CHAMPIÑONES		X				**0,5**				0,5				0,0	**0**								0,0	**0**								0,0	**0**								0,0	**0,5**				0,5				0,0
CILANTRO		X				**0,5**			0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	**0,5**			0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	**1**			0,2	0,3	0,2	0,3		0,0	**1**			0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0	**0,5**			0,25	0,25				0,0
ESPINACA		X				**36**			32		4			0,0	**0,5**					0,3		0,2	0,0	**26,5**				10,5	16			0,0	**26**			23		2	1		0,0	**30**			30					0,0
FRIJOL VERDE		X				**0**								0,0	**0**								0,0	**0**								0,0	**0**								0,0	**0**							0,0
GUASCAS		X				**0**								0,0	**0**								0,0	**0**								0,0	**0,5**							0,5	0,0	**0**							0,0
HABICHUELA		X				**2,5**			1		0,5		1	0,0	**2,5**					1		1,5	0,0	**3**				1,5	1,5			0,0	**1**					1			0,0	**1**			1					0,0
LECHUGA COMUN		X				**0**								0,0	**11**							11	0,0	**0**								0,0	**0**								0,0	**0**							0,0
LIMON		X				**0,5**			0,1	0,3			0,1	0,0	**0,5**			0,2	0,2		0,1		0,0	**0,5**				0,5				0,0	**1**			0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0	**0,5**			0,2	0,3				0,0
MAIZ TIERNO		X				**0,5**				0,5				0,0	**6**						6		0,0	**10**			10					0,0	**6**			3				3	0,0	**0,5**				0,5				0,0
PEPINO COHOMBRO		X				**4**				4				0,0	**0**								0,0	**0**								0,0	**0**								0,0	**4**				4				0,0
PEPINO DE RELLENAR						**0**								0,0	**20**			20					0,0	**0**								0,0	**0,5**				0,5				0,0	**0**								0,0
PEREJIL		X				**0**								0,0	**1**				1				0,0	**0**								0,0	**1**				0,5		0,5		0,0	**0**								0,0
PIMENTON		X				**5**			1				4	0,0	**2**			0,5	1,5				0,0	**0,5**			0,5					0,0	**0,5**						0,5		0,0	**1**			1					0,0
REMOLACHA		X				**0**								0,0	**0**								0,0	**0**								0,0	**10,5**						10,5		0,0	**0**								0,0
TOMATE		X				**22,5**			1	16	3	1,5	1	0,0	**35**			4	18	4	5	4	0,0	**3**			0,5	1	0,5	1		0,0	**38**			4	18	7	5	4	0,0	**17**			1	16				0,0
ZANAHORIA						**17,5**			2,5		8		7	0,0	**18**				2	2	7	7	0,0	**29**			8	4	8	9		0,0	**8**			2		1	5		0,0	**2**			2					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: SEPTIEMBRE AÑO: 2025 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

							PRIMERA SEMANA							SEGUNDA SEMANA							TERCERA SEMANA							CUARTA SEMANA							QUINTA SEMANA							
	PRESENTACIÓN						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	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	1	2	3	4	5	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	8	9	10	11	12	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	15	16	17	18	19	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	22	23	24	25	26	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	29	30				SALDO MES
HELADO DE CREMA	X					**0**						0	**0**						0	**0**						0	**5**			5			0	**0**						**0**
KUMIS	X					**21**		10,5			10,5	0	**11**		10	1			0	**0**						0	**11**		11				0	**11**		11				**0**
LECHE ENTERA			X			**75,5**	15	15	29,5	16		0	**105**	30	15	30	15	15	0	**106**	31	30	30	15		0	**76**	31	15		15	15	0	**30**	15	15				**0**
QUESO CAMPESINO			X			**10,5**	5	5			0,5	0	**5**	0,3			0,2	4,5	0	**6**			6			0	**6**	0,5	0,5		1	4	0	**10**	5	5				**0**
QUESO DOBLE CREMA			X			**2,5**			2	0,5		0	**7**	5,5		1,5			0	**0**						0	**7**	5		2			0	**0**						**0**
YOGURT	X					**11**				11		0	**21**				11	10	0	**11**				11		0	**21**			11	10		0	**0**						**0**
YOGURT GRIEGO			X			**1500**			1500			0	**1500**					1500	0	**1500**				1500		0	**0**						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_____

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: SEPTIEMBRE 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 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		
	1000 g	500 g	g	U		DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						
						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	1	2	3	4	5	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**	8	9	10	11	12	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**	15	16	17	18	19	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**	22	23	24	25	26	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**	29	30				
ARRACACHA AMARILLA		x				**0**						0	**0**						0	**0**					0	**8**				8	0	**0**					**0**
ARRACACHA MORADA		x				**0**						0	**14**	14					0	**0**					0	**13**	13				0	**0**					**0**
PAPA CRIOLLA		X				**10,5**		10,5				0	**11**				11		0	**11**			11		0	**17**		12			0	**10,5**		10,5				**0**
PAPA PASTUSA		x				**30,5**	14	0,5	11,5	1	3,5	0	**6**	0,5	0,5	2		3	0	**18**	0,5	5	5	7,5		0	**21**	12		3	4	2	0	**14,5**	14	0,5				**0**
PAPA SABANERA		x				**7**	3	1	1		2	0	**20**	1	12	4		3	0	**20**	13	3	2	2		0	**10**	1	1	2	1	5	0	**4**	3	1				**0**
PLATANO MADURO		x				**15**					15	0	**30**			15		15	0	**0**					0	**15**			15			0	**0**						**0**
PLATANO VERDE		x				**0**						0	**0,5**		0,5				0	**0**					0	**0**						0	**0**						**0**
YUCA		x				**13**				13		0	**0**						0	**13**		13			0	**0,5**			0,5			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 BUCARAMANGA	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 LACTE

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

	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)				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						
						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	C		DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						
						1	2	3	4	5			8	9	10	11	12		15	16	17	18	19		22	23	24	25	26		29	30					
					SALDO MES 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 X20GR				x		**150**		75		75		0	**0**						0	**0**						0	**0**						0	**75**		75				**0**
ALMOJABANA X30GR						**82**		41		41			**0**							**0**							**0**						0	**41**		41				
BROWNIE X20GR				x		**0**						0	**0**						0	**0**						0	**116**			116			0	**0**						**0**
CROISSANT X20GR				x		**2**	2					0	**78**		75	3			0	**0**						0	**78**			3	75		0	**2**	2					**0**
CROISSANT X30GR				x		**0**						0	**41**		41				0	**0**						0	**41**				41		0	**0**						**0**
MANTECADA X20GR				x		**0**						0	**78**			75		3	0	**75**	75					0	**77**	2		75			0	**0**						**0**
MANTECADA X30GR				x		**0**						0	**41**			41			0	**41**	41					0	**41**			41			0	**0**						**0**
MOGOLLA X20GR				x		**0**						0	**75**		75				0	**0**						0	**0**						0	**0**						**0**
MOGOLLA X30GR				x		**0**						0	**41**		41				0	**0**						0	**0**						0	**0**						**0**
PAN BLANDITO X20 GR				x		**0**						0	**0**						0	**75**	75					0	**0**						0	**0**						**0**
PAN BLANDITO X30 GR				x		**0**						0	**0**						0	**41**	41					0	**0**						0	**0**						**0**
PAN HOJALDRADO X20GR				x		**75**			75			0	**78**	3			75		0	**2**			2			0	**2**					2	0	**0**						**0**
PAN HOJALDRADO X30GR						**41**			41				**41**				41			**0**							**0**						0	**0**						
PAN DE COCO X20GR				x		**45**			45			0	**75**					75	0	**75**						0	**2**		2				0	**0**						**0**
PAN DE COCO X30GR				x		**71**			71			0	**41**					41	0	**41**						0	**0**						0	**0**						**0**
PAN DE QUESO X20GR				x		**0**						0	**0**						0	**0**						0	**2**	2					0	**0**						**0**
PAN DE QUESO X30GR				x		**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0**						0	**0**						**0**
PAN TAJADO X 520 GR (30GR)				x		**1**				1		0	**12**	6		6			0	**6**		6				0	**6**	6					0	**0**						**0**
PANDEBONO X20GR				x		**0**						0	**75**	75					0	**0**						0	**75**	75					0	**0**						**0**
PANDEBONO X30GR				x		**0**						0	**41**	41					0	**0**						0	**41**	41					0	**0**						**0**
PONQUE X20GR				x		**75**		75				0	**0**						0	**3**		2				1	**0**						1	**75**		75				**1**
PONQUE X30GR				x		**41**		41				0	**0**						0	**0**						0	**0**						0	**41**		41				**0**
TORTA DE BANANO X20GR				x		**0**						0	**0**						0	**0**						0	**75**				75		0	**0**						**0**
TORTA DE BANANO X30GR				x		**0**						0	**0**						0	**0**						0	**41**				41		0	**0**						**0**
TORTA SABOR A QUESO X20GR				x		**0**						0	**0**						0	**75**			75			0	**0**						0	**0**						**0**
TORTA SABOR A QUESO X30GR				x		**0**						0	**0**						0	**41**			41			0	**0**						0	**0**						**0**
TOSTADA X20GR				x		**0**						0	**0**						0	**116**				116		0	**0**						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: SEPTIEMBRE 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						DÍA CALENDARIO						
	1000 g	500 g	g	U		1	2	3	4	5			8	9	10	11	12		15	16	17	18	19		22	23	24	25	26		29	30					
PAQUIETE ALIMENTARIO JORNADA LIBERADA																																				
CROISSANT X20GR				X		3					2	1						1						1						1						1
BANANO X100-120GR				X		3					2	1						1						1						1						1
AVENA SABORIZADA UHT X200 ML				X		113					110	3						3						3						3						3
CROISSANT X20GR				X		113					110	3						3						3						3						3
MANZANA X120-150GR				X		113					110	3						3						3						3						3
PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA																																				
FRIJOL X500GR				X								0						0	118				115	3						3						3
TORTA QUINUA 20GR				X								0						0	2				2	0						0						0
BANANO 100-120GR				X								0						0	2				2	0						0						0
MANZANA 100-120GR				X								0						0	2				2	0						0						0
ARROZ BLANCO X250GR				X								0						0	117				113	4						4						4
LECHE SABORIZADA LIQUIDA UHT X200GR				X								0						0	117				113	4						4						4
BANANO X120-150GR				X								0						0	117				113	4						4						4

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

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

OBSERVACIONES: