SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD _FONTIBÓN_____ SERVICIO SOCIAL _____JARDINES INFANTILES_____ UNIDAD OPERATIVA _SAN PABLO BARRIOS UNIDOS_____ PROVEEDOR _____

MES Diciembre AÑO _____2025_____ COORDINADOR O RESPONSABLE: _____ OPERADOR _____

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)		SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO						SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO						SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO						SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO						SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO						SALDO MES
	0	LB					L	M	MC	J	V	S					L	M	MC	J	V	S					L	M	MC	J	V	S					L	M	MC	J	V	S					L	M	MC	J	V	S	
							1	2	3	4	5	6					8	9	10	11	12	13					15	16	17	18	19	20					22	23	24	25	26	27					29	30	31				
AHUYAMA		X																																															
ACELGA		X																																															
AJO		X		1			100	100	100	100	100		0																																					
APIO		X																																															
ARRACACHA		X		10	2	8	8	0	0	0	0		0																																					
ARVEJA VERDE CRUDA		X		14	8	6	0	0	1	4	1		0																																					
BROCOLI		X																																															
CALABAZA		X																																															
CEBOLLA CABEZONA		X		250			0	0	0	0	250		0																																					
CEBOLLA JUNCA		X		12	6	6	1.5	1.5	1	1.5	1.5		0																																					
CHAMPIÑON		X																																															
CILANTRO		X		125			0	50	25	50	0		0																																					
COLICERO		X																																															
ESPINACA		X		1			0	0	0	0	1		0																																					
FRIJOL VERDE CRUDO		X																																														
GUASCAS		X																																															
HABICHUELA		X		2			0	0	1	0	1		0																																					
LECHUGA		X		7			0	0	0	0	7		0																																					
MAZ TIERNO		X		4			0	0	0	4	0		0																																					

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: FOR-PES-216
Versión: 1
Fecha: Marzo 03/2014 AL 17/01 – 23/01/2014
Página 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: FONTIBÓN | SERVICIO SOCIAL: JARDINES INFANTILES | UNIDAD OPERATIVA: SAN PABLO MANITOS UNIDAS | PROVEEDOR:

MES: Diciembre AÑO: 2019 | COORDINADOR O RESPONSABLE: GIOVANNA MARCELA MARIN VANEGAS | OPERADOR:

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)		SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO: L	M	MC	J	V	S	SALDO SEMANA ANTERIOR
	F	LP			1	2	3	4	5	6	
HARINA DE TRIGO		X									
HOJUELAS DE MAIZ SIN AZUCAR		X									
LECHE CONDENSADA		X		2.5	0	0	0	0	2,5		0
LENTEJA		X									
MARGARINA		X									
MIEL DE ABEJAS	X										
MIGA DE PAN		X									
NESTUM		X									
OREGANO MOLIDO	X			125	0	13	0	0	0		
PAMELA	X			2	0	600	0	0	0		400
PASTA CONCHITAS		X									
PASTA FIDEOS X250	X			2	120	0	0	0	380		0
PASTA LETRAS		X									
PASTA SPAGUETI		X									
PASTA TALLARINES		X									
PASTA TORNILLO		X									
SAL		X		1	100	100	100	100	100		0
SALSA DE TOMATE		X									
UVA PASA DESHIDRATADA		X									

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO: L	M	MC	J	V	S	SALDO SEMANA ANTERIOR
		6	7	8	9	10	11	
HARINA DE TRIGO								
HOJUELAS DE MAIZ SIN AZUCAR								
LECHE CONDENSADA								
LENTEJA								
MARGARINA								
MIEL DE ABEJAS								
MIGA DE PAN								
NESTUM								
OREGANO MOLIDO								
PAMELA								
PASTA CONCHITAS								
PASTA FIDEOS X250								
PASTA LETRAS								
PASTA SPAGUETI								
PASTA TALLARINES								
PASTA TORNILLO								
SAL								
SALSA DE TOMATE								
UVA PASA DESHIDRATADA								

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO: L	M	MC	J	V	S	SALDO SEMANA ANTERIOR
		13	14	15	16	17	18	
HARINA DE TRIGO								
HOJUELAS DE MAIZ SIN AZUCAR								
LECHE CONDENSADA								
LENTEJA								
MARGARINA								
MIEL DE ABEJAS								
MIGA DE PAN								
NESTUM								
OREGANO MOLIDO								
PAMELA								
PASTA CONCHITAS								
PASTA FIDEOS X250								
PASTA LETRAS								
PASTA SPAGUETI								
PASTA TALLARINES								
PASTA TORNILLO								
SAL								
SALSA DE TOMATE								
UVA PASA DESHIDRATADA								

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO: L	M	MC	J	V	S	SALDO SEMANA ANTERIOR
		20	21	22	23	24	25	
HARINA DE TRIGO								
HOJUELAS DE MAIZ SIN AZUCAR								
LECHE CONDENSADA								
LENTEJA								
MARGARINA								
MIEL DE ABEJAS								
MIGA DE PAN								
NESTUM								
OREGANO MOLIDO								
PAMELA								
PASTA CONCHITAS								
PASTA FIDEOS X250								
PASTA LETRAS								
PASTA SPAGUETI								
PASTA TALLARINES								
PASTA TORNILLO								
SAL								
SALSA DE TOMATE								
UVA PASA DESHIDRATADA								

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO: L	M	MC	J	V	S	SALDO MES
		27	28	29	30	31	0	
HARINA DE TRIGO								
HOJUELAS DE MAIZ SIN AZUCAR								
LECHE CONDENSADA								
LENTEJA								
MARGARINA								
MIEL DE ABEJAS								
MIGA DE PAN								
NESTUM								
OREGANO MOLIDO								
PAMELA								
PASTA CONCHITAS								
PASTA FIDEOS X250								
PASTA LETRAS								
PASTA SPAGUETI								
PASTA TALLARINES								
PASTA TORNILLO								
SAL								
SALSA DE TOMATE								
UVA PASA DESHIDRATADA								

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NEREIDA GUZMAN | TIPO DE DOCUMENTO: CC (Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 23.045.952) | CARGO: PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

OBSERVACIONES: Nota: se hizo devolución al proveedor de: 400gr de pamela.

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD: FONTIBON

SERVICIO SOCIAL: JARDINES INFANTILES

UNIDAD OPERATIVA: SAN PABLO MANITOS UNIDAS

MES: Diciembre AÑO: 2025

COORDINADOR O RESPONSABLE: GIOVANNA MARCELA MARIN

OPERADOR: FUNDACION MANOS UNIDAS D ECOLOMBIA

ALIMENTO						1	2	3	4	5	6	7	
AGUACATE	x		5			0	0	5	0	0			0
BANANO	x		21			0	0	14	7	0			0
CIRUELA	x												
CURUBA	x		22	11.5	10.5	10.5	0	0	0	0			0
DURAZNO	x												
FEIJOA	x												
FRESA	x		20			4	0	11	0	5			0
GRANADILLA	x		23			0	0	0	0	23			0
GUANABANA	x												
GUAYABA	x												
LIMON	x		125			60	65	0	0	0			0
LULO	x		11			0	0	0	11	0			0
MANDARINA	x		16	5.5	10.5	0	10.5	0	0	0			0
MANGO	x		35			12.5	0	0	0	22.5			0
MANZANA	x		5			0	0	0	0	5			0
MARACUYA	x												
MELON	x		23			0	0	23	0	0			0
MORA	x		4			4	0	0	0	0			0
NARANJA	x												
PAPAYA	x		16			0	0	0	16	0			0
PERA	x		12			0	12	0	0	0			0
PIÑA	x		11	5	6	0	6	0	0	0			0
SANDIA	x		24			0	0	0	0	24			0
TOMATE DE ARBOL	x												
UVA ISABELLA	x		4			4	0	0	0	0			0
Otro:													

Mes: Diciembre

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba lo solicitado)		SALDO MES	PRIMERA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V S) — DÍA CALENDARIO						SALDO MES ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V S) — DÍA CALENDARIO						SALDO MES ANTERIOR	TERCERA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V S) — DÍA CALENDARIO						SALDO MES ANTERIOR	CUARTA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V S) — DÍA CALENDARIO						SALDO MES ANTERIOR	QUINTA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V S) — DÍA CALENDARIO						SALDO MES
	n	kg		CANTIDAD DE	PESO DE LA	PESO TOTAL SIN	1	2	3	4	5	6		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CAJUELA	PESO TOTAL SIN CAJUELA	8	9	10	11	12	13		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CAJUELA	PESO TOTAL SIN CAJUELA	15	16	17	18	19	20		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CAJUELA	PESO TOTAL SIN CAJUELA	22	23	24	25	26	27		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CAJUELA	PESO TOTAL SIN CAJUELA	28	29	30	31			
OREGANO		1																																												
PAPA CRIOLLA		1		8			0	0	0	8	0		0																																	
PAPA PASTUSA		1		4			0	0	2	0	2		0																																	
PAPA SABANERA		1		14			0	10	2	0	2		0																																	
PEPINO COHOMBRO		1																																											
PEPINO DE RELLENAR		1		13	1	12	12	0	0	0	0		0																																	
PEREJIL		1		300			0	300	0	0	0		0																																	
PIMENTON		1		1.5			0	1.5	0	0	0		0																																	
PLATANO HARTON MADURO		1		21			0	0	10.5	0	10.5		0																																	
PLATANO HARTON VERDE		1		1			0	1	0	0	0		0																																	
REMOLACHA		1																																											
TOMATE		1		22			2.5	18	0	2.5	0		0																																	
TOMILLO Y LAUREL	x			125			19	19	0	0	20																																	
YUCA		1																																											
ZANAHORIA		1		12			0	1	1	5	5		0																																	
Otro																																													
Otro																																													

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS _____ NEMESIA SUZANA ___ TIPO DE DOCUMENTO ___CC___ No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____ CARGO _____ PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS _____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

OBSERVACIONES _____

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: PSS-F-03-246 | Versión: 2 | Fecha: Marzo (2024) 1788 – 2588 (2024) | Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: FONTIBÓN | SERVICIO SOCIAL: JARDINES INFANTILES | UNIDAD OPERATIVA: SAN PABLO MANITOS UNIDAS | PROVEEDOR:

MES: Diciembre | AÑO: 2025 | COORDINADOR O RESPONSABLE: GIOVANNA MARCELA MARIN VANEGAS | OPERADOR:

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)		SALDO MES ANTERIOR	SEMANA							SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA							SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA							SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA							SALDO MES
				CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO							CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO							CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO							CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO							
	U	LT			L	M	MC	J	V	S			L	M	MC	J	V	S			L	M	MC	J	V	S			L	M	MC	J	V	S	
					1	2	3	4	5	6			8	9	10	11	12	13			15	16	17	18	19	20			22	23	24	25	26	27			29	30	31				
Grupo Abarrotes																																									
ACEITE		LTS		3	500	1	500	500	500		0																													
AJONJOLI		X																																						
ARROZ BLANCO		X		14	9	3	3	0	5		0																													
ARVEJA SECA		X																																						
AVENA MOLIDA		X		1	0	0	0	1	0		0																													
AVENA EN HOJUELAS		X																																						
AZÚCAR BLANCA		X		5	2	1	1	1	0		0																													
BOCADILLO DE GUAYABA	X																																							
CANELA EN ASTILLAS	X			125	0	0	0	18	0		107																													
CANELA MOLIDA	X			125	0	0	0	0	18		107																													
CEBADA PERLADA		X		1	0	0	1	0	0		0																													
CHOCOLATE CON AZUCAR		X																																						
FECULA DE MAIZ		X																																						
FRIJOL CAGARMANTO ROJO		X		3	0	2.5	0	0	0		250																													
GALLETAS CRAKER SABORIZADA	X																																							
GALLETAS DE LECHE	X																																							
GALLETAS DE SODA X 110	X			11	0	0	0	1168	0		42																													
GALLETAS WAFER	X																																							
HARINA DE MAIZ BLANCO		X																																						
HARINA DE PLATANO		X																																						

Nota: Se hizo devolución al proveedor de 107 gr de canela en Astilla_X
107 gr de. Canela Molido. – 250 gr de. Frijol. Rojo – 42 gr de galletas soda –

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS BIENESTARINA

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: P1PLPBS-219
Versión: 2
Fecha: febrero DE/MM/AAAA - 02/05/2024
Página: 1 de 7

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD: _____ FONTIBON _____ SERVICIO SOCIAL/ LOCALIDAD _____ JARDINES INF/ UNIDAD OPERATIVA: ____ SAN PABLO MANITOS UN PROVEEDOR: _____

MES: Diciembre. AÑO: _____2025_____ COORDINADOR O RESPONSABLE: GIOVANNA MARCELA MARIN VANEGAS OPERADOR _____

ALIMENTO	PRESENTACIÓN					SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	SALDO MES
	1000 g	500 g	O	L	U			DÍA CALENDARIO 1	2	3	4	5	6			DÍA CALENDARIO 8	9	10	11	12	13			DÍA CALENDARIO 15	16	17	18	19	20			DÍA CALENDARIO 22	23	24	25	26	27			DÍA CALENDARIO 29	30	31				
ALMOJABANA					X																																				
AREPA DE PETO					X																																				
BROWNIE					X																																				
CROISSANT					X		25	0	25	0	0	0		0																											
MANTECADA					X		25	0	0	25	0	0		0																											
MOGOLLA					X		26	0	25	0	0	0		0																											
PAN BLANDITO					X																																				
PAN COCO					X		25	0	0	0	0	25		0																											
PAN DE QUESO					X																																				
PAN HOJALDRADO					X		25	0	0	0	25	0		0																											
PAN HOJALDRADO					X																																				
PAN TAJADO							4800	2400	0	2400	0	0		0																											
PANDEBONO					X		25	25	0	0	0	0		0																											
PONQUE					X																																				
TORTA DE BANANO					X																																				
TORTA SABOR A QUESO					X																																				
TOSTADA																																									
Otro:																																									

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____ NEMESIA GUZMAN ____ TIPO DE DOCUMENTO: _____ CC _____ No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _23.948.352____ CARGO: _____ PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS _____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

OBSERVACIONES: _____

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES
FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: PGR-PSS-235
versión: 7
Fecha: Enero 2024 - 23/01/2024
Página: 1 de 7

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: Fontibon
SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: JARDINES INFANTILES
UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SAN PABLO MANITOS UNIDAS
PROVEEDOR:
MES: Diciembre. AÑO: 2023
COORDINADOR O RESPONSABLE: GIOVANNA MARCELA MARIN VANEGAS
OPERADOR: FUNDACION MANOS UNIDAS DE COLOMBIA

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X y escriba la cantidad) LB	U	SALDO MES ANTERIOR	SEMANA 1 — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V S D) — DÍA CALENDARIO 1	2	3	4	5	6	7	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 2 — DÍA CALENDARIO 8	9	10	11	12	13	14	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 3 — DÍA CALENDARIO 15	16	17	18	19	20	21	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 4 — DÍA CALENDARIO 22	23	24	25	26	27	28	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 5 — DÍA CALENDARIO 29	30	31					SALDO MES
Grupo Huevos																																																				
HUEVO DE GALLINA TIPO A		X		170	0	57	0	53	53			7																																								
Grupo 1. Pollo																																																		
PECHUGA DE POLLO	X			18	0	9.5	8.5	0	0			0																																								
HIGADO DE POLLO	X																																																
CORAZÓN DE POLLO	X			4	0	0	4	0	0			0																																								
MOLLEJA DE POLLO	X			4	0	0	4	0	0			0																																								
Otro:																																																		
Grupo 2. Carnes- Pescado																																																	
CARNE PARA SOPAS	X			2	0	0	1	0	1			0																																								
BAZO Ó PAJARILLA	X																																																
HÍGADO DE RES	X																																																
CARNE MOLIDA	X			7.5	0	0	0	7.5	0			0																																								
MENUDO DE RES	X																																																
CADERA DE RES	X			7.5	7.5	0	0	0	0			0																																								
CARNE DE CERDO	X			7.5	0	0	0	0	7.5			0																																								
Otro:																																																	

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NEMESIA GUZMAN — TIPO DE DOCUMENTO: CC — No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 23.048.552 — CARGO: PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

Nota: Se hizo devolucion al proveedor de 7 U- de Huevo

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA Bogotá D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: [illegible]
Versión: 2
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: Fontibon — SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: JARDINES INFANTILES — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SAN PABLO MANOS UNIDAS — PROVEEDOR:

MES: Diciembre 2019 — COORDINADOR O RESPONSABLE: GIOVANNA MARCELA MARIN VANEGAS — OPERADOR: FUNDACION MANOS UNIDAS DE COLOMBIA

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad) LTS	LB	CC	SALDO MES ANTERIOR	SEMANA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO MES
						1	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	31					
Grupo 4. Lácteos																																																	
CREMA DE LECHE UHT	X				1	0	0	0	0	1			0																																				
HELADO			X																																													
KUMIS ENTERO	X				7	0	7	0	0	0			0																																				
LECHE LIQUIDA ENTERA UHT	X				21	22	10	20	10	8			1																																				
QUESO CAMPESINO		X			3	0	0	0	0	3			0																																				
QUESO DOBLE CREMA		X																																													
QUESO DOBLE CREMA TAJADO		X			4	4	0	0	0	0			0																																				
YOGURT ENTERO SABORES SURTIDOS	X				14	0	0	0	7	7			0																																				
YOGURT GRIEGO	X				1	0	0	0	1	0			0																																				

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NEMESIA GUZMAN — TIPO DE DOCUMENTO: CC — No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 20.549.552 — CARGO: PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

OBSERVACIONES: Nota: Se hizo devolucion al proveedor de 1 litro de leche