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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REPORTE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS PARA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-244
Versión: 3
Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024
Página: 1 de 1

SUBDIRECIÓN LOCAL/LOCALIDAD: LOS MARTIRES
SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: CENTRO CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE
UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO LOS CAMINANTES
OPERADOR:
COORDINADOR O RESPONSABLE: DIANA XIMENA PINEDA
MES: ENERO
AÑO: 2026

TIEMPO DE COMIDA: Desayuno

Grupo de edad	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	Promedio
	DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							
				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	
Mayores de 60 años				62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62
TOTAL ASISTENTES				62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62

Grupo de edad	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	Promedio
	DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							
				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	
Mayores de 60 años				43	38	36	44	44	41	38	33	41	41	52	52	39	44	41	39	38	40	41	37	46	40	38	36	41	40
TOTAL ASISTENTES				43	38	36	44	44	41	38	33	41	41	52	52	39	44	41	39	38	40	41	37	46	40	38	36	41	40

TIEMPO DE COMIDA: Almuerzo

Grupo de edad	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	Promedio
	DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							
				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	
Mayores de 60 años				43	38	36	44	44	41	38	33	41	41	52	52	39	44	41	39	38	40	41	37	46	40	38	36	41	40
TOTAL ASISTENTES				43	38	36	44	44	41	38	33	41	41	52	52	39	44	41	39	38	40	41	37	46	40	38	36	41	40

TIEMPO DE COMIDA: Onces

Grupo de edad	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	Promedio
	DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							
				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	
Mayores de 60 años				43	38	36	44	44	41	38	33	41	41	52	52	39	44	41	39	38	40	41	37	46	40	38	36	41	40
TOTAL ASISTENTES				43	38	36	44	44	41	38	33	41	41	52	52	39	44	41	39	38	40	41	37	46	40	38	36	41	40

TIEMPO DE COMIDA: Cena

Grupo de edad	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	Promedio
	DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							
				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	
Mayores de 60 años				62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62
TOTAL ASISTENTES				62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Claudia M. Bonilla O. TIPO DE DOCUMENTO: CC No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.171.552 CARGO: NUTRICIONISTA

Scanned with CamScanner