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

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

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA SERVICIO SOCIAL: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR:

MES: Diciembre AÑO: 2022 COORDINADOR O RESPONSABLE: Hna. NUBIA ESPERANZA MOYA- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)				SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA									SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA										CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA										SALDO MES
	1000 g	500 g	g	U		SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	
								DÍA CALENDARIO			1	2	3	4			DÍA CALENDARIO 5	6	7	8	9	10	11			DÍA CALENDARIO 12	13	14	15	16	17	18			DÍA CALENDARIO 19	20	21	22	23	24	25			DÍA CALENDARIO 26	27	28	29	30	31		
Grupo. Huevos																																																			
HUEVO DE GALLINA TIPO A				X	80	1080					210	70	70	210	1500	0		70	210		70	210	70	210	210	450	1080		70	210		70	70	210	70	70	760	1680		210	70	70	210	70	210	70	980	0		210	70	70	210	70	220		980
Grupo 1. Pollo																																																			
PECHUGA DE POLLO	X				0	165					16	0	3	0	86	0	19	0	7	6	5	0	19	30	149	6	19	5	0	0	11	10	128	0	5	6	8	5	0	10	7	94	0	6	19	10	16	10	13		20
PECHUGA PARA LICUADO	X				0	45					3	3	3	3	33	0	3	3	3	3	3	3	3	12	45	3	3	3	3	3	3	3	36	0	3	3	3	3	3	3	3	15	0	3	3	3	3	3	0		0
COLOMBINA DE POLLO				X	0	330					0	55	0	0	275	0	55	0	110	0	0	110	0	0	710	0	0	0	0	110	0	0	600	0	0	0	110	0	110	0	0	380	0	55	0	55	0	110	0		160
MUSLOS				X	0	550					0	110	0	110	330	0	0	55	0	110	0	0	0	165	0	55	0	55	55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
Grupo 2. Carnes- Pescado																																																			
CADERA DE RES	X				0	76					11	6	8	0	51	0	11	10	0	6	0	0	6	18	79	0	0	9	9	0	5	16	58	0	8	6	0	5	0	0	0	39	0	6	8	8	0	10	7		0
CARNE MOLIDA	X				0	6					0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6	15	0	6	0	0	0	0	10	5	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
HÍGADO DE RES	X				0	0					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
SOBREBARRIGA	X				0	0					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	6	0	5	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
JAMÓN	X				0	0					0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
LENGUA	X				0	0					0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
LOMO DE CERDO	X				0	81					0	0	3	0	28	0	0	6	0	0	5	5	0	12	79	6	6	0	0	0	6	0	23	0	0	0	0	0	8	0	0	15	0	6	0	6	0	0	3		0
PAJARILLA	X				0	0					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
PESCADO	X				0	65					13	0	0	13	39	0	0	0	13	0	0	13	0	13	52	13	0	0	0	13	0	0	39	0	0	0	0	13	0	0	0	13	13	0	0	0	0	13	0		0
CARNE DE RES PARA SOPAS	X				0	69					0,6	0,3	0,6	0,3	6,1	0	0,6	0,3	0,6	0,3	0,6	0,3	0,6	1,8	6,9	0,3	0,6	0,3	0,6	0,3	0,6	0,3	5,7	0	0,6	0,3	0,6	0,3	0,6	0,3	0,6	2,4	0	0	0,3	0,6	0,3	0,6	0,3		0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: YULITZA COA TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 16311561 CARGO: AUXILIAR DE DESPENSA

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

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

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA SERVICIO SOCIAL: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR:

MES: Diciembre AÑO: 2022 COORDINADOR O RESPONSABLE: Hna. NUBIA ESPERANZA MOYA- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

								PRIMERA SEMANA								SEGUNDA SEMANA								TERCERA SEMANA								CUARTA SEMANA								QUINTA SEMANA								
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)							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)							SALDO MES
	1000 g	500 g	g	l	cc	U			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		
												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. Abarrotes																																															
ACEITE X 900 ML				X			12	0				2	2	2	4	16	2	2	2	2	2	2	6	16	2	2	2	2	2	2	8	16	2	2	2	2	2	2	10	12	2	2	2	2	2	2	10
AJONJOLÍ	X						1	0				0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
AROMATICAS						X	3	0				0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
ARROZ BLANCO		X					88	0				18	18	10	8	24	125	18	10	18	18	8	0	14	63	100	18	18	10	18	18	18	18	46	100	10	18	10	18	10	10	10	59	50	18	10	18	10	18	18	17
ARVEJA SECA		X					11	0				2	2	1	1	5	10	1	2	2	1	1	2	1	5	12	1	2	1	2	1	2	1	7	10	2	1	2	1	2	1	2	6	10	1	2	1	2	1	2	7
AVENA EN HOJUELAS	X						2	0				1	0	0	0	1	3	0	1	0	0	0	2	1	1	2	0	0	1	0	1	0	0	1	2	0	0	0	1	0	0	1	0	3	0	0	1	0	0	1	1
ATÚN		X				X	3	0				0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
AZÚCAR BLANCA		X					32	0				7	7	7	7	4	50	7	7	7	7	7	7	5	50	7	7	7	7	7	7	6	50	7	7	7	7	7	7	7	50	7	7	7	7	7	7	7	15
AZÚCAR DIETÉTICA						X	1	0				0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
BICARBONATO	X						0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BOCADILLO DE GUAYABA		X					0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	6	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
CAFÉ	X						8	0				2	3	1	1	1	9	1	1	2	1	2	1	2	0	10	1	1	1	1	1	1	3	9	1	1	1	1	1	2	4	9	1	1	1	1	2	1	6
CANELA EN ASTILLAS		X					1	0				0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	9	0	2	0	2	0	0	1
CEBADA PERLADA	X						0	0				0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
CEREZAS EN ALMÍBAR						X	1	0				0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARIA FERNANDA HERNANDEZ TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1054553440 CARGO: AUXILIAR DE DESPENSA

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

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA SERVICIO SOCIAL: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR: ____

MES: Diciembre AÑO: 2022 COORDINADOR O RESPONSABLE: Hna. NUBIA ESPERANZA MOYA- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)						SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)							SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)							SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)							SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)							SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)							SALDO MES
	1000 g	500 g	g	l	cc	U			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			L	M	MC	J	V	S	D	
												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. Abarrotes																																																				
CHOCO LYNE		X					1	0				0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	0	0	0	0	0		2
CHOCOLATE DE MESA CON AZÚCAR		X					1	0				0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	0	0	0	0	0		2
COHOCOLISTO X 2000 G	X						1	0				0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0		1
CLAVO DE OLOR			X				0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
CONCHITAS	X						2	0				0	1	1	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	1	0	0	1	1	2	0	0	0	0	1	0		2
CUCHUCO DE MAIZ	X						3	0				0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
CUCHUCO DE CEBADA	X						0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0		3
CUCHUCO DE TRIGO	X						0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
ESCENCIAS						X	1	0				0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
FÉCULA DE MAÍZ	X						5	0				0	0	0	2	3	0	0	0	0	0	1	0	0	2	6	0	1	0	0	1	0	2	4	2	0	0	1	0	0	0	2	3	2	0	0	1	0	0	0		4
FIDEOS	X						8	0				0	0	0	0	8	0	2	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	2	0	4	3	0	0	0	0	0	0	0	7	0	1	0	0	0	0	1		5
FLAN	X						2	0				2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0		0
FRÍJOL CARGAMANTO		X					0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
GALLETAS CLUB SOCIAL						X	45	0				0	0	45	0	0	54	0	0	36	0	0	18	0	0	36	0	0	0	0	36	0	0	0	36	0	0	0	0	0	36	0	0	36	0	0	36	0	0	0		0
GALLETA DE AVENA						X	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	72	0	0	72	0	0	0	0	0	48	0	0	0	48	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____MARIA FERNANDA HERNANDEZ__________ TIPO DE DOCUMENTO:_______CC___________Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ______1054553440________________ CARGO: _____AUXILIAR DE DESPENSA________

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

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

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA SERVICIO SOCIAL: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR: ______

MES: Diciembre AÑO: 2022 COORDINADOR O RESPONSABLE: Hna. NUBIA ESPERANZA MOYA- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO	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 INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE / DÍA CALENDARIO							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE / DÍA CALENDARIO							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE / DÍA CALENDARIO							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE / DÍA CALENDARIO							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE / DÍA CALENDARIO							
	1000 g	500 g	g	l	cc	U			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			L	M	MC	J	V	S	D	
												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. Abarrotes																																																				
HIT EN CAJA						X	9	0				0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	5	6	0	0	3	3	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0		2
LECHE CONDENSADA				X			1	0				0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0		2
LECHE DE SOYA	X						0	0				0	0	0	0	0	3	0	0	1	1	0	0	1	0	3	0	0	1	1	0	1	0	0	3	0	1	0	0	0	1	1	0	3	1	0	1	0	0	0		1
HARINA PRECOCIDA DE MAÍZ BLANCO	X						0	0				0	0	0	0	0	10	0	9	0	0	0	0	0	1	10	0	0	6	0	0	0	5	0	4	0	4	0	0	0	0	0	0	6	0	0	6	0	0	0		0
LENTEJA	X						0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0		2
LEVADURA			X				0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
MACARRONES	X						0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		3
MAÍZ PIRA	X						1	0				0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
MAÍZ PETO	X						0	0				0	0	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
MARGARINA X 250 GR		X					3	0				1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0		4
MARGARINA MANTEQUILLA	X						1	0				0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	1	0	1	0	0	5	0	0	1	0	0	1	0	0	2	0	0	0	1	0	1		5
MAYONESA X 500 GR		X					0	0				0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	1	0	0		0
MERMELADA					X		0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0		0
MIEL DE ABEJAS					X		1	0				0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0		0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARIA FERNANDA HERNANDEZ TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1054553440 CARGO: AUXILIAR DE DESPENSA

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

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA SERVICIO SOCIAL: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR: ____

MES: Diciembre AÑO: 2022 COORDINADOR O RESPONSABLE: Hna. NUBIA ESPERANZA MOYA- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)						SALDO MES ANTERIOR		PRIMERA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO)								SEGUNDA SEMANA									TERCERA SEMANA									CUARTA SEMANA									QUINTA SEMANA								SALDO MES
	1000 g	500 g	g	l	cc	U		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	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	L	M	MC	J	V	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	L	M	MC	J	V	S	D	
												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. Abarrotes																																																				
GALLETA DE LECHE						X	72	0				0	72	0	0	0	72	0	0	0	0	0	72	0	0	72	0	0	0	0	0	72	0	0	72	0	0	0	0	0	72	0	0	72	0	0	72	0	0	0		0
GALLETAS DUCALES						X	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
GALLETAS DUX						X	45	0				45	0	0	0	0	90	0	45	0	0	0	45	0	0	72	0	36	0	0	0	36	0	0	45	0	0	0	0	0	0	45	0	45	0	0	0	0	0	0		0
GALLETAS RELLENAS CON CREMA						X	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
GALLETAS SALTÍN INTEGRAL						X	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
GALLETAS TOSH						X	90	0				0	36	0	54	0	81	0	0	0	0	0	0	0	0	90	9	0	9	0	36	0	36	0	90	0	0	0	9	0	0	0	81	0	36	0	0	0	0	36		9
GALLETAS SALTÍN PAQ X 10 TACOS						X	0	0				0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	10	0	10	10	0	10	0	0	0	0		10
GALLETAS WAFFER						X	0	0				0	0	0	0	0	90	0	0	0	0	0	0	0	90	72	90	0	0	0	0	72	0	0	48	0	0	0	0	0	0	0	48	0	0	0	0	0	0	0		48
GARBANZO SECO	X						0	0				0	0	0	0	0	5	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
GELATINA DE SABORES SURTIDOS CAJA	X						0	0				0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	6	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	6	0	0		0
GELATINA LIGHT		X					0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
DURAZNOS EN LATA	X						1	0				0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0		2
HARINA 7 GRANOS	X						2	0				0	1	0	1	0	3	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	1	0	1	0	0	1	2	0	0	0	1	0	1	0	1	2	1	0	1	0	0	1		0
HARINA DE PLÁTANO	X						1	0				1	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	1	0	0	0	2	1	0	0	0	0	1	0	1	1	2	0	0	1	0	0	1		1
HARINA DE TRIGO FORTIFICADA	X						2	0				0	0	0	0	2	10	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	1	1	0	0	10	0	2	2	0	0	1	2	2	1	6	0	0	0	0	0	3		4
HARINA DE MAÍZ AMARILLO	X						0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____MARIA FERNANDA HERNANDEZ__________ TIPO DE DOCUMENTO:_______CC____________Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ______1054553440__________________ CARGO: ______AUXILIAR DE DESPENSA________

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

Código: FOR-PSS-236 | Versión: 1 | Fecha: Memo INT 2019043566 - | Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA SERVICIO SOCIAL: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR:

MES: Diciembre AÑO: 2022 COORDINADOR O RESPONSABLE: Hna. NUBIA ESPERANZA MOYA- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO	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 INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V S D)							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V S D)							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V S D)							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V S D)							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L M MC J V S D)								
	1000 g	500 g	g	l	cc	U			DÍA CALENDARIO								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				26	27	28	29	30	31	
Grupo. Abarrotes																																															
PANELA X 500 GR						X	14	0				2	2	2	3	5	15	2	2	2	2	2	3	2	5	10	2	3	2	2	2	2	2	0	15	2	2	2	2	2	2	1	17	2	2	2	2	2	2	6
POLVO DE HORNEAR		X					0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
PONQUÉ TAJADO						X	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MUTE		X					6	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAN TAJADO BLANCO						X	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAN TAJADO INTEGRAL						X	0	0				0	0	0	0	0	10	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PONQUÉ GALA						X	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAL	X						7	0				1	0	1	1	4	4	1	0	1	1	0	1	1	3	4	1	0	1	0	1	1	1	2	6	1	0	1	0	1	0	1	2	5	1	0	1	0	0	1	4
SALSA DE TOMATE	X						0	0				0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	2	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0
TÉ						X	2	0				0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	1	0	0	1	1	2	0	0	0	0	1	0	0	2	1	0	0	1	0	0	0	2
SPAGUETTI	X						0	0				0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	3	0	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	3	0	0	3	3	0	0	0	3	0	0	3
LINAZA	X						1	0				0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	1	0	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1
UVAS PASAS	X						0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1
ENSOY						X	2	0				0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARIA FERNANDA HERNANDEZ TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1054553440 CARGO: AUXILIAR DE DESPENSA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-236
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 1
	FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019
		Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA SERVICIO SOCIAL: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR:

MES: Diciembre AÑO: 2022 COORDINADOR O RESPONSABLE: Hna. NUBIA ESPERANZA MOYA- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO	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 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			L	M	MC	J	V	S	D	
								DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO								
	1000 g	500 g	L	g	U					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 5. Panadería																																																		
CROISSANT					X	0	130			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	130	0	0	0	65	0	0	130	0	130	130	0	0	0	0	0	0	0	130	0	130	0	0	0	0		0
ALMOJABANA					X	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	130	130	0	0	0	0		0
GALLETA DE AVENA					X	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
MANTECADA					X	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
MOGOLLA					X	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
MOGOLLA INTEGRAL					X	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0		0
PAN BLANCO TAJADO					X	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
PAN BLANDO					X	0	130			0	130	130	0	0	130	130	0	130	6	130	0	0	130	130	0	130	130	130	0	0	0	130	0	0	130	0	130	0	130	0	0	130	0	130	0	0	130	0		0
PAN DE MAIZ					X	0	130			130	0	0	130	0	130	130	0	0	0	0	0	0	130	0	0	0	0	130	0	130	0	130	0	130	0	0	130	0	130	0	130	0	130	0	0	0	0	130		0
PAN HOJALDRADO					X	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
PAN INTEGRAL TAJADO					X	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
PAN ROLLO					X	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
PAN DE COCO					X	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
ROSCÓN					X	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARIA FERNANDA HERNANDEZ TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1054553440 CARGO: AUXILIAR DE DESPENSA

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

Código: FOR-PSS-238
Versión: 1
Fecha: Memo INT 2019043568 - 10/10/2019
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA SERVICIO SOCIAL: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR:

MES: Diciembre AÑO: 2022 COORDINADOR O RESPONSABLE: Hna. NUBIA ESPERANZA MOYA- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO	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 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			L	M	MC	J	V	S	D	
									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO							
	1000 g	500 g	g	l	c c	U			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. Lacteos																																																	
QUESO TAJADO BLOQUE X 5 LIBRAS	X						1	0	0	0	0	0	1			0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0		1
CREMA DE LECHE				X			0	0	0	0	0	0	0			10	1	0	0	0	0	0	1	8	0	0	0	0	0	2	2	4	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	1	0		1
HELADO				X			0	0	0	0	0	0	0			27	0	0	0	0	0	0	0	27	0	10	0	0	0	0	0	0	17	0	10	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	7	0		0
KUMMIS				X			0	0	0	0	0	0	0			16	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	4	12	0	4	0	4	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0		0
LECHE DESLACTOSADA				X			96	0	24	24	24	24	0			168	24	24	24	24	24	24	24	0	168	24	24	24	24	24	24	24	0	168	24	24	24	24	24	24	0	168	24	24	24	24	24	24		24
QUESO CAMPESINO	X						2	0	0	0	0	0	2			0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	0	0	0	0	2	0	0	4	2	2	0	2	0	0	0	2	0	2	0	0	2	0	0		0
QUESO DOBLE CREMA	X						4	0	0	0	2	0	2			0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0		2
YOGURT ENTERO SABORES SURTIDOS				X			4	0	0	0	0	0	0			16	0	0	0	0	0	4	0	12	0	0	0	0	4	0	0	8	0	0	0	0	0	0	4	0	4	0	4	0	4	0		0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARIA FERNANDA HERNANDEZ TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1054553440 CARGO: AUXILIAR DE DESPENSA

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

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA SERVICIO SOCIAL: ______ UNIDAD OPERATIVA: HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR: ______

MES: Diciembre AÑO: 2022 COORDINADOR O RESPONSABLE: ______ OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.) 1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	S	D	SALDO MES
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			26	27	28	29	30	31		
Grupo 6. Frutas																																																		
PULPA DE CURUBA	X				8	5				0	4	4	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	15	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	4	0	4	0	12	0	4	0	0	0	0	0		8
PULPA DE FREIJOA	X				0	10				0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	4	0	6	0	0	4	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0		2
PULPA DE PERA	X				0	8				0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	2	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	2	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	2	0		0
PULPA DE FRUTOS ROJOS	X				2	0				0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0		2
PULPA DE PIÑA	X				0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	6	0	4	0	0	0	0	0	0	0		4
PULPA DE GUANÁBANA	X				0	15				0	0	0	0	15	0	2	0	0	6	0	0	0	7	16	7	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	3	0	0	0	0	13	0	0	4	0	0	0	6		3
PULPA DE GUAYABA	X				2	10				0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	6	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	6	0	0	0		0
PULPA DE MANGO	X				4	15				0	2	0	0	17	0	0	6	0	0	0	0	6	5	12	2	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	4	0	11	0	6	0	0	0	0	0		5
PULPA DE MANZANA	X				3	8				0	0	0	2	9	0	0	0	2	0	0	0	0	7	10	0	2	0	2	0	2	0	11	0	2	0	2	0	2	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0		5
PULPA DE MORA	X				3	20				0	0	6	0	17	0	0	0	0	0	0	0	4	13	16	0	0	0	0	0	4	0	25	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	0	6	0	0	0	0		19
PULPA DE UVA	X				2	0				0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	8	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0		10
PULPA DE LULO	X				0	7				0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	7	16	0	0	0	4	4	0	0	15	0	0	0	4	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0		11
PULPA DE FRESA	X				0	9				2	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	7	10	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0		17
PULPA DE DURAZNO	X				0	8				0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	8	6	0	0	0	0	2	0	2	10	0	0	0	0	2	0	0	0	8	0	6	0	0	2	0	0		6
PULPA DE MARACUYÁ	X				2	6				4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	10	0	0	0	4	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	4	4	0		2
PULPA DE TOMATE DE ÁRBOL	X				0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____MARIA FERNANDA HERNANDEZ__________ TIPO DE DOCUMENTO:_CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ______1054553440____ CARGO: ______AUXILIAR DE DESPENSA_______

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

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

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA SERVICIO SOCIAL: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR: ____

MES: Diciembre AÑO: 2022 COORDINADOR O RESPONSABLE: Hna. NUBIA ESPERANZA MOYA- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad) 1000 g	500 g	g	U	PRIMERA SEMANA: SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L	M	MC	J 1	V 2	S 3	D 4	SEGUNDA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 5	M 6	MC 7	J 8	V 9	S 10	D 11	TERCERA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 12	M 13	MC 14	J 15	V 16	S 17	D 18	CUARTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 19	M 20	MC 21	J 22	V 23	S 24	D 25	QUINTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 26	M 27	MC 28	J 29	V 30	S 31	D	SALDO MES
Grupo 6. Frutas																																																												
AGUACATE	X				10	0	0	0				0	0	10	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	5	0	0	0	10	0	0	0	0	0	5	10	0	0	0	0	5	0	0	10		0
AGRASS	X				0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	1	0	1		2
BANANO	X				5	0	0	0				0	0	0	5	0	16	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	7	0	8	0	15	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	15	0	0	0	0	0	0	15	0		0
FRESA	X				6	0	0	0				1	1	0	2	2	6	0	0	1	1	0	0	2	0	1	3	8	0	0	0	0	1	0	0	2	8	0	8	0	0	1	0	1	0	0	1	3	2	8	0	0	1	0	1	0	1	3		4
GRANADILLA				X	110	0	0	0				0	0	0	0	110	150	0	0	110	0	0	50	0	0	0	100	110	0	0	0	0	0	0	0	110	0	100	110	0	0	110	0	0	0	100	0	0	0	110	0	0	0	0	0	0	0	0		110
KIWI	X				6	0	0	0				0	0	0	0	6	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	5	0	0	0	0	2	0	0	1		3
LIMÓN TAHITÍ	X				10	0	0	0				0	0	0	5	5	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	5	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0		5
LULO	X				0	0	0	0				0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	4	0	0	1	0	0	1	0	0		4
MANDARINA				X	130	0	0	0				0	0	130	0	0	150	0	0	0	0	0	0	0	0	150	0	110	0	0	0	0	0	0	0	0	0	110	110	0	0	0	110	0	0	0	0	110	0	110	0	0	0	0	0	0	110	0		0
MANGO	X				6	0	0	0				0	0	0	3	3	10	0	0	3	0	0	0	0	0	10	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	15	0	0	7	0	0	0	0	0	7	1	15	0	0	0	6	6	0	0	0		10
MANZANA	X				7	0	0	0				0	0	0	0	7	7	0	0	0	0	0	7	0	0	0	7	7	0	0	7	0	0	0	0	0	0	7	7	0	0	0	7	0	0	0	0	0	7	7	0	0	7	0	0	0	0	0		7
MARACUYA	X				2	0	0	0				0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	2	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	1	0		0
MELÓN				X	3	0	0	0				0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
MORA DE CASTILLA	X				6	0	0	0				1	0	2	1	2	2	0	0	1	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	3	0	0	1	0	0	1	0	1		1
PAPAYA	X				25	0	0	0				0	9	0	6	10	25	0	0	0	10	0	0	0	0	20	5	20	0	0	0	2	0	10	0	0	13	0	20	0	0	8	0	0	6	0	0	6	0	20	0	0	0	0	6	6	0	0		8
NARANJA	X				0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5	0	0	0	0	0	0	0	5	5	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0		5
PAPAYUELA				X	4	0	0	0				1	0	1	2	0	5	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2	5	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	5	0	0	1	1	0	0	0	1	1	2	5	0	0	1	1	1	0	1	0		3
PERA	X				4	0	0	0				0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
PIÑA				X	13	0	0	0				6	0	0	0	7	5	0	0	0	0	7	0	0	0	0	5	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	3	0	0	0	0	0	0	0	4	5	2	3	0	0	6	1	0	3	0	1		0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARIA FERNANDA HERNANDEZ TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1054553440 CARGO: AUXILIAR DE DESPENSA

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

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

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA SERVICIO SOCIAL: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR:

MES: Diciembre AÑO: 2022 COORDINADOR O RESPONSABLE: Hna. NUBIA ESPERANZA MOYA- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)				PRIMERA SEMANA											SEGUNDA SEMANA											TERCERA SEMANA											CUARTA SEMANA											QUINTA SEMANA											SALDO MES
	1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	
									DÍA CALENDARIO											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					26	27	28	29	30	31	
Grupo 6. Frutas																																																													
UCHUVA	X				0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UVA ISABELINA	X				13	0	0	0				0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	13	13	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13
TOMATE DE ÁRBOL	X				6	0	0	0				0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UVA CHILENA	X				0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0
PATILLA				X	3	0	0	0				0	0	0	3	3	0	0	3	0	0	3	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
PITAYA				X	4	0	0	0				1	1	1	0	1	5	0	0	1	0	1	1	0	1	1	5	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	2	5	0	0	1	1	0	1	1	0	1	2	5	0	0	1	1	0	1	3
GUAYABA	X				5	0	0	0				0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	4	0	0	0	9	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4
COCO				X	0	0	6	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARIA FERNANDA HERNANDEZ TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1054553440 CARGO: AUXILIAR DE DESPENSA

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

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA SERVICIO SOCIAL: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR:

MES: Diciembre AÑO: 2022 COORDINADOR O RESPONSABLE: Hna. NUBIA ESPERANZA MOYA- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.) 1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO): L	M	MC	J 1	V 2	S 3	D 4	SEGUNDA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 5	M 6	MC 7	J 8	V 9	S 10	D 11	TERCERA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 12	M 13	MC 14	J 15	V 16	S 17	D 18	CUARTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 19	M 20	MC 21	J 22	V 23	S 24	D 25	QUINTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 26	M 27	MC 28	J 29	V 30	S 31	D	SALDO MES
Grupo 7. Verduras. Grupo 8. Raíces, tubérculos y plátanos.																																																												
ACELGA	X				0	0	0	0				0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0		5
AHUYAMA	X				15	0	0	0				0	0	0	0	15	10	0	0	8	0	7	0	10	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	4	0	0	2	0	0	0	0	0		2
AJO	X				6	0	0	0				1	1	1	1	2	6	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	6	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	6	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	6	0	0	1	1	1	0	0	1		3
APIO				X	5	0	0	0				1	1	1	1	1	5	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	5	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	5	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	5	0	0	1	0	1	1	0	1		1
AROMÁTICAS				X	10	0	0	0				1	1	2	2	4	8	0	0	1	2	2	1	1	1	1	3	10	0	0	2	1	2	1	1	1	1	4	10	0	0	2	1	1	2	1	1	2	4	10	0	0	2	1	2	1	1	2		5
ARRACACHA	X				9	0	0	0				0	0	9	0	0	7	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	4	0	0	0	0	0	0	0	0		10
ARVEJA VERDE	X				5	0	0	0				1	1	1	1	1	6	0	0	1	1	1	1	0	0	1	2	6	0	0	1	1	1	0	1	1	0	3	6	0	0	1	1	2	1	0	2	1	1	6	0	0	1	1	0	1	0	0		4
CALABACÍN	X				0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
CALABAZA	X				20	0	0	0				0	10	0	0	10	3	0	0	0	10	0	0	0	0	0	3	10	0	0	3	0	0	0	0	0	0	10	10	0	0	10	0	0	0	0	0	10	0	10	0	0	0	0	0	0	10	0		0
CEBOLLA CABEZONA	X				7	0	0	0				1	1	1	1	3	6	0	0	2	1	1	1	1	1	1	1	6	0	0	1	0	1	1	1	0	1	2	6	0	0	1	1	1	1	1	0	2	1	6	0	0	1	1	1	0	1	1		2
CEBOLLA LARGA	X				8	0	0	0				1	1	2	2	2	12	0	0	1	1	2	2	1	1	1	3	12	0	0	2	1	2	1	2	2	1	4	12	0	0	2	1	1	2	2	3	1	4	12	0	0	2	1	2	0	2	2		7
CHUGUAS	X				0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
CILANTRO	X				3	0	0	0				1	0	1	1	0	4	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	4	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	4	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	4	0	0	1	0	1	1	0	1		0
CUBIOS	X				6	0	0	0				0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
ESPINACA	X				2	0	0	0				0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0		1

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARIA FERNANDA HERNANDEZ TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1054553440 CARGO: AUXILIAR DE DESPENSA

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

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

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA SERVICIO SOCIAL: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR:

MES: Diciembre AÑO: 2022 COORDINADOR O RESPONSABLE: Hna. NUBIA ESPERANZA MOYA- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad) 1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L	M	MC	J	V	S	D	SEGUNDA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L	M	MC	J	V	S	D	TERCERA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L	M	MC	J	V	S	D	CUARTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L	M	MC	J	V	S	D	QUINTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L	M	MC	J	V	S	D	SALDO MES
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					26	27	28	29	30	31		
Grupo 7. Verduras. Grupo 8. Raíces, tubérculos y plátanos.																																																												
GUINEO COLICERO	X				10	0	0	0				0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0		6
FRÍJOL VERDE EN VAINA	X				0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
GENGIBRE		X			1	0	0	0				0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
GUATILA	X				0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
HABAS VERDES	X				0	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
HABICHUELA	X				16	0	0	0				2	2	3	2	7	5	0	0	2	3	2	2	2	2	2	6	10	0	0	3	2	1	2	2	1	1	4	15	0	0	1	1	1	2	3	2	2	4	10	0	0	2	1	1	2	2	2		4
LECHUGA				X	5	0	0	0				5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0		5
MAZORCA DESGRANADA	X				4	0	0	0				1	0	1	0	2	3	0	0	0	1	1	0	0	1	0	2	5	0	0	1	1	0	1	1	1	0	2	4	0	0	1	0	0	1	0	1	1	2	2	0	0	1	0	1	0	0	0		0
PAPA CRIOLLA	X				15	0	0	0				0	0	0	5	10	10	0	0	10	0	0	0	0	0	10	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5	10	0	0	0	6	0	0	0	7	2	0	10	0	0	0	5	0	0	0	0		5
PAPA PASTUSA	X				163	0	0	0				24	16	16	16	91	120	0	0	16	16	16	16	16	8	16	107	120	0	0	24	16	16	16	16	24	16	99	120	0	0	16	16	24	16	24	16	8	0	168	0	0	16	8	24	16	16	16		72
PEPINO COHOMBRO	X				2	0	0	0				0	0	0	0	2	3	0	0	0	2	0	0	0	0	0	3	2	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0		3

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARIA FERNANDA HERNANDEZ TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1054553440 CARGO: AUXILIAR DE DESPENSA

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-236
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 1
	FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS	Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019
		Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: MUNICIPIO SASAIMA CUNDINAMARCA SERVICIO SOCIAL: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA PROVEEDOR:

MES: Diciembre AÑO: 2022 COORDINADOR O RESPONSABLE: Hna. NUBIA ESPERANZA MOYA- CAMILA VARGAS ND OPERADOR: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

Grupo 7. Verduras. Grupo 8. Raíces, tubérculos y plátanos.

PRIMERA SEMANA

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.) 1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L	M	MC	J 1	V 2	S 3	D 4
REMOLACHA	X				0	0	0	0				0	0	0	0
PEREJIL CRESPO	X				0	0	0	0				0	0	0	0
PIMENTÓN	X				6	6	0	0				0	1	1	1
PLÁTANO HARTÓN MADURO	X				10	0	0	0				0	0	5	0
PLÁTANO HARTÓN VERDE	X				24	0	0	0				0	20	0	4
TAMAL				X	0	0	0	0				0	0	0	0
TOMATE CHONTO	X				20	0	0	0				2	3	3	3
TOMILLO	X				0	0	0	0				0	0	0	0
ZANAHORIA	X				19	0	0	0				2	3	0	2

SEGUNDA SEMANA

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 5	M 6	MC 7	J 8	V 9	S 10	D 11
REMOLACHA	0	4	0	0	0	0	0	0	0	4	0
PEREJIL CRESPO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PIMENTÓN	3	8	0	0	1	1	1	0	1	2	2
PLÁTANO HARTÓN MADURO	5	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0
PLÁTANO HARTÓN VERDE	0	20	0	0	0	0	0	0	0	15	0
TAMAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOMATE CHONTO	9	20	0	0	3	3	2	3	3	2	3
TOMILLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZANAHORIA	12	15	0	0	3	3	2	3	2	3	3

TERCERA SEMANA

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 12	M 13	MC 14	J 15	V 16	S 17	D 18
REMOLACHA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PEREJIL CRESPO	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PIMENTÓN	3	8	0	0	2	1	2	1	1	2	1
PLÁTANO HARTÓN MADURO	0	10	0	0	0	0	0	0	5	5	0
PLÁTANO HARTÓN VERDE	5	15	0	0	0	5	0	0	0	0	0
TAMAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOMATE CHONTO	10	20	0	0	3	3	3	4	3	2	5
TOMILLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZANAHORIA	8	15	0	0	3	3	2	2	3	3	3

CUARTA SEMANA

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 19	M 20	MC 21	J 22	V 23	S 24	D 25
REMOLACHA	0	4	0	0	0	0	0	0	4	0	0
PEREJIL CRESPO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PIMENTÓN	1	8	0	0	0	1	0	2	1	1	1
PLÁTANO HARTÓN MADURO	0	10	0	0	0	0	5	0	0	0	0
PLÁTANO HARTÓN VERDE	15	15	0	0	10	0	0	0	10	0	10
TAMAL	0	110	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOMATE CHONTO	7	20	0	0	2	2	2	3	2	3	4
TOMILLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZANAHORIA	4	15	0	0	2	1	1	2	2	3	2

QUINTA SEMANA

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 26	M 27	MC 28	J 29	V 30	S 31	D	SALDO MES
REMOLACHA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
PEREJIL CRESPO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
PIMENTÓN	3	8	0	0	2	1	2	1	0	1		4
PLÁTANO HARTÓN MADURO	5	10	0	0	0	0	5	0	5	0		5
PLÁTANO HARTÓN VERDE	0	15	0	0	7	0	0	0	8	0		0
TAMAL	0	110	0	0	0	0	0	0	0	110		0
TOMATE CHONTO	12	10	0	0	2	3	2	3	2	3		7
TOMILLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
ZANAHORIA	6	15	0	0	2	1	2	2	2	3		9

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARIA FERNANDA HERNANDEZ TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1054553440 CARGO: AUXILIAR DE DESPENSA