OBJETIVO

Realizar el registro del ingreso y salida de alimentos del área de almacenamiento utilizados en la unidad operativa, con el fin de mantener el inventario de alimentos necesario para la operación del servicio.

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

Diligenciar:

Subdirección Local/Localidad: sede administrativa de donde depende la unidad operativa, o localidad en donde está ubicada la unidad operat

Servicio Social :nombre del servicio social al cual corresponde la unidad operativa.

Unidad operativa: nombre de la unidad operativa donde se presta el servicio.

Proveedor: nombre de la empresa que realiza la entrega de los alimentos.

Mes: mes (en letras) en el cual se está registrando la información.

Año: año (en números) en el cual se está registrando la información.

Coordinador o Responsable: nombres y apellidos del Coordinador o Responsable de la unidad operativa.

Operador: nombre del operador en asociación que realiza la ejecución en la unidad operativa, para las unidades operativas de operación direc

Alimento: inserte filas o elimine filas de acuerdo con los alimentos que lleguen al servicio social

Presentacion: marque con una X o escriba la cantidad en la casilla correspondiente a las unidades de medida con la que se va identificar el alimento. Ejemplo:
1000 gramos ; 500 gramos; g (gramos); l (litro); cc (centímetros cúbicos); U (Unidad) Tener en cuenta la unidad de medida a utilizar.
Para los alimentos de panaderia en la parte superior escriba la presentación y al frente de cada alimento marque con una X de acuerdo a la

Saldo mes anterior: registre en número, la cantidad de alimento que quedo del mes anterior, teniendo en cuenta su presentación. En caso de no existir saldo, coloque el número cero "0".

Cantidad de alimento que ingresa: registre en número, la cantidad de alimento recibido teniendo en cuenta su presentación (gramos, centímetros cúbicos, unidad). En caso de no existir pedido, escribir el numero cero "0".

Peso de la cascara: registre en numero, el peso de la cascara y parte no utilizable (como raices de la yuca) de los alimentos que prealiste para refrigerar o congelar como yuca, zanahoria, arveja, tenga en cuenta la presentación del alimento, ejemplo: Kilos, Libras, Unidades, por ejemplo si ingresan 10 Kg de yuca y la cáscara pesa 3 Kg, debe registrar en la casilla de cantidad de alimento que ingresa 10, poner una equis "X" en la casilla de Kg y registar 3 en la casilla de peso de la cáscara, así sabrá que cuenta con 7 Kg de yuca para utilizar y que ya se descontó el peso de la cáscara y al final de la semana no habrá faltante de alimento. Para los alimentos que no requieran proceso de

Peso total sin cáscara: registre el resultado de la resta entre CANTIDAD DE ALIMENTOS QUE INGRESA, menos PESO DE LA CÁSCARA. Ejemplo: Ingresan 5 kilogramos de yuca, el peso de la cáscara es 2 kilogramos, el peso total sin cáscara es 3 kilogramos, debe registrar en la columna y casilla respectiva de PESO TOTAL SIN CÁSCARA, el número 3.

Cantidad de alimento que sale: coloque la cantidad de alimento utilizado, teniendo en cuenta la presentación.Ejemplo: Si el alimento entra en gramos, deben registrarse las salidas en gramos. En caso de que no salga alimentos escribir el número cero "0"

Saldo semanal: sume el SALDO MES ANTERIOR con la CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA, esto le dará el total de alimento disponible, luego sume las cantidades de alimentos utilizados en la semana. Reste al total de alimentos disponibles la cantidad de alimentos utiizados en la semana. Registre este resultado en la casilla SALDO SEMANA ANTERIOR.

Saldo mes: para calcular el saldo del mes, en la ultima semana del mes, sume el SALDO SEMANA ANTERIOR DE LA SEMANA 4 con la CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA a ese resultado reste la cantidad de alimento que salió en la última semana del mes, ese resultado será el SALDO MES, el cual debe corresponder a la cantidad de alimento disponibles en la alacena o área de almacenamiento de alimentos

Responsable del diligenciamiento: nombres y apellidos en letra legible, tipo de documento, ejemplo: CC/CE. Número de documento y cargo de la persona encargada de registrar la información.

Observaciones: notas aclaratorias sobre eventos relacionados en la verificación y registro de la información.

Nota 1 : los espacios que no requieran su diligenciamiento se debe llenar con el numero cero "0". El diligenciamiento del formato podrá realizarse al finalizar la jornada, no podran realizarse tachones o enmendaduras.

Nota 2: para las unidades operativas que diligencien el formato manualmente, podrán imprimir las 5 semanas en dos páginas y podrán eliminar las columnas de los días que no correspondan, como sábado y domingo para jardines infantiles.

Nota 3 : cuando un alimento sea sometido al proceso de desnaturalización o devolución, deberá ser registrado como salida el día que se haga el proceso o devolución, con los soportes respectivos definidos en los respectivos protocolos.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO 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 M Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019 Página: 1 de 1

AÑO: 2022 ______ SERVICIO SOCIAL: SERVICIO INTEGRAL DE BIENESTAR Y CUIDADO DE PERSONAS MAYORES — UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR NAZARETH — PROVEEDOR:

MES: AGOSTO — AÑO: 2022 — COORDINADOR O RESPONSABLE: MYRYAM MORENO DE ANGEL — OPERADOR: FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS

ALIMENTO	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 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	M	J	V	S	D			L	M	M	J	V	S	D			L	M	M	J	V	S	D			L	M	M	J	V	S	D			L	M	M					
							DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO							
	1000 g	500 g	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					
HUEVOS				X	0	600		200							400	800	200	48		200				752	600	200			100	50	250		752	700		200			130	230		742	300	200							392
PECHUGA DE POLLO	x				0	90		17		40			20		13	40	20						20	13	90	10	22		17	20		21	13	90	0			150			20	31	80	10	22						30
PIERNA DE POLLO				x	0	3										200			200		190			0	0								0	0			32	20				10									0
MUSLO DE POLLO	x				0	240							200		0	200	300	240					200		150	150							0	200		200						0	150	150							0
SOBREBARRIGA	X				0	45		30			12				3	0								3	30				30				3									3	20								28
BAZO Ó PAJARILLA		X			0	18				2		12			4	0								4	12						12		4	12					12			4									0
JAMON	X				0	6							2		4	0								4	6	1		1		2		2	4									4		1		1					0
MENUDO DE RES	X				0	15				0					15	0								15	0								15			0						15			15						0
FILETE CONGELADO	X				0	200		30		21	20		30		99	0		35		0	0	0		64	80				30	0		30	84				20			0		64	30								0
CARNE DE RES MAGRA	X				0	120		14			20	20			66	110	20	20	20	20	12	20	10	5	125	20	20	20	14	21	20		15	90	33	18	2	1	21	1	20	9	60	20	0	20					12
LOMO DE CERDO	X				0	180						20			160	40					20	20	10	5	90	20		20			20		35	0								35	20	20		20					10
LENGUA DE RES	X				0	12			12						0	12		0						12	0			12					0									0	12			12					0
TERNERA	X				0	50		30							20	22				25				17	30					32			15	40				18				37	16								0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _JUAN CARLOS RUIZ__________________________ TIPO DE DOCUMENTO:__C.C____x___Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1072638190_______________ CARGO: GASTRONOMO_________________________

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: 0

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

PROCESO PRESTACION 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-336
Versión: 0
Fecha: Memo INT 20192230404 - 31/05/2019
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: VEREDA EL MORTIÑO — SERVICIO SOCIAL: SERVICIO INTEGRAL DE BIENESTAR Y CUIDADO DE PERSONAS MAYORES — UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR NAZARETH — PROVEEDOR: MAKR_____ PROVEEDOR

MES: AGOSTO — AÑO: 2022 — COORDINADOR O RESPONSABLE: DRA. MYRIAM MORENO — OPERADOR: FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)						SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA								SEGUNDA SEMANA								TERCERA SEMANA								CUARTA SEMANA								QUINTA SEMANA								SALDO DE LMES ANTERIOR
	1000 g	500 g	g	l	cc	U		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L	M	M	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L	M	M	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L	M	M	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L	M	M	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L	M	M						
									DÍA CALENDARIO:	1	2	3	4	5	6	7			DÍA CALENDARIO:	8	9	10	11	12	13	14			DÍA CALENDARIO:	15	16	17	18	19	20	21			DÍA CALENDARIO:	22	23	24	25	26	27	28			DÍA CALENDARIO:	29	30	31					
CREMA DE LECHE	X						20	0	10	1	1	1	1	2		5	12	4	2	1	3	7	6	3	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	6	3	2	1					0
CUAJADA	X						8	0	0								0	0							0	0							0	0							0	0							0
KUMIS					X		10	0	200				0		0		200	200							0	0						0		0							0	0							0
LECHE DESCREMADA					X		3	0	700	120	100	120	105	120	50		0	700	90	80	80	120	90	80	100	236	800	80	96	120	120	100	120	50	372	750	90	120	100	100	120	90	120	374	210	80	120	120					24
QUESO CAMPESINO	X						240	0	15					15			0	15		15			0		0	12			12					0	15	8			0		7		8	12		12					0
QUESO MOZARELA	X						6	12		12							0	9		9					0	12				12				0	8					0			8	12			12					0
YOGURT FITNESS					X		0	40			3		3				24	0		3		3			28	0		3			3			22	0	3			3			3	13	0							0
QUESO TAJADO	X						16	0									0	0							0	0								0	0							0	0							0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _JUAN CARLOS RUIZ_____ TIPO DE DOCUMENTO: C.C.___x__ No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1073639158_____ CARGO: _GASTRONOMO_____

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

100

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

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

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: VEREDA EL MORTIÑO ;RVICIO SOCIAL: SERVICIO INTEGRAL DE BIENESTAR Y CUIDADO DE PERSONAS MAYORES UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR NAZARETH PROVEEDOR:

AÑO: 2022

MES: AGOSTO COORDINADOR O RESPONSABLE: DRA. MYRIAM MORENO OPERADOR: FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS

	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)					PRIMERA SEMANA				CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE / DÍA CALENDARIO								SEGUNDA SEMANA			CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE / DÍA CALENDARIO								TERCERA SEMANA			CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE / DÍA CALENDARIO								CUARTA SEMANA			DÍA CALENDARIO								QUINTA SEMANA				CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE / DÍA CALENDARIO							
	1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRES	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA		L 1	M 2	M 3	J 4	V 5	S 6	D 7	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRES	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 8	M 9	M 10	J 11	V 12	S 13	D 14	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRES	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 15	M 16	M 17	J 18	V 19	S 20	D 21	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRES	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 22	M 23	M 24	J 25	V 26	S 27	D 28	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRES	PESO DE LA CÁSCARA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	L 29	M 30	M 31					SALDO SEMANA ANTERIOR
AGUACATE	X				0	25	2	23		0		20	0	0			3	48	10	38			28			0		13	38	8	30					30	0		13	38	9	29			28			0		14	60	8	8	0		30	0					30
BANANO	X				0	15	3	12									12	12	3	9				9				12	16	4	12			9	3				12	16	3	31				9				34	16	4	4	0	3							13
CURUBA	X				0	23	3	20		8		12	0	0			0	15	4	11	10			0		1		0	15	3	12				4	8	0		0	15	4	11	11			0				0	30	3	3	0	4	2	0					24
FRESA	X				0	18	2	16									16	15	3	12	6		3			3	0	16	15		15		3	12	0				16	18	3	15	3		3			3	0	22	15	3		3	0							18
GRANADILLA	X				0	240	223	17					8	8			300	240	0	240						150	8	382	212	148	64						8		438	212	148	96						8	8	518	212	148	148	0		190	8					14
GUANÁBANA	X				0	22	9	13									13	22	7	15			7		8			13	0	0	0								13	22	6	16			7		8			14	0	0	0	0								0
GUAYABA	X				0	15	4	11									11	16	4	12				12				11	16	3	13	10		3					11	15	3	12				12				11	16	3	3	0								16
LIMÓN	X				0	18	6	12			0				0		12	10	4	6					3			15	12	4	8			4				0	19	12	4	8					6			21	12	4	4	0								12
LULO	X				0	15	3	12					0	0			12	16	3	13		12	0					13	16	3	13		13				0		13	0	0	0		12	0					1	16	3	3	0			0					16
MANDARINA	X				0	20	4	16					0	0			16	18	4	15			2			2		27	16	3	13		12				0		28	16	4	12			8			4		28	16	3	3	0			0					16
MANGO	X				0	16	5	11					2	2			7	18	3	15	11			2		0		9	18	4	14	12		2			2		7	18	4	14	11			2		0		8	18	4	4	0			2					16
MANZANA	X				0	14	3	15									15	0	0	0								15	14	3	11	11							15	0	0	0								15	14	3	3	0								14
MARACUYÁ	X				0	16	4	12									12	0	0	0								12	18	8	10				10				12	0	0	0								12	18	8	8	0	10							8
MELÓN	X				0	18	5	13									13	15	4	11		5			6			13	0	0	0								13	18	6	12		5			6			14	0	0	0	0								0
MORA	X				0	16	2	14		1	0	1	1	1	0		10	16	2	14		10		1	1	1	1	10	18	2	16	1	9	1	1	1	1	0	12	18	3	15		10		1	1	1	1	13	18	2	2	0	1	1	1					15
NARANJA	X				0	15	3	12					4	4			4	18	3	15	6		6	1			1	5	16	3	13		8		1		4		5	15	2	13	6		6	1			1	4	16	3	3	0	1		4					11
PAPAYA	X				0	35	4	31		9	5	9	7	7	5		-11	30	3	27	3	3	3	3	3		9	-8	35	4	31	3	3	3	3	9	7	5	-10	37	5	32	3	3	3	3	3		9	-2	50	4	4	0	3	4	7					36
PATILLA	X				0	39	0	39									150	30	7	23			23			0		150	0	0	0								150	39	7	32			23			0		159	0	0	0	0								0
PERA	X				0	18	0	18									18	0	0	0								18	18	5	13			13					18	0	0	0								18	18	5	5	0								18
PIÑA	X				0	18	4	14									14	18	6	12						12		14	16	4	12		12						14	20	5	15						12		17	16	4	4	0								16
TOMATE DE ÁRBOL	X				0	15	4	11									11	15	3	12		12						11	0	0	0								11	15	3	12		12						11	0	0	0	0								0
UVA	X				0	25	3	22			10				10		2	0	0	0								2	12	2	10							10	2	0	0	0								2	12	2	2	0								12

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _JUAN CARLOS RUIZ__________ TIPO DE DOCUMENTO:_C.C_______Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1072638190_____________ CARGO: GASTRONOMO_______________________________

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

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: 0
Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: VEREDA EL MORTIÑO   SERVICIO SOCIAL: SERVICIO INTEGRAL DE BIENESTAR Y CUIDADO DE PERSONAS MAYORES   UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR NAZARETH   PROVEEDOR: MAKRO   PROVEEDOR:

MES: AGOSTO   AÑO: 2022   COORDINADOR O RESPONSABLE: DRA. MYRIAM MORENO   OPERADOR: FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)					SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO								SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	TERCERA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CUARTA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	QUINTA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO							SALDO MES
	1000 g	500 g	g	cc	U				L 1	M 2	M 3	J 4	V 5	S 6	D 7			L 8	M 9	M 10	J 11	V 12	S 13	D 14			L 15	M 16	M 17	J 18	V 19	S 20	D 21			L 22	M 23	M 24	J 25	V 26	S 17	D 28			L 29	M 30	M 31					
ALMOJÁBANA					**X**	**20**	**200**			**200**						**20**	**0**	**0**							**20**	**200**		**200**						**20**	**0**								**0**	**200**	**0**							**0**
CROISSANT					**X**	**8**	**350**				**0**	**150**	**150**			**58**	**180**	**180**							**58**	**200**	**200**							**58**	**150**			**150**					**58**	**350**	**180**		**160**					**10**
GALLETA CRACKER					**X**	**10**	**450**				**230**					**230**	**150**		**150**						**230**	**140**		**100**		**140**				**130**	**230**		**130**			130		100	**0**	**150**		**150**						**0**
GALLETA DULCE					**X**	**3**	**360**					**160**	**160**			**43**	**200**				**190**				**53**	**200**					**100**			**153**	**150**		**180**		**50**		60		**13**	**150**			**150**					**0**
GALLETA INTEGRAL					**X**	**240**										**240**	**300**	**240**	**50**						**250**	**150**	**50**			**50**			**50**	**150**	**0**		**50**		**50**		50		**0**	**300**	**240**	**50**						**10**
GALLETA WAFER					**X**	**200**	**150**				**150**					**200**	**180**				**180**				**200**	**180**					**180**			**200**	**150**	**150**							**200**	**180**			**180**					**0**
GALLETAS DE AVENA					**X**	**0**	**150**									**150**	**200**		**50**		**150**				**150**	**0**								**150**	**150**		**150**						**150**	**100**		**50**	**150**					
MANTECADA					**X**	**18**	**200**		**200**							**18**	**200**	**0**				**200**			**18**									**18**	**0**						0		**18**	**200**	**0**							**0**
MOGOLLA INTEGRAL					**X**	**0**	**200**		**200**								**200**	**0**				**200**			**0**	**200**	**100**	**100**						**0**	**300**	**100**		**100**	**0**			100	**0**	**200**	**0**							
PAN HOJALDRADO					**X**	**0**	**200**										**0**								**0**	**200**			**200**					**0**	**200**		**0**	**200**					**0**	**200**			**180**					20
PAN BLANCO					**X**	**0**	**200**							**200**			**200**			**200**					**0**	**200**							**200**	**0**	**0**								**0**	**200**								0
PAN DE MAIZ					**X**	**0**	**200**										**200**		**200**						**0**	**0**								**0**	**200**	**200**							**0**	**200**		**200**						0
PAN DE QUESO					**X**	**0**	**150**										**0**								**0**	**150**		**150**						**0**	**150**				**150**				**0**	**0**								0
PAN TAJADO					**X**	**0**	**200**										**0**								**0**	**200**				**200**				**0**	**0**								**0**	**0**								0
PAN ITAJADO INTEGRAL					**x**	**0**	**0**				**0**						**200**		**200**						**0**	**0**					**0**			**0**	**200**				**200**				**200**	**0**		**200**						0
PAN ROLLO					x	0	150		150								0								0	150		150						0	150	150							0	150								0
ROSCÓN					X	0	0			150	0						150						150		0	0					0			0	150			150					0	150								0
TORTA					x	0	0					150	150				150				150				0	150						150		0	150					150			0	150			150					0
TOSTADA					x	0	0										0								0	0								0	200					200			0	0								0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _JUAN CARLOS RUIZ__________ TIPO DE DOCUMENTO:_C.C_______Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1072638190_____________ CARGO: GASTRONOMO_______________________________

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

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

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: VEREDA EL MORTIÑO — VICIO SOCIAL: SERVICIO INTEGRAL DE BIENESTAR Y CUIDADO DE PERSONAS MAYORES — UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR NAZARETH — PROVEEDOR:

MES: AGOSTO — AÑO: 2022 — COORDINADOR O RESPONSABLE: DRA. MYRIAM MORENO — OPERADOR: FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad: UND o, GRA g, LIT l, U)	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE HOY	PESO DE LA CANASTA	PESO TOTAL EN CANASTA	PRIMERA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L M M J V S D — DÍA CALENDARIO: 1 2 3 4 5 6 7	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE HOY	PESO DE LA CANASTA	PESO TOTAL EN CANASTA	SEGUNDA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L M M J V S D — DÍA CALENDARIO: 8 9 10 11 12 13 14	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE HOY	PESO DE LA CANASTA	PESO TOTAL EN CANASTA	TERCERA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L M M J V S D — DÍA CALENDARIO: 15 16 17 18 19 20 21	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE HOY	PESO DE LA CANASTA	PESO TOTAL EN CANASTA	CUARTA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L M M J V S D — DÍA CALENDARIO: 22 23 24 25 26 27 28	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE HOY	PESO DE LA CANASTA	PESO TOTAL EN CANASTA	QUINTA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE: L M M — DÍA CALENDARIO: 29 30 31	SALDO SEMANA ANTERIOR
ACELGA	X	0	20	4	16	3	17	48	4	44	7	31	16	3	13	15	64	20	3	22	12	4	9	7	5	3	2			5
AGUYAMA	X	0	20	6	14	10 10	0	45	8	37	30 3 10	2	17	3	14	12	7	42	5	37	20 4	6	9	30	3	5	3	6	6	12
AJO	X	0	10	0	10	1 1	1	140	0	140	9 1 1 165	0	500	9	500	1 1 1 500.0	180				9	9	5	1	330	10	330	6	330.0	11
AJO	X	0	5	1		1 1	2	200	0	200	190 1 1	10	200		200	1 1 1 1 1	206	0	0	0	2 2 1	0	1	1	210	10	200	195	1	20
AROMÁTICAS	X	0	240	0	240	3 2 2 2 3 3	360	240	0	240	2 2 2 100 3	351	10	0	10	2 3 2 3 2 3 2	362	10	2	3	3 2 3	0	3	2	2	15	0	3	2 3	10
ARACACHA	X	0	7	2	5	1 2 2 2	0	8	2	6	1 2 1 4	0	5	2	6	1 1 1 1 1	2	7	1	2	1 2 -2	1	2		6	2	2	1 1 1	3
ARVEJA VERDE	X	0	12	0	12	12		0	0		12	0	12	0	12				0	0	12		0	0			0	0		
CALABAZA	X	0	10	2		12	6	0	0	6		6	10	3	13	13	9	10	1	9	6	0	0		10	3	9			19
CALABACIN		0	2	1	7		8	0	0	8		8	20	3	12	4 4 4	12								12	13	3	8 4		12
CEBOLLA CABEZONA	X	0	15	4		2 1 2 3 3 3	1	15	2	3	2 3 2 2 2 2 3	0	20	3	17	2 2 3 2 2 1 2	6	15	3	12	2 2 3 2 2 3 2	6	16	3	13	3 3 2			15
CEBOLLA LARGA	X	0	15	3	15	2 4.6 3 2 2 2	2.9	19	2	17	2 3 2 2 3 3 3	3.9	15	3	15	3 3 2 2 2 4.6 3	3.4	19	4	15	3 2 2 3 2 3 3	5.4	18	3	15	3 2 2			17.4
CHAMPIÑON	X	0	2	0		2 0 0 0	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2 0	2	0	0	0					2	2	0	2		4
CHAUCHAS	X	0	150	150	0	20	127	20	0	20	2.4	144.6	6	0	6	23	127.6	0	0	0					127.6		0	0		127.6
CILANTRO	X	0	2	1	7	1 1 2 1 1 1	0.7	9	1	8	1 1 1 1 2 1 1	1.7	9	1	8	1 1 1 2 1 1	2.5	10	1	9	2 1 1 2 1 1 2	2.5	9	1	8	1 1 1 2			7.5
CUBIO	X	0	15	0	15		15	0	0	0	2	12.6	20	0	20	15	22.6	20	0	20	2.2	20.6	12	0	12	15				22.6
ESPINACA	X	0	6	2	4	2 2 2	2	5	2	3	1 2 1	3	4	2	2	1 2 3	2	10	4	6	2 3 5	2	3	2	1	1				4
GUACAS	X	0	2	1	1		2	0	0	0		2	0	0	0		1	1	4	2	2 1	4	0	0	0					4
HABA VERDE	X	0	10	0	10		10	22	0	22	10	13	9	2	6	1	20	2	1	2		0	5	2	2					5
HABICHUELA	X	0	15	3	15	1 6 2 2 3	1	15	3	13	4 3 2 6 1 2	2	20	3	27	2 3 4 6 1	3	11	15	3	15 2 1 2 7 2 2 2	11	22	3	19	4 4 6			19
LAUREL	X	0	1	0	1		1	1	0	1	1	1	2	0	1	1	1	2	0	0	1 1	1	2	0	0	2		1		2
LECHUGA	X	0	6	0	6		6	6	0	6	4 2	6	6	0	0	4 4	6	6	0	6	4 2	6	6	0	0	4	4			6
MAIZ DESGRANADO	X	0	5	0	5	1 2 1 1 1	-1	6	0	6	2 3	-1	10	0	10	1 2 1 1	4	6	0	4	1 3 1	4	6	0	6	2 2			6
PAPA CRIOLLA	X	0	22	2	20		22	0	0	0		22	20	3	20	10 12 8	20	10	2	16	0 10 0 0 0	22	24	3	21	12			23
PAPA PASTUSA	X	0	250	20	230	30 30 35 65 35	50	250	20	230	35 40 35 30 35 35 38	57	200	12	188	30 40 15 30 35 35 20	50	237	18	219	45 35 65 30 30 65 30	-13	230	12	208	30 65 60			57
PEPINO COHOMBO	X	0	20	2	18	4	16	7	2	5	4	19	7	2	5		26	0	0	0		26	4	2	2					20
PEREJIL	X	0	2	1	2	1 1	1	3	1	2	1	3			0		3	2	1	1	1 1	3	0		5	1				2
PIMENTÓN	X	0	12	2	11	1 3 3 4	2	9	1	7	4.6 2 1 1 1	9.6	4	1	3	1 1 1	1.6	5	1	2	4	6.6	9	1	4	4.6				1.6
PLATANO HARTÓN MADURO	X	0	49	20	29	21 10	49	22	6	16	40	40	6	34	26 14	40	40	5	35	30	39	20	6	22						78
PLATANO HARTÓN VERDE	X	0	15	3	12	7 2	8	4	1	3	10	9	1	7	4 7	7	9	1	7	5	10	15	1	14						25
REMOLACHA	X	0	12	1	11	12	9	0	0		12	10	1	9	9	13	9	0	0	2 2 1	0 1 1	13	8	1	7	9				12
REPOLLO	X	0	12	2	10	6	6			0	6	5	2	3	0	6	0	0	0		6	5	2	3			5			6
TOMATE CHONTO	X	0	26	1	23	3 2 3 3 3 4	6	20	2	18	3 4 2 3 3 2	6	19	2	17	2 3 2 4 3 2 3	4	22	2	20	0 3 3 3 3 3	5	25	2	22	3 2 4			21
YUCA	X	0	20	4	16	6 10 5	3	12	2	13	10 5	5	4	1	3	5	3	15	3	12	10	2	1	1						21
ZANAHORIA	X	0	10	3	13	4 4 2 2 2 1	3	20	4	4	5 2 3 4 2 6 2 1	26	4	21	2 3 4 2 4 4 2	0	26	3	22	3 2 2 4 3 2 2	10	25	4	21	3 4 2			26
ZUCCHINI	X	0	7	1	6	1 1	0	5	0	5	0	5	1	4	0	1	0	5	0	0		5	7	1	6					12

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: JUAN CARLOS RUIZ _____ TIPO DE DOCUMENTO: C.C. _____ No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1072638196 _____ CARGO: GASTRONOMO _____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

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

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: VEREDA EL MORTIÑO
AÑO: 2022
SERVICIO SOCIAL: SERVICIO INTEGRAL DE BIENESTAR Y CUIDADO DE PERSONAS MAYORES
UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR NAZARETH
PROVEEDOR: ______

MES: AGOSTO
AÑO: 2022
COORDINADOR O RESPONSABLE: DRA. MYRIAM MORENO ______
OPERADOR: FUNDACION HOGAR SAN FRANCISCO DE ASIS ______

PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.) — PRIMERA SEMANA (CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO)

ALIMENTO	1000 g	500 g	g	l	cc	U	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA		L 1	M 2	M 3	J 4	V 5	S 6	D 7	SALDO SEMANA ANTERIOR
ACEITE				X		20	20	15		2	3	3	3	3	3		18
AJONJOLÍ	X					8	0	3							0		3
ARROZ	X					10	0	720		22	22	22	22	22	22		588
ARVEJA SECA	X					3	0	250									250
AVENA EN HOJUELAS	X					240	0	12									300
AVENA INSTANTÁNEA	X						0	30				4					26
AZÚCAR	X						0	250		7	7	7	7	7	7		208
CAFÉ	X					18	0	20		2	2	1	2	2	2		9
CANELA		x					0	10		1	1	1	1	1	1		4
CEBADA PERLADA	X						0	7									7
CHOCOLATE DE MESA		X					0	25							6		19
CUCHUCO DE MAÍZ		X					0	12									12
CUCHUCO DE TRIGO		X					150	25									175
FÉCULA DE MAÍZ, (MAICENA)		X					0	50							3		47
FRÍJOL CARGAMANTO		X					0	25									25
GARBANZO		x					0	25									25
HARINA DE MAÍZ BLANCO		X					0	25									25
HARINA DE TRIGO		X					0	50							2		150
LENTEJA		X					0	25									25
MAÍZ PIRA		X					0	25		2							23
PANELA		x					0	350		10	10	10	10	10	10		290
SAL		X					0	25		3	3	3	3	3	3		7
UVA PASA, DESHIDRATADA		X					0	3									3
VINAGRE				X			0	12		0.5			0.5	0.5			11.5

SEGUNDA SEMANA — TERCERA SEMANA (CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO)

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L 8	M 9	M 10	J 11	V 12	S 13	D 14	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L 15	M 16	M 17	J 18	V 19	S 20	D 21	SALDO SEMANA ANTERIOR
ACEITE	40	3	3	2	3	2	3	2	40	0	2	2	2	2	3	2	2	25
AJONJOLÍ	0	1							2	0								2
ARROZ	0	22	22	22	22	22	22	22	140	0	22	7	22	22	22	22	26	320
ARVEJA SECA	0			190					0	0								0
AVENA EN HOJUELAS	240	3							150	0	2							148
AVENA INSTANTÁNEA	0	3			4				19	0	4							15
AZÚCAR	0	7	7	7	7	7	7	7	159	0	7	7	7	7	7	7	7	110
CAFÉ	0	2	2	2	2	2	2	2	2	38	2	1	2	1	1	1	2	30
CANELA	5	1	1	1	1	1	1	1	2	10	1	1	1	1	1	1	1	5
CEBADA PERLADA	0								4	10					5			9
CHOCOLATE DE MESA	0		6						13	0					8			5
CUCHUCO DE MAÍZ	0							6	0	0								0
CUCHUCO DE TRIGO	0		12						163	0	6							157
FÉCULA DE MAÍZ, (MAICENA)	0			3				3	41	0	3		6				3	29
FRÍJOL CARGAMANTO	0								25	0								25
GARBANZO	0				12				13	0								13
HARINA DE MAÍZ BLANCO	0		6						19	0			6					13
HARINA DE TRIGO	0		2	1	3				144	0	3			2		4.4		135
LENTEJA	0								25	0					12			13
MAÍZ PIRA	0					2			21	0					2			19
PANELA	0	10	10	10	10	10	10	10	220	0	10	10	10	10	10	10	10	150
SAL	25	4	2	3	3	3	3	3	11	20	3	4	2	3	3	3	3	10
UVA PASA, DESHIDRATADA	0	1							2	0			1					1
VINAGRE	0		0.5		0.5	0.5			10	0			0.5		0.5		1	8

CUARTA SEMANA — QUINTA SEMANA (CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO)

ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L 22	M 23	M 24	J 25	V 26	S 27	D 28	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L 29	M 30	M 31					SALDO SEMANA ANTERIOR
ACEITE	0	3	3	3	2	3	3	3	5	10	3	3	3					6
AJONJOLÍ	0		1						1	0	1							0
ARROZ	0	22	22	7	22	22	22	22	181	0	22	22	22					140
ARVEJA SECA	0								0	0								0
AVENA EN HOJUELAS	0							2	146	0	3							150
AVENA INSTANTÁNEA	0		4			4			7	5	3		4					5
AZÚCAR	0	7	7	7	7	7	7	7	61	0	7	7	7					40
CAFÉ	0	2	2	2	2	1	1	1	19	0	2	2	2					2
CANELA	5	1	1	1	1	1	1	1	3	5	1	1	1					5
CEBADA PERLADA	0								9	0								4
CHOCOLATE DE MESA	0								5	2		6						1
CUCHUCO DE MAÍZ	0								0	0								0
CUCHUCO DE TRIGO	0				7				150	0		12						138
FÉCULA DE MAÍZ, (MAICENA)	0	3			6		3		23	0								23
FRÍJOL CARGAMANTO	0								18	0								18
GARBANZO	0		7						6	10			12					4
HARINA DE MAÍZ BLANCO	0								13	0		6						7
HARINA DE TRIGO	0		2				4.4	1	127	0		2	3					122
LENTEJA	0								13	0								13
MAÍZ PIRA	0								19	0								19
PANELA	0	10	10	10	10	10	10	10	80	0	10	10	10					50
SAL	20	3	4	3	3	3	3	3	8	25	4	2	3					24
UVA PASA, DESHIDRATADA	0							1	4	0	1							3
VINAGRE	0		1		1			1	5	0		0.5	0.5					10

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _JUAN CARLOS RUIZ__________ TIPO DE DOCUMENTO:_C.C________Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1072638190______________ CARGO: GASTRONOMO________________________________

OBSERVACIONES: ______________________________