PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES
FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

Código: FOR-PSS-236
Versión: 1
Fecha: Memo INT
Página: 1 de 2

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

MES: FEBRERO AÑO: 2026 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)				SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA						CUARTA SEMANA						QUINTA SEMANA						SALDO MES
						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE 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			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V	
							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO					
	1000 g	500 g	g	U			2	3	4	5	6			9	10	11	12	13			16	17	18	19	20			23	24	25	26	27							
ACEITE DE SOYA						**3**	0,5	0,5	0,5	0,5	1	0	**4**	1	1	1	0,5	0,5	0	**4,5**	0,5	1	0,5	1,5	1	0	**4,5**	1	1	1	1	0,5	0						**0**
AJONJOLI						**30**	30					0	**0**						0	**1**		0,5			0,5	0	**0**						0						**0**
ARROZ BLANCO						**16**	4	4	4		4	0	**16**	4	4	4		4	0	**18**	6	4		4	4	0	**19**	4	4	4		7	0						**0**
ARVEJA VERDE						**0**						0	**0**						0	**3**		3				0	**0**						0						**0**
AVENA EN HOJUELAS						**0**						0	**0**						0	**1**					1	0	**0**						0						**0**
AVENA MOLIDA						**0,5**			0,5			0	**0**						0	**0**						0	**0**						0						**0**
AZUCAR						**7**	2,5	1	1,5	1	1	0	**7**	3	1		2	1	0	**8**	1	2	2	2	1	0	**5**	1,5	1	1	1,5		0						**0**
BOCADILLO						**0**						0	**1**			1			0	**0**						0	**0**						0						**0**
CANELA MOLIDA						**90**	30		30		30	0	**60**				30	30	0	**90**		30		30	30	0	**90**	30			30	30	0						**0**
CEBADA PERLADA						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**1**			1			0						**0**
CEREAL INFANTIL						**25**				25		0	**20**				20		0	**0**						0	**0**						0						**0**
CHOCOLATE						**2**			2			0	**0**						0	**2**			2			0	**0**						0						**0**
CREMA DE LECHE						**0**						0	**0,5**					0,5	0	**0**						0	**1**					1	0						**0**
FECULA DE MAIZ						**1**	1					0	**0,5**				0,5		0	**1,5**		1			0,5	0	**1**	1					0						**0**
FRIJOL ROJO						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**3**		3				0						**0**
GALLETA CRACKER X450GR (16GR)						**0**						0	**4**					4	0	**4**	4					0	**1**	1					0						**0**
GALLETA LECHE X216G (12GR)(24GR)						**8**				8		0	**0**						0	**8**	8					0	**0**						0						**0**
GALLETA SODA X595GR (16GR)						**0**						0	**0**						0	**3**					3	0	**3**				3		0						**0**
GALLETA WAFER X432GR (20GR)						**5**					5	0	**0**						0	**0**						0	**0**						0						**0**
HARINA DE AVENA						**0,5**			0,5			0	**1**					1	0	**0,5**				0,5		0	**1**				1		0						**0**
HARINA DE MAIZ BLANCO						**0**						0	**3**		3				0	**3,5**				3	0,5	0	**0**						0						**0**
HARINA DE PLATANO						**0**						0	**1**	1					0	**0**						0	**0**						0						**0**
HARINA DE TRIGO						**1**					1	0	**1**				1		0	**0**						0	**0**						0						**0**
HOJUELAS DE MAIZ						**0**						0	**4**		4				0	**0**						0	**0**						0						**0**
HUEVO DE GALLINA						**243**	72	41	27	95	8	0	**249**	27	74	74		74	0	**254**	107		73		74	0	**223**		75		73	75	0						**0**
LECHE CONDENSADA						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**1500**					1500	0						**0**
LECHE NESTOGENO 1						**80**	80					0	**0**						0	**0**						0	**600**	120	120	120	120		0						**0**
LECHE SIMILAC 2						**1800**	1800					0	**0**						0	**0**						0	**420**	84	84	84	84	84	0						**0**
LENTEJA						**0**						0	**3**		3				0	**0**						0	**0**						0						**0**
MARGARINA						**1,4**	0,5		0,2	0,5	0,2	0	**1**	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0	**1**	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0	**1**	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0						**0**
MIEL						**0,5**		0,5				0	**0**						0	**750**			500		250	0	**0**						0						**0**
MIGA DE PAN						**500**				500		0	**0**						0	**0**						0	**0**						0						**0**
OREGANO						**30**		30				0	**30**	30					0	**60**	30		30			0	**60**		30	30			0						**0**
PANELA						**0**						0	**2**		2				0	**0**						0	**0,5**		0,5				0						**0**
PASTA CONCHITAS						**0**						0	**0**						0	**0**						0	**4**				4		0						**0**
PASTA FIDEOS						**1**		0,5	0,5			0	**0,5**	0,5					0	**0,5**					0,5	0	**1,5**	0,5				1	0						**0**
PASTA SPAGUETTIS						**4**				4		0	**0**						0	**0**						0	**0**						0						**0**
PASTA TALLARINES						**0**						0	**0**						0	**4**			4			0	**0**						0						**0**
PASTA TORNILLOS						**0**						0	**4**				4		0	**0**						0	**0**						0						**0**
SAL						**2**	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0	**1**	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0	**1**	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0	**1**	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0						**0**
SALSA DE TOMATE						**0**						0	**0**						0	**0,5**					0,5	0	**0**						0						**0**
TOMILLO Y LAUREL						**60**	30		30			0	**90**	30		30	30		0	**90**	30	30		30		0	**90**	30	30			30	0						**0**
UVA PASA						**500**				500		0	**0**						0	**0**						0	**0**						0						**0**

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

OBSERVACIONES: _____

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES
FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

Código: FOR-PSS-236
Versión: 1
Fecha: Memo INT
Página: 1 de 2

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

MES: FEBRERO AÑO: 2026 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)					PRIMERA SEMANA										SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA										CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA										
									CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE										CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE										CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE										CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE										CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						
									L	M	MC	J	V						L	M	MC	J	V						L	M	MC	J	V						L	M	MC	J	V						L	M	MC	J	V	
									DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO						
	1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	2	3	4	5	6	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	9	10	11	12	13	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	16	17	18	19	20	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	23	24	25	26	27	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA						SALDO MES
FRUTAS																																																				
BANANO		x				**8**				1			7	0,0	**25**			19				6	0,0	**9**			9					0,0	**28**			0,5		18,5	9		0,0									0,0
CIRUELA		x				**0,5**					0,5			0,0	**0,5**				0,5				0,0	**1**					0,5		0,5	0,0	**0,5**						0,5		0,0									0,0
CURUBA		x				**25**			25					0,0	**0**								0,0	**0**								0,0	**29,5**			29,5					0,0									0,0
DURAZNO		x				**0,5**						0,5		0,0	**0,5**						0,5		0,0	**0,5**				0,5				0,0	**0,5**					0,5			0,0									0,0
FREIJOA		x				**0**								0,0	**18**						18		0,0	**0**								0,0	**0**								0,0									0,0
FRESA		x				**40,5**			0,5	5,5	13	13	8,5	0,0	**23**			6		14		3	0,0	**8,5**					8,5			0,0	**28,5**			5,5		15,5	7,5		0,0									0,0
GRANADILLA		x				**32**						32		0,0	**0**								0,0	**32,5**						32,5		0,0	**33,5**					0,5		33	0,0									0,0
GUANABANA		x				**21**				21				0,0	**19,5**			19				0,5	0,0	**19**			0,5		18,5			0,0	**0,5**							0,5	0,0									0,0
GUAYABA		x				**1**			0,5			0,5		0,0	**0,5**					0,5			0,0	**11,5**				11,5				0,0	**0,5**				0,5				0,0									0,0
LULO		x				**13**						13		0,0	**0**								0,0	**0**								0,0	**14**						14		0,0									0,0
MANDARINA		x				**18**				18				0,0	**21**							21	0,0	**10,5**				10,5				0,0	**21**				21				0,0									0,0
MANGO		x				**10**			0,5	9	0,5			0,0	**30**				30				0,0	**48**			31,5		0,5		16	0,0	**50**			17,5		0,5		32	0,0									0,0
MANZANA		x				**10,5**				0,5			10	0,0	**21**			0,5		0,5	15,5	4,5	0,0	**28**			5	15,5	7,5			0,0	**7**				0,5		0,5	6	0,0									0,0
MARACUYA		x				**25**			25					0,0	**0**								0,0	**25,5**						25,5		0,0	**0**								0,0									0,0
MELON		x				**29**					29			0,0	**14,5**			0,5		14			0,0	**1,5**			0,5			0,5	0,5	0,0	**32**					32			0,0									0,0
MORA		x				**0**								0,0	**14,5**			14,5					0,0	**16**			16					0,0	**4,5**			4,5					0,0									0,0
NARANJA		x				**25**					25			0,0	**26,5**							26,5	0,0	**2**							2	0,0	**0**								0,0									0,0
PAPAYA		x				**20,5**			20,5					0,0	**17**				0,5	11,5		5	0,0	**24,5**			3,5		20,5	0,5		0,0	**21,5**			0,5			21		0,0									0,0
PERA		x				**18**				18				0,0	**0**								0,0	**17**							17	0,0	**16**				15,5		0,5		0,0									0,0
PIÑA						**9,0**						9		0,0	**15**				15				0,0	**0**								0,0	**15**				15				0,0									0,0
SANDIA						**36,0**							36	0,0	**41**					40	1		0,0	**39,5**							39,5	0,0	**33**							33	0,0									0,0
TOMATE DE ARBOL						**0,0**								0,0	**10**						10		0,0	**0**								0,0	**0,0**								0,0									0,0
UVA ISABELLA						**0,0**								0,0	**5**			5					0,0	**16**						16		0,0	**5,0**			5					0,0									0,0

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

OBSERVACIONES: _____

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

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

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

MES: FEBRERO AÑO: 2026 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

	PRESENTACIÓN				SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA						CUARTA SEMANA						QUINTA SEMANA						SALDO MES
	Marque con una X o escriba la cantidad					CANTIDAD DE ALIMENTO QUE 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			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V	
	1000 g	500 g	g	U			DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO					
							2	3	4	5	6			9	10	11	12	13			16	17	18	19	20			23	24	25	26	27							
CARNE DE CERDO			X			**20**	10			10		0	**10,5**			10,5			0	**10**				10	0	**11**				11	0						**0**
CARNE DE RES			X			**2,5**		1	1	0,5		0	**0,5**	0,5					0	**21,5**	1	10	0,5	9	1	0	**12**	10		1		1	0						**0**
CARNE MOLIDA			X			**18,5**					18,5	0	**21**		10,5		10,5		0	**10,5**		0,5	10			0	**11**	0,5			10,5		0						**0**
CORAZONES DE POLLO			X			**6**		6				0	**0**						0	**0**						0	**5**			5			0						**0**
HIGADOS DE RES			X			**0**						0	**0**						0	**10**				10		0	**0**						0						**0**
MOLLEJAS			X			**0**						0	**0**						0	**0**						0	**5**			5			0						**0**
PAJARILLA			X			**0**						0	**4**			4			0	**0**						0	**0**						0						**0**
POLLO PECHUGA			X			**23,5**		11	12,5			0	**38**	13		11		14	0	**12,5**	12,5					0	**24**		13	11			0						**0**

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

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

OBSERVACIONES: _____

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES
FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

Código: FOR-PSS-236
Versión: 1
Fecha: Memo INT
Página: 1 de 2

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

MES: FEBRERO AÑO: 2026 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

	PRESENTACIÓN				SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA										SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA										CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA										SALDO MES
	Marque con una X o escriba la cantidad					CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						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					L	M	MC	J	V					L	M	MC	J	V					L	M	MC	J	V					L	M	MC	J	V	
	1000 g	500 g	g	U					DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO						
									2	3	4	5	6					9	10	11	12	13					16	17	18	19	20					23	24	25	26	27										
VERDURAS																																																		
ACELGA		X				**0**								0,0	**20**					20			0,0	**0,5**						0,5	0,0	**0,5**				0,5				0,0										0,0
AGUACATE LORENA		X				**6**							6	0,0	**6,5**						6,5	0,0	**0**							0,0	**6,5**					6,5			0,0										0,0
AHUYAMA		X				**1,5**				0,5	1			0,0	**0**							0,0	**0,5**					0,5			0,0	**1**			0,5		0,5			0,0										0,0
AJO		X				**1**			0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0	**1**			0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0	**1**			0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0	**1**			0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0										0,0
APIO		X				**2,5**					2,5			0,0	**0**							0,0	**0,5**					0,5			0,0	**0,5**					0,5			0,0										0,0
ARVEJA DESGRANADA		X				**6**				3	3			0,0	**11**					3,5		7,5	0,0	**18**			2,5		0,5	12,5	2,5	0,0	**18,5**					2,5	13,5	2,5	0,0										0,0
BROCOLI		X				**1**						1		0,0	**0**								0,0	**0**							0,0	**0**								0,0										0,0
CALABAZA		X				**5**			5					0,0	**0**								0,0	**19**						13	6	0,0	**0,5**							0,5	0,0										0,0
CEBOLLA CABEZONA		X				**1,5**			0,5		0,5	0,5		0,0	**0,6**			0,2		0,2		0,2	0,0	**3**				0,5	0,5	0,5	1,5	0,0	**1**			0,2		0,2	0,2	0,4	0,0										0,0
CEBOLLA JUNCA		X				**19,5**			3,5	2,5	8	2	3,5	0,0	**17,5**			5,5	3	3	4	2	0,0	**15**			4	2	1,5	2	5,5	0,0	**18,5**			4	2,5	4	6	2	0,0										0,0
CHAMPIÑONES		X				**0**								0,0	**0**								0,0	**0**								0,0	**0**								0,0										0,0
CILANTRO		X				**1**			0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0	**1**			0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0	**1,1**			0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0	**1**			0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0										0,0
ESPINACA		X				**23,5**				7,5	16			0,0	**24,5**			24		0,5			0,0	**33**			27,5		5,5			0,0	**1**					0,5		0,5	0,0										0,0
FRIJOL VERDE		X				**7**							7	0,0	**0**								0,0	**0**								0,0	**0**								0,0										0,0
GUASCAS		X				**0,5**							0,5	0,0	**0,5**						0,5	0,0	**0**								0,0	**0**								0,0										0,0
HABICHUELA		X				**2,5**				1	1,5			0,0	**1**					1			0,0	**2**			1		0,5		0,5	0,0	**2,5**					1,5		1	0,0										0,0
LECHUGA COMUN		X				**0**								0,0	**0**								0,0	**0**								0,0	**10,5**							10,5	0,0										0,0
LIMON		X				**1**				0,5			0,5	0,0	**0,5**			0,5					0,0	**0,5**				0,5			0	0,0	**0,9**			0,5	0,2		0,2		0,0										0,0
MAIZ TIERNO		X				**8**			8					0,0	**5,5**			2,5				3	0,0	**0,5**							0,5	0,0	**6**						6		0,0										0,0
PEPINO COHOMBRO		X				**0**								0,0	**0**								0,0	**3,5**				3,5				0,0	**0**								0,0										0,0
PEPINO DE RELLENAR						**0**								0,0	**0**								0,0	**0**								0,0	**18,5**			18,5					0,0										0,0
PEREJIL		X				**0**								0,0	**1,5**				1	0,5			0,0	**0**								0,0	**0,5**				0,5				0,0										0,0
PIMENTON		X				**0,5**			0,5					0,0	**0,5**						0,5		0,0	**4,5**			1				3,5	0,0	**1,5**			0,5	1				0,0										0,0
REMOLACHA		X				**0**								0,0	**9,5**						9,5		0,0	**0**								0,0	**0**								0,0										0,0
TOMATE		X				**5**			1	1	1	1	1	0,0	**34,5**				21,5	2	10	1	0,0	**21,5**			2	15	3	1	0,5	0,0	**33,5**			2,5	24	2,5	4	0,5	0,0										0,0
ZANAHORIA						**25,5**			5	1	10,5	9		0,0	**7,5**			0,5		1	6		0,0	**16,5**			2		7,5		7	0,0	**16,5**				1	1	7	7,5	0,0										0,0

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

OBSERVACIONES:

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

Código: FOR-PSS
Versión: 1
Fecha: Memo
Página: 1 de 1

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

MES: FEBRERO AÑO: 2026 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

	PRESENTACIÓN					PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA						CUARTA SEMANA						QUINTA SEMANA						
	Marque con una X o escriba la cantidad					CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						
						L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V		L	M	MC	J	V		L	M	MC	J	V		L	M	MC	J	V	
	1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	DÍA CALENDARIO						SALDO SEMANA ANTERIOR	DÍA CALENDARIO					SALDO SEMANA ANTERIOR	DÍA CALENDARIO					SALDO SEMANA ANTERIOR	DÍA CALENDARIO					SALDO SEMANA ANTERIOR	DÍA CALENDARIO					SALDO MES
						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	2	3	4	5	6		**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**	9	10	11	12	13		**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**	16	17	18	19	20		**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**	23	24	25	26	27		**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**						
HELADO DE CREMA	X					**0**						0	**5**			5			0	**0**						0	**0**						0						**0**
KUMIS	X					**10**					10	0	**10**		10				0	**20**		10			10	0	**11**		10	1			0						**0**
LECHE ENTERA			X			**93**	27	26	26	14		0	**70**	28	14		14	14	0	**70**	14	14	28	14		0	**97**	30	14	28	14	11	0						**0**
QUESO CAMPESINO			X			**10**			5		5	0	**6**	0,5	1			4,5	0	**10**	4,5	5			0,5	0	**5,5**	0,5			0,5	4,5	0						**0**
QUESO DOBLE CREMA			X			**0**						0	**6**	5		1			0	**7**			2	0,5	4,5	0	**6**	5		1			0						**0**
YOGURT	X					**10**				10		0	**20**			10	10		0	**10**				10		0	**20**				10	10	0						**0**
YOGURT GRIEGO			X			**1500**				1500		0	**0**						0	**1500**			1500			0	**1500**					1500	0						**0**

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

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

OBSERVACIONES: _____

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES
FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

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

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

MES: FEBRERO AÑO: 2026 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

	PRESENTACIÓN					SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA						CUARTA SEMANA						QUINTA SEMANA						SALDO MES
	Marque con una X o escriba la cantidad						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE 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			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V	
	1000 g	500 g	g	U				DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO					
								2	3	4	5	6			9	10	11	12	13			16	17	18	19	20			23	24	25	26	27							
ARRACACHA AMARILLA		x					**0**						0	**7,5**					7,5	0	**0**						0	**0**						0						**0**
ARRACACHA MORADA		x					**0**						0	**12**	12					0	**0**						0	**12,5**	12,5					0						**0**
PAPA CRIOLLA		X					**10**			10			0	**15**		10			5	0	**10**		10				0	**10**				10		0						**0**
PAPA PASTUSA		x					**18,5**	1	3	3	10,5	1	0	**20,5**	1		2,5	11,5	5,5	0	**13,5**			11		2,5	0	**8**	1	1	3		3	0						**0**
PAPA SABANERA		x					**18,5**	11,5	3	3	1		0	**11**	1	1	3		6	0	**5,5**	3		1		1,5	0	**18**	0,5	12	2,5		3	0						**0**
PLATANO MADURO		x					**13,5**					13,5	0	**13,5**			13,5			0	**27**	13,5				13,5	0	**28**			14		14	0						**0**
PLATANO VERDE		x					**0,5**					0,5	0	**0**						0	**0**						0	**0,5**		0,5				0						**0**
YUCA		x					**12**		12				0	**0,5**			0,5			0	**12**				12		0	**0**						0						**0**

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

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

OBSERVACIONES:

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES
FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

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

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

MES: FEBRERO AÑO: 2026 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

	PRESENTACIÓN					PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA						CUARTA SEMANA						QUINTA SEMANA						
						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						
	Marque con una X o escriba la cantidad					L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V		L	M	MC	J	V		L	M	MC	J	V		L	M	MC	J	V	
						DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						
	1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	2	3	4	5	6	SALDO SEMANA ANTERIOR	9	10	11	12	13	SALDO SEMANA ANTERIOR	16	17	18	19	20	SALDO SEMANA ANTERIOR	23	24	25	26	27	SALDO SEMANA ANTERIOR							SALDO MES
						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA						**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**						**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**						**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**						**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**						
ALMOJABANA X30GR				x		**0**					0	**0**					0	**220**		110		110	0	**0**					0						0	**0**
BROWNIE X20GR				x		**0**					0	**110**			110		0	**0**					0	**0**					0						0	**0**
CROISSANT X30GR				x		**0**					0	**111**			1	110	0	**3**	3				0	**118**		115	3		0						0	**0**
MANTECADA X30GR				x		**110**	110				0	**111**	1		110		0	**0**					0	**118**			115		3	0						0	**0**
MOGOLLA X30GR				x		**110**				110	0	**0**					0	**0**					0	**115**		115				0						0	**0**
PAN BLANDI / HOJALDRA X30GR				x		**111**	110		1		0	**1**				1	0	**110**			110		0	**118**	3			115		0						0	**0**
PAN DE COCO X30GR				x		**110**			110		0	**1**		1			0	**110**			110		0	**115**					115	0						0	**0**
PAN DE QUESO X30GR				x		**0**					0	**1**	1				0	**3**					3	0	**0**					0						0	**0**
PAN TAJADO X 520 GR (30GR)				x		**6**		6			0	**6**	6				0	**7**				1	6	0	**12**	6		6			0						0	**0**
PANDEBONO X30GR				x		**0**					0	**110**	110				0	**0**					0	0	**115**	115				0						0	**0**
PONQUE X30GR				x		**110**		110			0	**0**					0	**110**		110			0	0	**0**					0						0	**0**
TORTA DE BANANO X30GR				x		**0**					0	**110**				110	0	**0**					0	0	**0**					0						0	**0**
TORTA SABOR A QUESO X30GR				x		**110**			110		0	**0**					0	**0**					0	0	**0**					0						0	**0**
TOSTADA X20GR				x		**110**				110	0	**0**					0	**0**					0	0	**0**					0						0	**0**

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

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

OBSERVACIONES:

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

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

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

MES: FEBRERO AÑO: 2026 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

	PRESENTACIÓN					PRIMERA SEMANA							SEGUNDA SEMANA							TERCERA SEMANA							CUARTA SEMANA							QUINTA SEMANA							SALDO MES
	Marque con una X o escriba la cantidad					CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					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			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V		
						DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO						
	1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	2	3	4	5	6			9	10	11	12	13			16	17	18	19	20			23	24	25	26	27									

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

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

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

	PRESENTACIÓN				SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA							TERCERA SEMANA							CUARTA SEMANA							QUINTA SEMANA							SALDO MES
						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							
	Marque con una X o escriba la cantidad					L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V		
						DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							
	1000 g	500 g	g	U		2	3	4	5	6			9	10	11	12	13			16	17	18	19	20			23	24	25	26	27			31						
					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA						SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA						SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA						SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA						SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA						
PAQUIETE ALIMENTARIO JORNADA LIBERADA																																						
CROISSANT X20GR				X								0							0							0							0							0
GRANADILLA X100-120GR				X								0							0							0							0							0
LECHE UHT X200 ML				X								0							0							0							0							0
GALLETA CHIPS DE CHOCOLATE X40GR				X								0							0							0							0							0
GRANADILLA X100-120GR				X								0							0							0							0							0
PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA																																						
LENTEJA X500GR				X								0							0							0							0							0
MANTECADA X20GR				X								0							0							0							0							0
PERA X100-120GR				X								0							0							0							0							0
GRANADILLA X120-150GR				X								0							0							0							0							0
ARROZ BLANCO X250GR				X								0							0							0							0							0
LECHE ENTERA UHT X200GR				X								0							0							0							0							0
MANDARINA X120-150GR				X								0							0							0							0							0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

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

OBSERVACIONES: _____

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

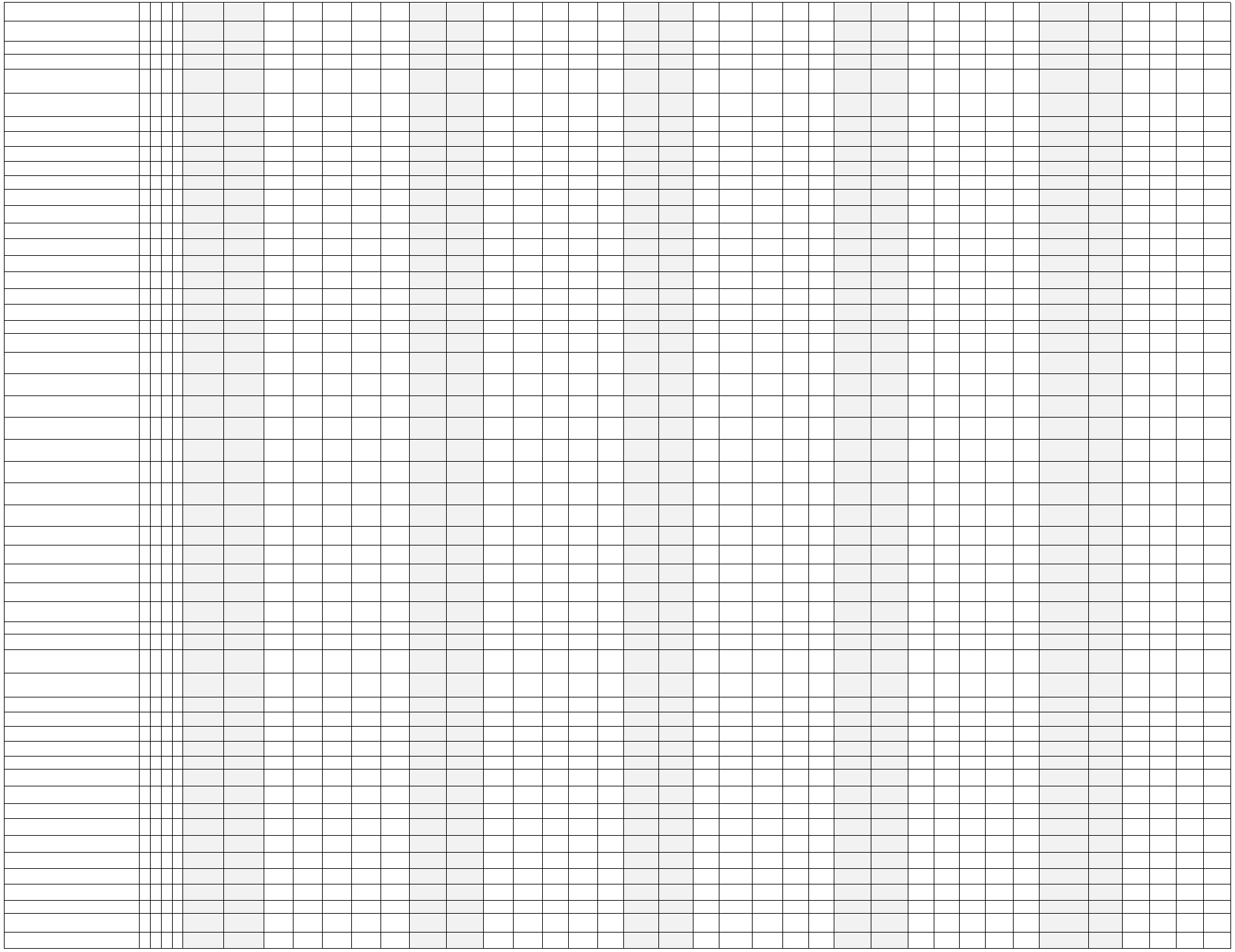
FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS

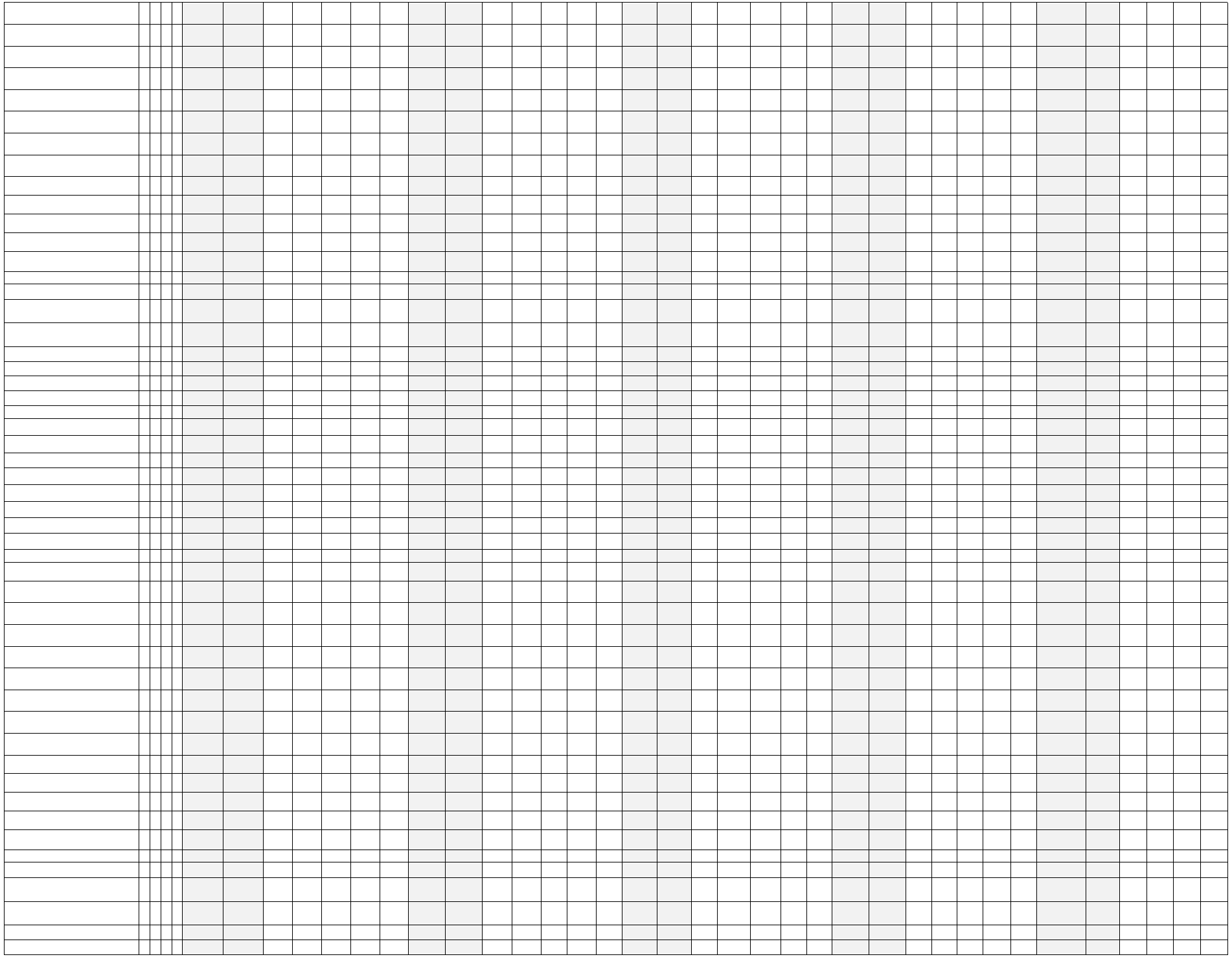
Código:
Versión:
Fecha:
Página:

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ENGATIVA SERVICIO SOCIAL: INFANCIA UNIDAD OPERATIVA: JIC LA FLORIDA PROVEEDOR:

MES: AÑO: COORDINADOR O RESPONSABLE:

						PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA							TERCERA SEMANA							CUARTA SEMANA							QUINTA SEMANA					
ALIMENTO	PRESENTACIÓN				SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QU			
	Marque con una X o escriba la cantidad						L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J
	1000 g	500 g	g	U			DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO			
ABARROTES																																						





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

OBSERVACIONES:

: FOR-PSS-236
: 1
Memo INT
: 1 de 2

E SALE

V

SALDO MES

