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 PLAN DE COMPRAS SEMANAL ASOCIADOS	Código: FOR-PSS-175 Versión: 1 Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019 Página: 1 de 3

LOCALIDAD: VEREDA EL MORTIÑO — SERVICIO SOCIAL: _CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO

UNIDAD OPERATIVA: HOGAR NAZARETH — OPERADOR: FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS

COORDINADOR O RESPONSABLE: DRA. OLGA PARRA — CONTRATO: 7452

SEMANA DEL: 01 AL 04 — MES: MARZO AÑO:2024

GRUPO ETARIO:	NÚMERO PARTICIPANTES
Mayor a 60 años	200

Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Total	Observaciones
FRUTAS									
AGUACATE	KILO	18.9							
BANANO	KILO	10							
FRESA	KILO	0							
GRANADILLA	KILO	30							
GUANÁBANA	KILO	0							
GUAYABA	KILO	16							
LIMÓN TAHITÍ	KILO	14							
LULO	KILO	0							
MANDARINA	KILO	0							
MANGO	KILO	12.4							
MANZANA	KILO	0							
MARACUYA	KILO	20.7							
MELÓN	KILO	0							
MORA	KILO	23.5							
NARANJA VALENCIA	KILO	11							
PAPAYA	KILO	28							
PATILLA	KILO	10							
PERA	KILO	0							
PIÑA	KILO	22.5							
TOMATE DE ÁRBOL	KILO	14							

Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Total	Observaciones
HUEVOS									
HUEVOS	CUBETA	25							

Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado		Observaciones
VERDURAS									
ACELGA	KILO	14							
AHUYAMA	KILO	24							
AJO	FRASCO	0							
APIO	KILO	2.5							
ARRACACHA	KILO	13							
BROCOLI	KILO	10.3							
CALABACÍN	KILO	0							
CALABAZA	KILO	19.5							
CEBOLLA CABEZONA ROJA	KILO	2							
CEBOLLA CABEZONA BLANCA	KILO	19							
CEBOLLA LARGA	KILO	18.3							
CILANTRO	KILO	9							
CUBIOS	KILO	0							
ESPINACA	KILO	4							
FRÍJOL VERDE EN VAINA	KILO	7							
GUASCAS	KILO	1							
GUINEO COLICERO	KILO	0							
HABAS VERDES	KILO	0							
HABICHUELA	KILO	12							
HARTON MADURO	KILO	40							
HARTON VERDE	KILO	10.3							
LAUREL	KILO	0							

LECHUGA	KILO	5							
MAZORCA DESGRANADA	KILO	9							
NABOS	KILO	0							
PAPA CRIOLLA	KILO	6							
PAPA PASTUSA	KILO	191							
PEPINO COHOMBRO	KILO	3							
PEPINO COMÚN	KILO	17							
PEREJIL CRESPO	KILO	0							
PIMENTÓN	KILO	3							
REMOLACHA	KILO	0							
REPOLLO	KILO	7							
TOMATE CHONTO	KILO	23.6							
TOMILLO	KILO	0							
YUCA	KILO	16							
ZANAHORIA	KILO	18							
ZUKINI	KILO	12							
RAIZES CHINAS	BANDEJA	0							
ACHOTE EN PASTA	FRASCO	0							
Nombre	**Unidad de medida (kg, l, und)**	**Lunes**	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Total**	**Observaciones**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: JUAN CARLOS RUIZ MORA TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1,072,638,190
CARGO: GASTRONOMO

OBJETIVO

Determinar la cantidad de alimentos requeridos por el servicio social para brindar servicio a los participantes en una semana

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

Diligenciar:

Localidad: localidad en donde está ubicada la unidad operativa.

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

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

Operador. nombre del operador en asociación que realiza la ejecución en la unidad operativa.

Contrato: número del contrato y año vigente para la fecha de diligenciamiento del formato

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

Semana Del: Al: : escriba en número la fecha de la semana a la que corresponde el pedido realizado en el formato.

Mes: mes (en letra) al que corresponde el periodo

Año: año (en número) en el cual se está diligenciando el formato

Grupo etáreo: diligencia el nombre del grupo etáreo de acuerdo a los grupos establecidos, ejemplo: 1 a 5 años.

Número de participantes: registre en números el total de participanes por cada grupo etáreo

Alimento/Producto: registre el nombre del alimento o producto requerido, debe registrar los alimentos de acuerdo al grupo al que pertenezca, ejemplo: Leche se registrara en el grupo de Lácteos

Unidad de medida: registre la presentación en la que viene el alimeno o producto a solicitar ejemplo Kilos (Kg), gramos (g).

Días de la semana: registre la cantidad de producto solicitado por cada día de la semana, en la casilla correspondiente, ejemplo: si solicitara 5 Kg de pescado para el día jueves, el número 5 se registrará en la columna del día jueves al frente de la fila del alimento pescado

Total: sume la cantidades por día de cada alimento que solicitará, con el fin de totaizar los allimentos requeridos para la semana.

Observaciones: notas aclaratorias para los alimentos que así lo requieran, ejemplo grado de madurez.

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

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS : JUAN CARLOS RUIZ TIPO DE DOCUMENTO:C.C. No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1072638190 CARGO: GASTRONOMO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NUBIA ARENAS TIPO DE DOCUMENTO : C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 35423439 CARGO: NUTRICIONISTA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: PAULINA BARACALDO TIPO DE DOCUMENTO : C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1075683370 CARGO: NUTRICIONISTA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: OLGA PATRICIA PARRADA ARÉVALO TIPO DE DOCUMENTO : C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 20759202 CARGO: COORDINADORA

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 PLAN DE COMPRAS SEMANAL ASOCIADOS	Código: FOR-PSS-175 Versión: 1 Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019 Página: 1 de 3

LOCALIDAD: VEREDA EL MORTIÑO — SERVICIO SOCIAL: _CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO

UNIDAD OPERATIVA: HOGAR NAZARETH — OPERADOR: FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS

COORDINADOR O RESPONSABLE: DRA. OLGA PARRA____ — CONTRATO: 7452

SEMANA DEL: __05 AL 11 — MES: MARZO AÑO:2024

GRUPO ETARIO:	NÚMERO PARTICIPANTES
Mayor a 60 años	200

Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Total	Observaciones
FRUTAS									
AGUACATE	KILO	18							
BANANO	KILO	15							
BANANO BOCADILLO	KILO	0							
FRESA	KILO	14							
GRANADILLA	KILO	29							
GUANÁBANA	KILO	0							
GUAYABA	KILO	29							
LIMÓN TAHITÍ	KILO	13							
LULO	KILO	0							
MANDARINA	KILO	12							
MANGO	KILO	19							
MANZANA	KILO	15							
MARACUYA	KILO	0							
MELÓN	KILO	0							
MORA	KILO	22							
NARANJA VALENCIA	KILO	10							
PAPAYA	KILO	33							
PAPAYUELA	KILO	0							
PATILLA	KILO	20							
PERA	KILO	0							
PIÑA	KILO	19							
TOMATE DE ÁRBOL	KILO	16.1							

Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Total	Observaciones
HUEVOS									
HUEVOS	CUBETA	25							

Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado		Observaciones
ACELGA	KILO	27							
AHUYAMA	KILO	36							
AJO	FRASCO	1							
APIO	KILO	2							
ARRACACHA	KILO	20							
BROCOLI	KILO	17							
CALABACÍN	KILO	0							
CALABAZA	KILO	19							
CEBOLLA CABEZONA ROJA	KILO	2							
CEBOLLA CABEZONA BLANCA	KILO	17							
CEBOLLA LARGA	KILO	17							
CILANTRO	KILO	5							
CUBIOS	KILO	17							
ESPINACA	KILO	5							
FRÍJOL VERDE EN VAINA	KILO	8							
GUASCAS	KILO	0							
GUINEO COLICERO	KILO	0							
HABAS VERDES	KILO	0							
HABICHUELA	KILO	12							
HARTON MADURO	KILO	19							
HARTON VERDE	KILO	33							
LAUREL	KILO	0							
LECHUGA	KILO	6							
MAZORCA DESGRANADA	KILO	7							
NABOS	KILO	0							
PAPA CRIOLLA	KILO	39							
PAPA PASTUSA	KILO	240							
PEPINO COHOMBRO	KILO	3							

PEPINO COMÚN	KILO	17							
PEREJIL CRESPO	KILO	0							
PIMENTÓN	KILO	3							
REMOLACHA	KILO	9							
REPOLLO	KILO	0							
TOMATE CHONTO	KILO	24.5							
TOMILLO	KILO	0							
YUCA	KILO	0							
ZANAHORIA	KILO	20							
ZUKINI	KILO	12							
RAIZES CHINAS	BANDEJA	6							
ACHOTE EN PASTA	FRASCO	0							

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: JUAN CARLOS RUIZ MORA TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1,072,638,190
CARGO: GASTRONOMO

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

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

Operador. nombre del operador en asociación que realiza la ejecución en la unidad operativa.

Contrato: número del contrato y año vigente para la fecha de diligenciamiento del formato

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

Semana Del: Al: : escriba en número la fecha de la semana a la que corresponde el pedido realizado en el formato.

Mes: mes (en letra) al que corresponde el periodo

Año: año (en número) en el cual se está diligenciando el formato

Grupo etáreo: diligencia el nombre del grupo etáreo de acuerdo a los grupos establecidos, ejemplo: 1 a 5 años.

Número de participantes: registre en números el total de participanes por cada grupo etáreo

Aimento/Producto: registre el nombre del alimento o producto requerido, debe registrar los alimentos de acuerdo al grupo al que pertenezca, ejemplo: Leche se registrará en el grupo de Lácteos

Unidad de medida: registre la presentación en la que viene el alimeno o producto a solicitar ejemplo Kilos (Kg), gramos (g).

Días de la semana: registre la cantidad de producto solicitado por cada dia de la semana, en la casilla correspondiente, ejemplo: si solicitará 5 Kg de pescado para el día jueves, el número 5 se registrará en la columna del día jueves al frente de la fila del alimento pescado.

Total: sume la cantidades por día de cada alimento que solicitará, con el fin de totaizar los allimentos requeridos para la semana.

Observaciones: notas aclaratorias para los alimentos que así lo requieran, ejemplo grado de madurez.

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.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS : JUAN CARLOS RUIZ TIPO DE DOCUMENTO:C.C. No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1072638190 CARGO: GASTRONOMO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NUBIA ARENAS TIPO DE DOCUMENTO : C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 35423439 CARGO: NUTRICIONISTA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: PAULINA BARACALDO TIPO DE DOCUMENTO : C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1075683370 CARGO: NUTRICIONISTA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: OLGA PATRICIA PARRADA ARÉVALO TIPO DE DOCUMENTO : C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 20759202 CARGO: COORDINADORA

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 PLAN DE COMPRAS SEMANAL ASOCIADOS	Código: FOR-PSS-175 Versión: 1 Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019 Página: 1 de 3

LOCALIDAD: VEREDA EL MORTIÑO — SERVICIO SOCIAL: _CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO

UNIDAD OPERATIVA: HOGAR NAZARETH — OPERADOR: FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS

COORDINADOR O RESPONSABLE: DRA. OLGA PARRA__ — CONTRATO: 7452

SEMANA DEL: __12 AL 18 — MES: MARZO AÑO:2024

GRUPO ETARIO:	NÚMERO PARTICIPANTES
Mayor a 60 años	200

Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Total	Observaciones
FRUTAS									
AGUACATE	KILO	0							
BANANO	KILO	12							
FRESA	KILO	8							
GRANADILLA	KILO	20							
GUANÁBANA	KILO	0							
GUAYABA	KILO	14							
LIMÓN TAHITÍ	KILO	0							
LULO	KILO	16							
MANDARINA	KILO	0							
MANGO	KILO	12							
MANZANA	KILO	0							
MARACUYA	KILO	20							
MELÓN	KILO	13							
MORA	KILO	24.5							
NARANJA VALENCIA	KILO	0							
PAPAYA	KILO	34.5							
PATILLA	KILO	34							
PERA	KILO	20							
PIÑA	KILO	0							
TOMATE DE ÁRBOL	KILO	14.5							

Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Total	Observaciones
HUEVOS									
HUEVOS	CUBETA	20							

Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado		Observaciones
VERDURAS									
ACELGA	KILO	10							
AHUYAMA	KILO	31.7							
AJO	FRASCO	0							
APIO	KILO	0							
ARRACACHA	KILO	16							
BROCOLI	KILO	13							
CALABACÍN	KILO	0							
CALABAZA	KILO	24							
CEBOLLA CABEZONA ROJA	KILO	0							
CEBOLLA CABEZONA BLANCA	KILO	25							
CEBOLLA LARGA	KILO	20							
CILANTRO	KILO	9							
CUBIOS	KILO	0							
ESPINACA	KILO	4							
FRÍJOL VERDE EN VAINA	KILO	8							
GUASCAS	KILO	0							
GUINEO COLICERO	KILO	0							
HABAS VERDES	KILO	0							
HABICHUELA	KILO	20							
HARTON MADURO	KILO	39							
HARTON VERDE	KILO	7							
LAUREL	KILO	0							

LECHUGA	KILO	5							
MAZORCA DESGRANADA	KILO	9							
NABOS	KILO	0							
PAPA CRIOLLA	KILO	0							
PAPA PASTUSA	KILO	240							
PEPINO COHOMBRO	KILO	4							
PEPINO COMÚN	KILO	13							
PEREJIL CRESPO	KILO	1							
PIMENTÓN	KILO	2							
REMOLACHA	KILO	0							
REPOLLO	KILO	0							
TOMATE CHONTO	KILO	29							
TOMILLO	KILO	0							
YUCA	KILO	25							
ZANAHORIA	KILO	19							
ZUKINI	KILO	0							
RAIZES CHINAS	BANDEJA	0							
ACHOTE EN PASTA	FRASCO	1							
Nombre	**Unidad de medida (kg, l, und)**	**Lunes**	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Total**	**Observaciones**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: JUAN CARLOS RUIZ MORA TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1,072,638,190
CARGO: GASTRONOMO

OBJETIVO

Determinar la cantidad de alimentos requeridos por el servicio social para brindar servicio a los participantes en una semana

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

Diligenciar:

Localidad: localidad en donde está ubicada la unidad operativa.

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

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

Operador. nombre del operador en asociación que realiza la ejecución en la unidad operativa.

Contrato: número del contrato y año vigente para la fecha de diligenciamiento del formato

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

Semana Del: Al: : escriba en número la fecha de la semana a la que corresponde el pedido realizado en el formato.

Mes: mes (en letra) al que corresponde el periodo

Año: año (en número) en el cual se está diligenciando el formato

Grupo etáreo: diligencia el nombre del grupo etáreo de acuerdo a los grupos establecidos, ejemplo: 1 a 5 años.

Número de participantes: registre en números el total de participanes por cada grupo etáreo

Alimento/Producto: registre el nombre del alimento o producto requerido, debe registrar los alimentos de acuerdo al grupo al que pertenezca, ejemplo: Leche se registrara en el grupo de Lácteos

Unidad de medida: registre la presentación en la que viene el alimeno o producto a solicitar ejemplo Kilos (Kg), gramos (g).

Días de la semana: registre la cantidad de producto solicitado por cada día de la semana, en la casilla correspondiente, ejemplo: si solicitara 5 Kg de pescado para el día jueves, el número 5 se registrará en la columna del día jueves al frente de la fila del alimento pescado

Total: sume la cantidades por día de cada alimento que solicitará, con el fin de totaizar los allimentos requeridos para la semana.

Observaciones: notas aclaratorias para los alimentos que así lo requieran, ejemplo grado de madurez.

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

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS : JUAN CARLOS RUIZ TIPO DE DOCUMENTO:C.C. No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1072638190 CARGO: GASTRONOMO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NUBIA ARENAS TIPO DE DOCUMENTO : C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 35423439 CARGO: NUTRICIONISTA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: PAULINA BARACALDO TIPO DE DOCUMENTO : C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1075683370 CARGO: NUTRICIONISTA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: OLGA PATRICIA PARRADA ARÉVALO TIPO DE DOCUMENTO : C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 20759202 CARGO: COORDINADORA

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 PLAN DE COMPRAS SEMANAL ASOCIADOS	Código: FOR-PSS-175 Versión: 1 Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019 Página: 1 de 3

LOCALIDAD: VEREDA EL MORTIÑO — SERVICIO SOCIAL: _CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO

UNIDAD OPERATIVA: HOGAR NAZARETH — OPERADOR: FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS

COORDINADOR O RESPONSABLE: DRA. OLGA PARRA — CONTRATO: 7452

SEMANA DEL: __19 AL 25 — MES: MARZO AÑO:2024

GRUPO ETARIO:	NÚMERO PARTICIPANTES
Mayor a 60 años	200

Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Total	Observaciones
FRUTAS									
AGUACATE	KILO	18.5							
BANANO	KILO	0							
BANANO BOCADILLO	KILO	0							
FRESA	KILO	0							
GRANADILLA	KILO	13.5							
GUANÁBANA	KILO	0							
GUAYABA	KILO	16							
LIMÓN TAHITÍ	KILO	12							
LULO	KILO	14							
MANDARINA	KILO	12							
MANGO	KILO	16.5							
MANZANA	KILO	17.5							
MARACUYA	KILO	10							
MELÓN	KILO	0							
MORA	KILO	20							
NARANJA VALENCIA	KILO	15							
PAPAYA	KILO	27.0							
PATILLA	KILO	20							
PERA	KILO	36							
PIÑA	KILO	45.5							
TOMATE DE ÁRBOL	KILO	0							

Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Total	Observaciones
HUEVOS									
HUEVOS	CUBETA	25							

Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado		Observaciones
VERDURAS									
ACELGA	KILO	16							
AHUYAMA	KILO	45							
AJO	FRASCO	1							
APIO	KILO	2							
ARRACACHA	KILO	13							
CALABACÍN	KILO	0							
CALABAZA	KILO	13.5							
CEBOLLA CABEZONA BLANCA	KILO	23							
CEBOLLA LARGA	KILO	20							
CILANTRO	KILO	8							
CUBIOS	KILO	18							
ESPINACA	KILO	4							
FRÍJOL VERDE EN VAINA	KILO	9							
GUASCAS	KILO	0							
GUINEO COLICERO	KILO	0							

HABAS VERDES	KILO	6							
HABICHUELA	KILO	12							
HARTON MADURO	KILO	19							
HARTON VERDE	KILO	10							
LAUREL	KILO	0							
LECHUGA	KILO	8							
MAZORCA DESGRANADA	KILO	9							
NABOS	KILO	6							
PAPA CRIOLLA	KILO	40							
PAPA PASTUSA	KILO	242							
PLATANO COLICERO	KILO	0							
PEPINO COHOMBRO	KILO	4							
PEPINO COMÚN	KILO	14							
PEREJIL CRESPO	KILO	0							
PIMENTÓN	KILO	3							
REMOLACHA	KILO	0							
REPOLLO	KILO	0							
TOMATE CHONTO	KILO	23							
TOMILLO	KILO	0							
YUCA	KILO	8							
ZANAHORIA	KILO	20							
ZUKINI	KILO	12							
Nombre	**Unidad de medida (kg, l, und)**	**Lunes**	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**	**Sábado**	**Total**	**Observaciones**

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: JUAN CARLOS RUIZ MORA TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1,072,638,190
CARGO: GASTRONOMO

OBJETIVO

Determinar la cantidad de alimentos requeridos por el servicio social para brindar servicio a los participantes en una semana

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

Diligenciar:

Localidad: localidad en donde está ubicada la unidad operativa.

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

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

Operador. nombre del operador en asociación que realiza la ejecución en la unidad operativa.

Contrato: número del contrato y año vigente para la fecha de diligenciamiento del formato

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

Semana Del: Al: : escriba en número la fecha de la semana a la que corresponde el pedido realizado en el formato.

Mes: mes (en letra) al que corresponde el periodo

Año: año (en número) en el cual se está diligenciando el formato

Grupo etáreo: diligencia el nombre del grupo etáreo de acuerdo a los grupos establecidos, ejemplo: 1 a 5 años.

Número de participantes: registre en números el total de participanes por cada grupo etáreo

Alimento/Producto: registre el nombre del alimento o producto requerido, debe registrar los alimentos de acuerdo al grupo al que pertenezca, ejemplo: Leche se registrará en el grupo de Lácteos

Unidad de medida: registre la presentación en la que viene el alimeno o producto a solicitar ejemplo Kilos (Kg), gramos (g).

Días de la semana: registre la cantidad de producto solicitado por cada día de la semana, en la casilla correspondiente, ejemplo: si solicitara 5 Kg de pescado para el día jueves, el número 5 se registrará en la columna del día jueves al frente de la fila del alimento pescado

Total: sume la cantidades por día de cada alimento que solicitará, con el fin de totaizar los allimentos requeridos para la semana.

Observaciones: notas aclaratorias para los alimentos que así lo requieran, ejemplo grado de madurez.

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

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS : JUAN CARLOS RUIZ TIPO DE DOCUMENTO:C.C. No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1072638190 CARGO: GASTRONOMO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NUBIA ARENAS TIPO DE DOCUMENTO : C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 35423439 CARGO: NUTRICIONISTA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: PAULINA BARACALDO TIPO DE DOCUMENTO : C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1075683370 CARGO: NUTRICIONISTA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: OLGA PATRICIA PARRADA ARÉVALO TIPO DE DOCUMENTO : C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 20759202 CARGO: COORDINADORA

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 PLAN DE COMPRAS SEMANAL ASOCIADOS	Código: FOR-PSS-175 Versión: 1 Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019 Página: 1 de 3

LOCALIDAD: VEREDA EL MORTIÑO — SERVICIO SOCIAL: _CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO

UNIDAD OPERATIVA: HOGAR NAZARETH — OPERADOR: FUNDACION SAN FRANCISCO DE ASIS

COORDINADOR O RESPONSABLE: DRA. OLGA PARRA — CONTRATO: 7452

SEMANA DEL: __26 AL 31 — MES: MARZO AÑO:2024

GRUPO ETARIO:	NÚMERO PARTICIPANTES
Mayor a 60 años	200

Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Total	Observaciones
FRUTAS									
AGUACATE	KILO	27.5							
BANANO	KILO	12.5							
FRESA	KILO	0							
GRANADILLA	KILO	26							
GUANÁBANA	KILO	0							
GUAYABA	KILO	13.5							
LIMÓN TAHITÍ	KILO	20							
LULO	KILO	14.5							
MANDARINA	KILO	14							
MANGO	KILO	16							
MANZANA	KILO	15							
MARACUYA	KILO	0							
MELÓN	KILO	12							
MORA	KILO	20							
NARANJA VALENCIA	KILO	0							
PAPAYA	KILO	32							
PATILLA	KILO	20							
PERA	KILO	0							
PIÑA	KILO	22							
TOMATE DE ÁRBOL	KILO	0							

Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Total	Observaciones
HUEVOS									
HUEVOS	CUBETA	25							

Alimento	Unidad de medida (kg, l, und)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado		Observaciones
VERDURAS									
ACELGA	KILO	12							
AHUYAMA	KILO	32							
AJO	FRASCO	0							
APIO	KILO	2							
ARRACACHA	KILO	13							
CALABACÍN	KILO	0							
CALABAZA	KILO	14.5							
CEBOLLA CABEZONA BLANCA	KILO	20.0							
CEBOLLA LARGA	KILO	18							
CILANTRO	KILO	10							
CUBIOS	KILO	0							
ESPINACA	KILO	4							
FRÍJOL VERDE EN VAINA	KILO	9							
GUASCAS	KILO	1							
HABAS VERDES	KILO	0							
HABICHUELA	KILO	9							
HARTON MADURO	KILO	20							
HARTON VERDE	KILO	0							
LAUREL	KILO	0							
LECHUGA	KILO	6.5							
MAZORCA DESGRANADA	KILO	8							
NABOS	KILO	0							
PAPA CRIOLLA	KILO	10							

PAPA PASTUSA	KILO	240							
MAZORCA ENTERA	KILO	0							
PEPINO COHOMBRO	KILO	3							
PEPINO COMÚN	KILO	10							
PEREJIL CRESPO	KILO	0							
PIMENTÓN	KILO	2							
REMOLACHA	KILO	0							
CHAMPIÑON	KILO	0							
TOMATE CHONTO	KILO	25							
CIRUELAS	KILO	0							
YUCA	KILO	20							
ZANAHORIA	KILO	20							
CEBOLLA PUERRO	KILO	0							

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: JUAN CARLOS RUIZ MORA TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1,072,638,190
CARGO: GASTRONOMO

OBJETIVO

Determinar la cantidad de alimentos requeridos por el servicio social para brindar servicio a los participantes en una semana

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

Diligenciar:

Localidad: localidad en donde está ubicada la unidad operativa.

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

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

Operador. nombre del operador en asociación que realiza la ejecución en la unidad operativa.

Contrato: número del contrato y año vigente para la fecha de diligenciamiento del formato

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

Semana Del: Al: : escriba en número la fecha de la semana a la que corresponde el pedido realizado en el formato.

Mes: mes (en letra) al que corresponde el periodo

Año: año (en número) en el cual se está diligenciando el formato

Grupo etáreo: diligencia el nombre del grupo etáreo de acuerdo a los grupos establecidos, ejemplo: 1 a 5 años.

Número de participantes: registre en números el total de participanes por cada grupo etáreo

Alimento/Producto: registre el nombre del alimento o producto requerido, debe registrar los alimentos de acuerdo al grupo al que pertenezca, ejemplo: Leche se registrara en el grupo de Lácteos

Unidad de medida: registre la presentación en la que viene el alimeno o producto a solicitar ejemplo Kilos (Kg), gramos (g).

Días de la semana: registre la cantidad de producto solicitado por cada día de la semana, en la casilla correspondiente, ejemplo: si solicitara 5 Kg de pescado para el día jueves, el número 5 se registrará en la columna del día jueves al frente de la fila del alimento pescado

Total: sume la cantidades por día de cada alimento que solicitará, con el fin de totaizar los allimentos requeridos para la semana.

Observaciones: notas aclaratorias para los alimentos que así lo requieran, ejemplo grado de madurez.

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

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS : JUAN CARLOS RUIZ TIPO DE DOCUMENTO:C.C. No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1072638190 CARGO: GASTRONOMO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NUBIA ARENAS TIPO DE DOCUMENTO : C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 35423439 CARGO: NUTRICIONISTA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: PAULINA BARACALDO TIPO DE DOCUMENTO : C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1075683370 CARGO: NUTRICIONISTA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: OLGA PATRICIA PARRADA ARÉVALO TIPO DE DOCUMENTO : C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 20759202 CARGO: COORDINADORA