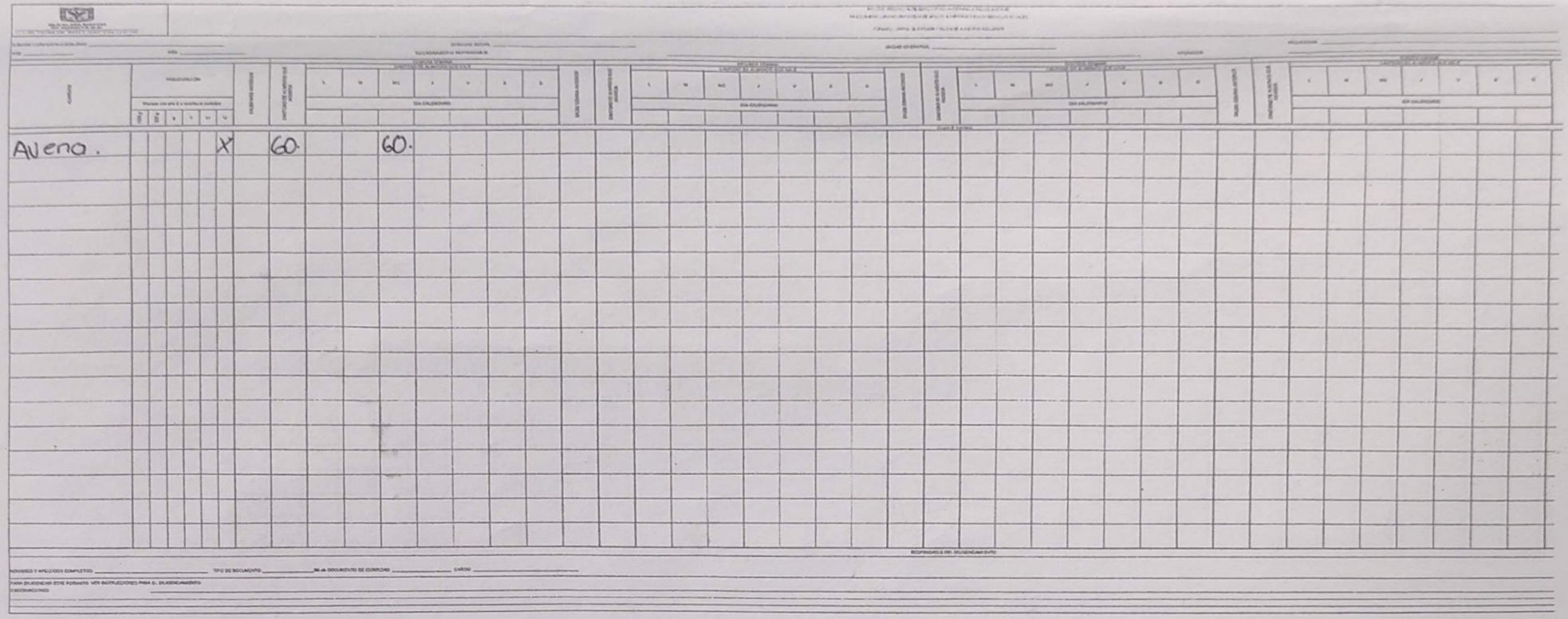


AVeno. X 60. 60.

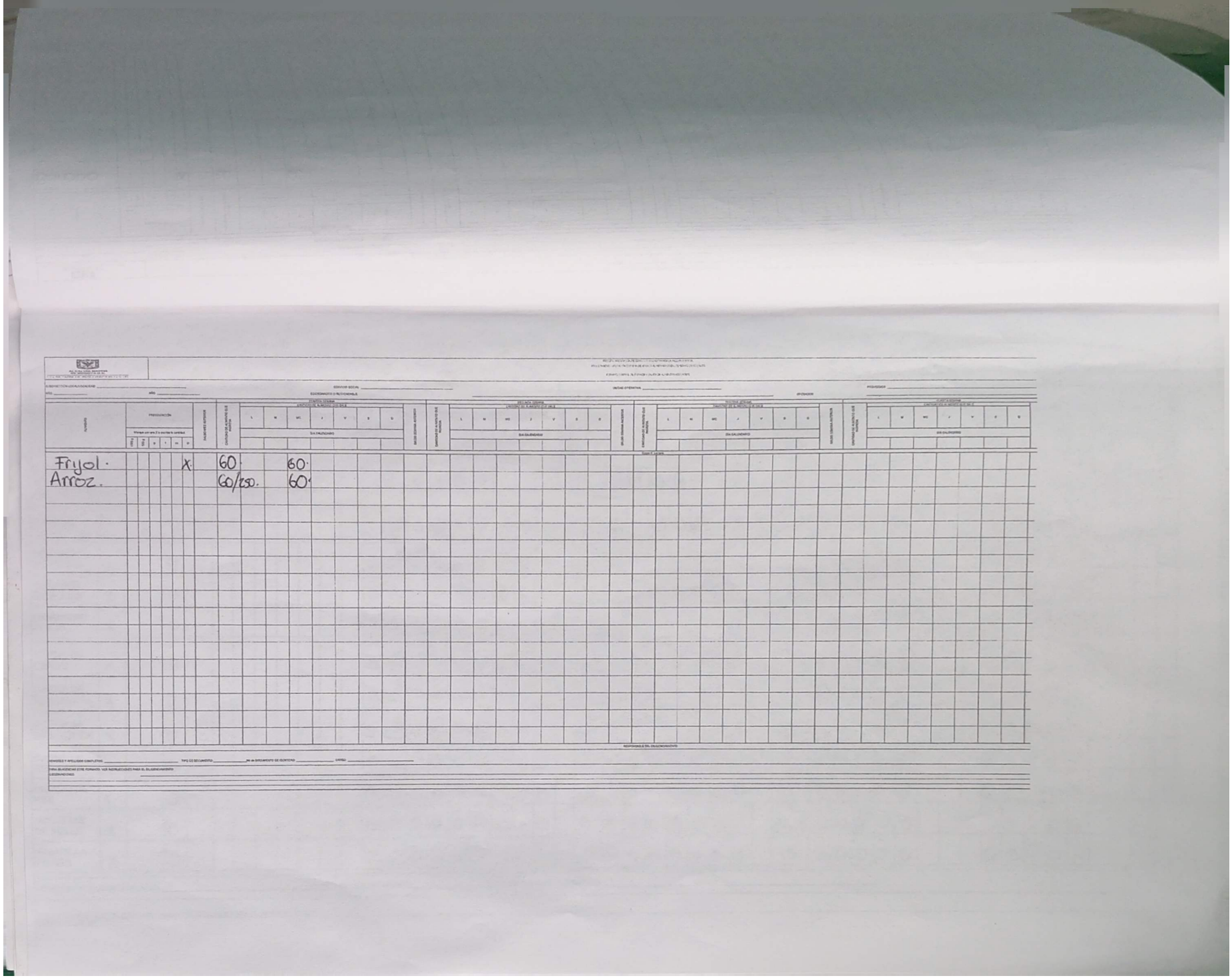
Powered by CamScanner

ALIMENTO	PREPARACIÓN						SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD ALIMENTO ENTREGADA	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD ALIMENTO SERVIDA	L	M	MI	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD ALIMENTO SERVIDA	L	M	MI	J	V	S	D	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD ALIMENTO ENTREGADA	L	M	MI	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD ALIMENTO SERVIDA	L	M	MI	J	V	S	D
	1000 g	500 g	100 g	50 g	10 g	5 g																																		
Banano						X		60			60																														

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS _____ TIPO DE DOCUMENTO _____ No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____ CARGO _____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO

OBSERVACIONES _____



| | | |

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: Ciudad Bolivar · SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: Jardin Diurno · UNIDAD OPERATIVA: la Costa sanfrasisco · PROVEEDOR: G Parra 2020.

MES: 04 · AÑO: 2026. · COORDINADOR O RESPONSABLE: Andrea Rodriguez. · OPERADOR: Colombia util.

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.) g	PRESENTACIÓN u	SALDO MES ANTERIOR	SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO) L	M	MC	J	V	S	D
HUEVOS		X	0	0									
PECHUGA DE POLLO	X		0										
CORAZON DE POLLO	X		0										
HIGADO DE POLLO	X		0										
CARNE DE CERDO	X		0										
CARNE DE RES MAGRA	X		0										
CARNE DE RES MOLIDA	X		0										
CARNE DE RES SOPA	X		0										
HIGADO DE RES	X		0										
MOLLEJAS DE POLLO	X		0										
PAJARILLA DE RES	X		0										

ALIMENTO	SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO) L	M	MC	J	V	S	D
			6	7	8	9			
HUEVOS	30	210	0	60	0	60	60	0	0
PECHUGA DE POLLO	0	125	4.2	0	4.2	0	4.1	0	0
CORAZON DE POLLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HIGADO DE POLLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CARNE DE CERDO	0	33	0	0	33	0	0	0	0
CARNE DE RES MAGRA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CARNE DE RES MOLIDA	0	65	0	32	0	33	0	0	0
CARNE DE RES SOPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HIGADO DE RES	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MOLLEJAS DE POLLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAJARILLA DE RES	0	1.5	0	0	1.5	0	0	0	0

ALIMENTO	SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO) L	M	MC	J	V	S	D
			13	14	15	16	17	18	19
HUEVOS	60	210	60	0	60	0	60	0	0
PECHUGA DE POLLO	0	43	4.3	0	0	0	0	0	0
CORAZON DE POLLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HIGADO DE POLLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CARNE DE CERDO	0	35	0	0	0	0	35	0	0
CARNE DE RES MAGRA	0	95	0	32	0	0	0	0	0
CARNE DE RES MOLIDA	0	65	0	0	32	3	0	0	0
CARNE DE RES SOPA	0	0	500	0	0	0	500	0	0
HIGADO DE RES	0	2.500	0	0	0	25	0	0	0
MOLLEJAS DE POLLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAJARILLA DE RES	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ALIMENTO	SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO) L	M	MC	J	V	S	D
			20	21	22	23	24		
HUEVOS	60	180	0	60	0	60	60		
PECHUGA DE POLLO	0	85	0	4.5	4	0	0		
CORAZON DE POLLO	0	1650	0	0	1650	0	0		
HIGADO DE POLLO	0	0	0	0	0	0	0		
CARNE DE CERDO	0	33	0	0	0	0	33		
CARNE DE RES MAGRA	0	33	33	0	0	0	0		
CARNE DE RES MOLIDA	0	33	0	0	0	33	0		
CARNE DE RES SOPA	0	1	500	0	0	0	500		
HIGADO DE RES	0	0	0	0	0	0	0		
MOLLEJAS DE POLLO	0	1650	0	0	1650	0	0		
PAJARILLA DE RES	0	0	0	0	0	0	0		

ALIMENTO	SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO) L	M	MC	J	V	S	D	SALDO MES
HUEVOS	0	180	0	0	0	0	61			
PECHUGA DE POLLO	85	0	4	4.5	0					
CORAZON DE POLLO	2200	0	2200	0	0					
HIGADO DE POLLO	0	0	0	0	0					
CARNE DE CERDO	33	35	0	0	4					
CARNE DE RES MAGRA	0	0	0	0	0					
CARNE DE RES MOLIDA	0	0	0	0	0					
CARNE DE RES SOPA	500	0	35	35	0					
HIGADO DE RES	0	0	0	0	0					
MOLLEJAS DE POLLO	0	0	0	0	0					
PAJARILLA DE RES	0	0	0	0	0					

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____ TIPO DE DOCUMENTO: _____ No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ CARGO: _____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

MES: AÑO: COORDINADOR O RESPONSABLE: OPERADOR:

| ALIMENTO | PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.) g | PRESENTACIÓN cc | SALDO MES ANTERIOR | SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA | SEMANA: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L | M | MC | J | V (DÍA CALENDARIO) | SEMANA: SALDO SEMANA

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ PROVEEDOR: _____

MES: _____ AÑO: _____ COORDINADOR O RESPONSABLE: _____ OPERADOR: _____

| ALIMENTO | PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.) | SALDO MES ANTERIOR | SEMANA | | |

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ PROVEEDOR: _____

MES: _____ AÑO: _____ COORDINADOR O RESPONSABLE: OPERADOR: _____

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o)	SALDO MES ANTERIOR	SEMANA 1: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 1: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SEMANA 1: SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA 2: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 2: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SEMANA 2: SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA 3: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 3: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SEMANA 3: SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA 4: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 4: CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO MES
Grupo 5. Panadería																														
TORTA DE QUESO										0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	61	0	0	0	0	
PAN COCO										0	0	0	0	0	0	0	60	0	0	60	0	0	0	60	0	0	0	0	60	61	0	0	0	0	
PONQUE 25 GR										0	0	0	0	0	0	0	60	0	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	61	0	60	0	0	
BROWNIE										60	60	0	60	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	
PAN DE BONO										60	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	60	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ALMOJABANA										0	0	0	0	0	0		120	0	60	0	60	0	0	0	0	0	0	60	0	0	0	0	0	0	0	
PANDEBONO																																			
ALMOJABANA										N	A																								

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____ TIPO DE DOCUMENTO: _____ No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ CARGO: _____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: _____

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ PROVEEDOR: _____

MES: _____ AÑO: _____ COORDINADOR O RESPONSABLE: _____ OPERADOR: _____

| ALIMENTO | PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la) | SALDO MES ANTERIOR | SEMANA | | |

SUBDIRECCIÓN LOCAL DE SALUD: _____ DIRECCIÓN: _____

MES: _____ AÑO: _____ COORDINADOR O RESPONSABLE: _____ OPERADOR: _____

| ALIMENTO | PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.) | SALDO MES ANTERIOR | SEMANA | | |

AÑO: _____ COORDINADOR O RESPONSABLE: _____ OPERADOR: _____

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)	SALDO MES ANTERIOR	SEMANA 1 — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 1 — PESO DE LA CÁSCARA	SEMANA 1 — PESO TOTAL SIN CÁSCARA	SEMANA 1 — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO (L M MC J V S D)	SALDO MES ANTERIOR	SEMANA 2 — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 2 — PESO DE LA CÁSCARA	SEMANA 2 — PESO TOTAL SIN CÁSCARA	SEMANA 2 — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO (L M MC J V S D)	SALDO MES ANTERIOR	SEMANA 3 — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 3 — PESO DE LA CÁSCARA	SEMANA 3 — PESO TOTAL SIN CÁSCARA	SEMANA 3 — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO (L M MC J V S D)	SALDO MES ANTERIOR	SEMANA 4 — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 4 — PESO DE LA CÁSCARA	SEMANA 4 — PESO TOTAL SIN CÁSCARA	SEMANA 4 — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO (L M MC J V S D)	SALDO MES
PLATANO MADURO	g		2.5			0 0 2.2 0 0 0 0		2.5	0 0		0 0 0 0 2.5 0 0 0		9	0 0		0 0 5 0 9		0			0 0 0 0 0 0 0	
PLATANO VERDE			1.50			0 0 0 1.50 0 0 0		0 0 0 0			0 0 0 0 0 0 0		1.50	0 0 0		1.50 0 0 0		0			0 0 0 0 0 0 0	
REMOLACHA			3.			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 0 0	
TOMATE CHONTO			9			1.5 0 0 1 0 0 0		1 0 0	1		1.8 0 0 0 1 0 0		1	0 0	3 0	1.1 0 0 2 0		2.5			1.50 2 0 0 3 0 0	
TOMILLO			0			0 0 0 0 0 0 0		1.50 0 0	3		0 0 0 2 0 0 0		3	0 0	0	1 0 0 4 0 0		2			0 0 1 2 0 0	
YUCA			0			0 0 0 0 0 0 0		2.5 0 0	0		0 0 2.5 0 0 0 0		0 0	0 0	0	0 0 0 0 0 0		5.			0 5 0 0 0	
ZANAHORIA			2.			0 0 0 2 0 0 0		2.5 0 0	3		2.0 2 0 0 0		1.5	0 0	2.5	0 0 1.5 3		2.5			1.500 3.5 3. 2.5 0 0	

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____ TIPO DE DOCUMENTO: _____ No.de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ CARGO: _____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: _____

Powered by CamScanner

PROVEEDOR:

ANALISTA O RESPONSABLE:

OPERADOR:

| ALIMENTO | PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad) | SALDO MES ANTERIOR | SEMANA | | |

MES: _____ AÑO: _____ COORDINADOR O RESPONSABLE: _____ OPERADOR: _____

| ALIMENTO | PRESENTACIÓN (Marque/con una X o escriba la cantidad.) | SALDO MES ANTERIOR | SEMANA | | |

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ PROVEEDOR: _____

MES: AÑO: _____ _____ OPERADOR: _____

| ALIMENTO | PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad. g) | SEMANA | | |

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ PROVEEDOR: _____

MES: _____ AÑO: _____ COORDINADOR O RESPONSABLE: _____ OPERADOR: _____

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.) g	PRESENTACIÓN cc	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	SALDO MES
ACEITE											214	300	200	500	500	200		214	300	500	500	400	400		214	500	300	500	900	300		3	300	300	700	700	0	
AJONJOLI											0	0	0	0	0	0		250	0	100	0	0	150		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	
AREPA DE PETO PRECOCIDA											0	0	0	0	0	0		100	0	0	0	100	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	
ARROZ											55	1320	1320	1320	0	15		55	1320	1200	1320	1	1200		5.5	1320	1320	1320	1320	1320		55	1400	1400	1400	1400	0	
ARVEJA SECA											0	0	0	0	0	0		1	0	1	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	
AVENA EN HOJUELAS											0	0	0	0	0	0		500	0	0	0	0	300	200	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	
AVENA MOLIDA											300	0	0	0	0	300		0	0	0	0	0	0		350	0	0	0	350	0		0	0	0	0	0	0	
AZUCAR											214	500	250	0	500	250		3	300	500	500	300	300		314	800	250	250	250	0		3	800	300	300	0	0	
BOCADILLO											500	0	0	500	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	
CANELA EN ASTILLAS											0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		90	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	
CANELA MOLIDA											0	0	0	0	0	0		0	0	60	0	0	0		0	0	0	0	0	0		300	200	0	0	0	0	

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____ TIPO DE DOCUMENTO: _____ No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ CARGO: _____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: _____

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ PROVEEDOR: _____

MES: _____ AÑO: _____ COORDINADOR O RESPONSABLE: _____ OPERADOR: _____

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.) g	PRESENTACIÓN cc	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 1 — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 2 — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 3 — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 4 — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	SALDO MES
CEBADA PERLADA											0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		300	0	0	300	0	0		0	0	0	0	0	0	
CHOCOLATE											0	0	0	0	0	0		300	0	0	300	0	0		0	0	0	0	0	0		200	0	0				
FECULA DE MAÍZ											0	0	0	0	0	0		300	0	300	0	0	0		0	0	0	0	0	0		300	350	0	0	0	0	
FRIJOL											0	0	0	0	0	0		300	0	0	0	0	0		7	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	
HARINA DE TRIGO											300	0	0	0	300	0		500	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	
HOJUELAS DE MAÍZ											7	0	7	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	
LENTEJA											7	0	7	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	
MARGARINA											300	0	300	0	0	0		500	250	0	0	250	0		500	350	0	750	0	0		300	300	0	0	0	0	
MAYONESA											0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	
MIEL DE ABEJAS											0	0	0	0	0	0		300	0	0	300	0	0		0	0	0	0	0	0		300	0	300	0	0	0	
MIGA DE PAN											0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		250	0	0	0	250	0	

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____ TIPO DE DOCUMENTO: _____ No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ CARGO: _____

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

Powered by CamScanner

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

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ PROVEEDOR: _____

MES: _____ AÑO: _____ COORDINADOR O RESPONSABLE: _____ OPERADOR: _____

| ALIMENTO | PRESENTACIÓN (Marque con una X o.) | | SALDO MES ANTERIOR | SEMANA | | |