ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REPORTE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS PARA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-244 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECIÓN LOCAL/LOCALIDAD: VEJEZ - RAFAEL URIBE URIBE	SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: _CENTRO DE CIUDADO TRANSITORIO QUIROGA	
UNIDAD OPERATIVA: _CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	OPERADOR: _CORPORACION MULTIETNIAS	
COORDINADOR O RESPONSABLE: _LUISA CAMILA GARCIA ROJAS	MES: MARZO	AÑO: 2026

TIEMPO DE COMIDA: BEBIDA CALIENTE AM

Grupo de edad	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	Promedio
	DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO									
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Mayores de 60 años							62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62
TOTAL ASISTENTES							62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62

TIEMPO DE COMIDA: DESAYUNO

Grupo de edad	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	Promedio
	DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO									
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Mayores de 60 años							62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62
TOTAL ASISTENTES							62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62

TIEMPO DE COMIDA: NUEVES Y ONCES

Grupo de edad	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	Promedio
	DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO									
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Mayores de 60 años							50	53	53	62	59	58	56	62	55	59	62	62	62	62	55	62	62	62	62	62	59	56	62	61	58	58	60	61	61	60	62	59,3
TOTAL ASISTENTES							50	53	53	62	59	58	56	62	55	59	62	62	62	62	55	62	62	62	62	62	59	56	62	61	58	58	60	61	61	60	62	59,3

ALMUERZO

Grupo de edad	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	Promedio
	DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO									
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Mayores de 60 años							50	53	53	62	53	58	56	62	55	59	62	62	62	62	55	62	62	62	61	62	59	56	62	61	58	58	60	61	61	60	62	59,0
TOTAL ASISTENTES							50	53	53	62	53	58	56	62	55	59	62	62	62	62	55	62	62	62	61	62	59	56	62	61	58	58	60	61	61	60	62	59,0

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REPORTE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS PARA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-244
Versión: 4
Fecha:

REFRIGERIO PM

Grupo de edad	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	Promedio
	DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO			
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Mayores de 60 años							49	49	51	57	53	55	54	54	53	56	60	58	59	62	51	59	60	61	55	59	56	55	62	59	55	57	59	60	58	58	60	56,5
TOTAL ASISTENTES							49	49	51	57	53	55	54	54	53	56	60	58	59	62	51	59	60	61	55	59	56	55	62	59	55	57	59	60	58	58	60	56,5

Grupo de edad	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	Promedio
	DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO			
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Mayores de 60 años							49	49	51	57	53	55	54	54	53	56	60	58	59	62	51	59	60	61	AC	54	52	55	62	59	55	57	59	60	58	58	60	55,16
TOTAL ASISTENTES							49	49	51	57	53	55	54	54	53	56	60	58	59	62	51	59	60	61	AC	54	52	55	62	59	55	57	59	60	58	58	60	55,6

CENA

Grupo de edad	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	Promedio
	DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO			
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Mayores de 60 años							62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62
TOTAL ASISTENTES							62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: JULIE PAULINE HOSPITAL TIPO DE DOCUMENTO: CC CEDULA No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52971517 CARGO: FACILITADORA