	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	Código: FOR-PSS-235 Versión: 2 Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024

SUBDIRECCIÓN LOCAL: BOSA **SERVICIO SOCIAL:** INFANCIA **UNIDAD OPERATIVA:** JARDIN INFANTIL COFINANCIADO SEMBRANDO CAMINO **PROVEEDOR:** LA PLACITA FRUVER- FRIGOLIFICO DEL SUR - MORTIÑO - LA FINCA

MES: ABRIL **AÑO: 2026** **COORDINADOR O RESPONSABLE:** COORDINADO| NANCY MOYA **OPERADOR;** FUNDACION SOCIAL SEMBRANDO CAMINO

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)						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	M	J	V			L	M	M	J	V			L	M	M	J	V			L	M	M	J	V			
									DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							
	1000 g	LB	GR	LT	CC	UN					1	2	3			6	7	8	9	10			13	14	15	16	17			20	21	22	23	24			27	28	29	30		
Grupo ABARROTES																																							
ACEITE				X										0	4	1,0	1,0	1,0	0,5	0,5	0	5	0,5	1	0,5	1,5	1,5	0	4,5	1	1	1/2	1	1	0	3	1	1	1/2	1/2		0,0
ARROZ		X												0	20	5,0	5,0	5,0		5,0	0	21	6	5		5	5	0	25	7	5	5		8	0	15	5	5	5			0,0
ARVEJA VERDE SECA		X												0							0	4		4				0						0							0,0
AVENA EN HOJUELAS		X												0							0	1					1	0						0							0,0
AZÚCAR BLANCA		X												0	7	3,0	1,0		2,0	1,0	0	8	2	2	2	1	1	0	7	3	1	1	2		0	6	3	1	1	1		0,0
AJONJOLI		X												0							0	1		0,5			0,5	0						0							0,0
BOCADILLO X 1000 GR	X													0	2			2,0			0							0						0							0,0
CANELA EN POLVO X 30 GR		X												0	1					1,0	0	1		1				0	2		1		1		0	1	1					0,0
CANELA EN ASTILLAS X 30		X												0							0							0	2					2	0							0,0
PANELA		X												0	2			2,0			0							0	2		2				0							0,0
CEBADA PERLADA		X												0							0							0	1,5			1,5			0							0,0
CEREAL EN HOJUELAS		X												0	4,5		4,5				0							0							0							0,0
CHOCOLATE		X												0							0	2			2			0						0	2			2			0,0
CONCHITAS		X												0							0							0	4,5				4,5		0							0,0
TORNILLOS		X												0	4,5				4,5		0							0							0							0,0

	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	Código: FOR-PSS-235 Versión: 2 Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024

SUBDIRECCIÓN LOCAL: BOSA SERVICIO SOCIAL: INFANCIA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO SEMBRANDO CAMINO PROVEEDOR: LA PLACITA FRUVER- FRIGOLIFICO DEL SUR - MORTIÑO - LA FINCA

MES: ABRIL AÑO: 2026 COORDINADOR O RESPONSABLE: COORDINADO NANCY MOYA OPERADOR; FUNDACION SOCIAL SEMBRANDO CAMINO

ALIMENTO	PRESENTACIÓN						SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA						CUARTA SEMANA						QUINTA SEMANA						SALDO MES
	Marque con una X							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				
	1000 g	LB	GR	LT	CC	UN			L	M	M	J	V			L	M	M	J	V			L	M	M	J	V			L	M	M	J	V	
									DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO						
											1	2	3			6	7	8	9	10			13	14	15	16	17			20	21	22	23	24			27	28	29	30		
Grupo ABARROTES																																							
TALLARINES X 500		X												0						0	4,5			4,5			0						0						0,0
SPAGUETTI X 500		X												0						0							0						0	4,5				4,5		0,0
FIDEOS		X												0	0,5	0,5				0	0,5					0,5	0	2	0,5				1,5	0	1,5		1	0,5			0,0
FÉCULA DE MAíZ X 380 GR						X								0						0	1		1				0						0	1	1					0,0
FÉCULA DE MAíZ X 90 GR						X								0						0	2		2				0						0	2	2					0,0
FRIJOL		X												0						0							0	4		4				0						0,0
HARINA DE AVENA		X												0	1				1,0	0							0	1,5				1,5		0						0,0
HARINA DE TRIGO		X												0	1				1,0	0							0							0						0,0
HARINA DE AREPAS		X												0	3		3,0			0							0							0						0,0
LENTEJA		X												0	4		4,0			0							0							0						0,0
SALSA DE TOMATE						X								0						0	1					1	0							0						0,0
OREGANO X 50 GR						X								0	1	1,0				0	2	1		1			0	1		1				0	1		1				0,0
MARGARINA		X												0	1		0,5		0,5	0	1,5	0,5				1	0							0	1,5	1			0,5		0,0
MIGA DE PAN		X												0						0							0							0	1,5				1,5		0,0
MIEL DE ABEJAS X 320 GR						X								0						0	2			1		1	0							0	1		1				0,0

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**	**Código: FOR-PSS-235** **Versión: 2** **Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024**

SUBDIRECCIÓN LOCAL: BOSA **SERVICIO SOCIAL:** INFANCIA **UNIDAD OPERATIVA:** JARDIN INFANTIL COFINANCIADO SEMBRANDO CAMINO **PROVEEDOR:** LA PLACITA FRUVER- FRIGOLIFICO DEL SUR - MORTIÑO - LA FINCA

MES: ABRIL **AÑO: 2026** **COORDINADOR O RESPONSABLE:** COORDINADO| NANCY MOYA **OPERADOR;** FUNDACION SOCIAL SEMBRANDO CAMINO

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)						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	M	J	V			L	M	M	J	V			L	M	M	J	V			L	M	M	J	V			
									DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO					
	1000 g	LB	GR	LT	CC	UN					1	2	3			6	7	8	9	10			13	14	15	16	17			20	21	22	23	24			27	28	29	30		
Grupo ABARROTES																																								
SAL		X												0	2					2,0	0	2				2		0	2					2	0	2				2		0,0
UVAS PASAS X 200 GR						X								0							0							0							0	4			4		0,0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARIA NANCY MOYA TIPO DE DOCUMENTO: C.C. Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 51.845.911 CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

OBSERVACIONES:

	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	Código: FOR-PSS-235 Versión: 2 Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024

SUBDIRECCIÓN LOCAL: BOSA **SERVICIO SOCIAL:** INFANCIA **UNIDAD OPERATIVA:** JARDIN INFANTIL COFINANCIADO SEMBRANDO CAMINO **PROVEEDOR:** LA PLACITA FRUVER- FRIGOLIFICO DEL SUR - MORTIÑO - LA FINCA

MES: ABRIL **AÑO:** 2026 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** COORDIN, NANCY MOYA **OPERADOR;** FUNDACION SOCIAL SEMBRANDO CAMINO

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)						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	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					
									L	M	M	J	V																														
	KL	LB	GR	LT	CC	UD			DÍA CALENDARIO																																			
											1	2	3				6	7	8	9	10			13	14	15	16	17			20	21	22	23	24			27	28	29	30		
Grupo 5 Panadería																																										
CROISSANT X340 GR					X									0	7				7		0						0	10		10				0							0
AREPA DE PETO x 300		X												0							0	14				14		0						0							0
PANDEBONO		X												0	6,5	6,5					0							0						0	6,5	6,5					0
ALMOJABANA		X												0							0	13		6,5		6,5		0						0							0
GALLETA SODA X 530 GR					X									0							0	4					4	0	4			4		0							0
GALLETA CRACKER X 500 GR					X									0	4					4	0	4	4					0						0							0
GALLETA WAFER X 432 GR					X									0	6					6	0							0						0							0
GALLETA DE LECHE X 216 GR						X								0							0	11	11					0						0	11				11		0
MOGOLLA X 600 GR						X								0							0							0	6		6				0							0
PAN COCO X 280 GR					X									0							0	12			12			0	12					12	0	12			12			0
PAN HOJALDRADO X 340 GR					X									0							0	10			10			0	10				10		0							0
PAN BLANDITO X 580 GR					X									0							0							0							0	6	6					0
PAN BLANCO TAJADO X 550 GR					X									0	7	7					0	7					7	0	14			7		7	0	7		7				0
TOSTADAS X 320 GR					X									0							0							0							0	7			7			0
MANTECADA		X												0	6,5			6,5			0							0	6,5			6,5			0	6,5	6,5					0
TORTA DE QUESO		X												0							0							0							0	5			5			0
TORTA DE BANANO		X												0	6,5				6,5		0							0							0							0

	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	Código: FOR-PSS-235 Versión: 2 Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024

SUBDIRECCIÓN LOCAL: BOSA **SERVICIO SOCIAL:** INFANCIA **UNIDAD OPERATIVA:** JARDIN INFANTIL COFINANCIADO SEMBRANDO CAMINO **PROVEEDOR:** LA PLACITA FRUVER- FRIGOLIFICO DEL SUR - MORTIÑO - LA FINCA

MES: ABRIL **AÑO:** 2026 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** COORDIN, NANCY MOYA **OPERADOR;** FUNDACION SOCIAL SEMBRANDO CAMINO

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)						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	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					
									L	M	M	J	V			L	M	M	J	V			L	M	M	J	V			L	M	M	J	V			L	M	M	J	V	
									DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO						
	KL	LB	GR	LT	CC	UD					1	2	3			6	7	8	9	10			13	14	15	16	17			20	21	22	23	24			27	28	29	30		
Grupo 5 Panadería																																										
BROWNIE		X												0	5			5			0						0						0						0	
PONQUE		X												0							0	6,5		6,5			0						0	6,5		6,5				0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARIA NANCY MOYA TIPO DE DOCUMENTO: C.C. Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 51.845.911 CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

OBSERVACIONES:

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	Código: FOR-PSS-235 Versión: 2 Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024

SUBDIRECCIÓN LOCAL: BOSA **SERVICIO SOCIAL:** INFANCIA **UNIDAD OPERATIVA:** JARDIN INFANTIL COFINANCIADO SEMBRANDO CAMINO **PROVEEDOR:** LA PLACITA FRUVER- FRIGOLIFICO DEL SUR - MORTIÑO - LA FINCA

MES: ABRIL **AÑO:** 2026 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** COORDINADO NANCY MOYA **OPERADOR;** FUNDACION SOCIAL SEMBRANDO CAMINO

ALIMENTO	PRESENTACIÓN 0				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	M	J	V			L	M	M	J	V			L	M	M	J	V			L	M	M	J	V			L	M	M	J	V	
							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO					
	KL	LB	GR	UD					1	2	3			6	7	8	9	10			13	14	15	16	17			20	21	22	23	24			27	28	29	30		
Grupo 2 Huevos																																							
HUEVO				X								0	327	30	99		99	99	0	333	135		99		99	0	294	9	95		95	95	0	308	99	49	33	127		0
Grupo 2 Carnes- Pollo																																							
PECHUGA DE POLLO		X										0	43	15		14		14	0	15	15					0	28,5		15	13,5			0	28,5		13 1/2	15			0
MOLLEJASDE POLLO		X										0							0							0	6			6			0						0
CORAZONES DE POLLO		X										0							0							0	6			6			0	6,5		6,5			0
Grupo 2 Carnes- Pescado - Res																																							
CARNE DE CERDO		X										0	12			12			0	12					12	0	12,0					12	0	24,0	12			12		0
CARNE DE SOPA		X										0							0,0	2	1				1	0	2			1		1	0	2		1	1			0
CARNE DE RES MILANESA		X										0							0	12		12				0	12	12					0							0
CARNE DE RES MOLIDA		X										0	24		12		12		0	23			12	11		0	12				12		0	12		12				0
HIGADO DE RES		X										0							0	12				12		0							0							0
PAJARILLA		X										0	4,5			4,5			0							0							0							0
		X										0							0							0							0							0

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARIA NANCY MOYA TIPO DE DOCUMENTO: C.C. Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 51.845.911 CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

OBSERVACIONES:

	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	Código: FOR-PSS-235 Versión: 2 Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024

SUBDIRECCIÓN LOCAL: BOSA | SERVICIO SOCIAL: INFANCIA | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO SEMBRANDO CAMINO | PROVEEDOR: LA PLACITA FRUVER- FRIGOLIFICO DEL SUR - MORTIÑO - LA FINCA

MES: ABRIL | AÑO: 2026 | COORDINADOR O RESPONSABLE: NANCY MOYA | OPERADOR; FUNDACION SOCIAL SEMBRANDO CAMINO

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)						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	M	J	V			L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
									DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						
	1000 g	LB	GR	L T	CC	UD					1	2	3			6	7	8	9	10			13	14	15	16	17			20	21	22	23	24			27	28	29	30		
Grupo 4 Lácteos																																							
HELADO X 5 LTR				X										0	1			1			0							0						0						0
CREMA DE LECHE X 500 GR			X											0	0,5					0,5	0							0	2				2	0						0
KUMIS				X										0	11		11				0	22		11			11	0	12		12			0						0
LECHE ENTERA				X										0	84	33	17		17	17	0	85	17	17	34	17		0	117	36	17	34	17	13	0	119	34	34	34	17		0
LECHE DESLACTOSADA				X										0	1					1	0	1					1	0	1					1	0	1				1		0
NEOCATE X 400 GR						X								0	400					240	160	400					240	320	400					240	480					160		320
LECHE CONDENSADA X 200				X										0							0							0						0							0
LECHE CONDENSADA X 1000				X										0							0							0	2				2	0						0
QUESO CAMPESINO		X												0	6		1			5	0	11,5	5	6,5				0	5				5	0	6,5			6,5			0
QUESO DOBLE CREMA		X												0	1,5			1,5			0	2			2			0	1,5			1,5		0						0
QUESO TAJADO		X												0	6,5	6,5					0	5					5	0	6,5	6,5				0						0
YOGURT				X										0	22			11	11		0	11				11		0	24				12	12	0	11			11		0
YOGURT GRIEGO				X										0							0	1,5			1,5			0	1,5				1,5	0	1,5			1,5		0

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**	**Código: FOR-PSS-235** **Versión: 2** **Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024**

SUBDIRECCIÓN LOCAL: BOSA **SERVICIO SOCIAL:** INFANCIA **UNIDAD OPERATIVA:** JARDIN INFANTIL COFINANCIADO SEMBRANDO CAMINO **PROVEEDOR:** LA PLACITA FRUVER- FRIGOLIFICO DEL SUR - MORTIÑO - LA FINCA

MES: ABRIL **AÑO: 2026** **COORDINADOR O RESPONSABLE:** NANCY MOYA **OPERADOR;** FUNDACION SOCIAL SEMBRANDO CAMINO

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)						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	M	J	V			L	M	M	J	V			L	M	M	J	V			L	M	M	J	V				
									DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO								
	1000 g	LB	GR	L T	CC	UD					1	2	3			6	7	8	9	10			13	14	15	16	17			20	21	22	23	24			27	28	29	30		
Grupo 4 Lácteos																																							

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARIA NANCY MOYA TIPO DE DOCUMENTO: C.C. Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 51.845.911 CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

OBSERVACIONES:

	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	Código: FOR-PSS-235 Versión: 2 Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024

SUBDIRECCIÓN LOCAL: BOSA **SERVICIO SOCIAL:** INFANCIA **UNIDAD OPERATIVA:** JARDIN INFANTIL COFINANCIADO SEMBRANDO CAMINO **PROVEEDOR:** LA PLACITA FRUVER- FRIGOLIFICO DEL SUR - MORTIÑO - LA FINCA

MES: ABRIL **AÑO:** 2026 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** NANCY MOYA **OPERADOR;** FUNDACION SOCIAL SEMBRANDO CAMINO

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)				SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA										SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA										CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA										SALDO MES
						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						
	1000 g	500 g	g	U		L	M	M	J	V						L	M	M	J	V						L	M	M	J	V						L	M	M	J	V						L	M	M	J	V	
						DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO					
										1	2	3				6	7	8	9	10						13	14	15	16	17						20	21	22	23	24						27	28	29	30		
Grupo 6 Frutas																																																			
AGUACATE		X						0						0	7		7				7	0			0					0	9		9			9			0			0						0
BANANO		X						0						0	28		28		22		6	0	11		11	11				0	34		34			23	11		0			0						0
CURUBA		X						0						0			0					0			0					0	34		34	34					0	31		31	31					0
FRESA		X						0						0	27		27	7		16		4	0	11		11			11			0	35		27			18	9		0	39		39		6 1/2	16	16 1/2		0
FREIJOA		X						0						0	21		21				21	0			0					0			0						0			0						0
GRANADILLA		X						0						0			0					0	35		35				35	0	38		38					38	0	35,5		35,5				35,5		0
GUANÁBANA		X						0						0	22		22	22				0	22		22			22		0			0						0	24,5		24,5		24,5				0
GUAYABA		X						0						0			0					0	13		13		13			0			0						0			0						0
LIMON		X						0						0	0,5		0,5				0,5	0	1		1		0,5			0	0,5		0,5		0,5				0	0,5		0,5		0,5				0
LULO		X						0						0			0					0			0					0	17		17				17		0	16,5		16,5				16,5		0
MANDARINA		X						0						0	24		24				24	0	24		24		24			0	25		25		25				0	22		22		22				0
MANGO		X						0						0	34		34		34			0	56		56	36				20	0	58		58	20				38	0	11		11		11				0
MANZANA		X						0						0	23		23				18	5	0	32		32	6	18	8			0	8		8				8	0			0						0
MARACUYÁ		X						0						0			0					0	31		31				31	0			0						0	31		31				31		0
MELON		X						0						0	16		16			16		0			0					0	38		38			38			0	34		34			34				0
MORA		X						0						0	17		17	17				0	18		18	18,0				0	6		6	6					0			0						0
NARANJA		X						0						0	30		30				30	0	2		2				2	0			0						0	30		30			30				0
PAPAYA		X						0						0	19		19			13		6	0	29		29	5		24		0	25		25				25		0	24		24	24					0
PATILLA		X						0						0	45		45			45			0	44		44				44,0	0	38		38					38	0			0						0
PERA		X						0						0			0					0	20		20				20	0	19		19		19				0	22		22		22				0
PIÑA		X						0						0	18		18		18			0			0					0	18		18		18				0	12		12				12		0
TÓMATE DE ÁRBOL		X						0						0	12		12				12	0			0					0			0						0			0						0
UVA		X						0						0	5		5	5				0	19		19				19	0	5		5	5					0			0						0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARIA NANCY MOYA TIPO DE DOCUMENTO: C.C. Nò de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 51.845.911 CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

OBSERVACIONES:

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**	**Código: FOR-PSS-235** **Versión: 2** **Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024**

SUBDIRECCIÓN LOCAL: BOSA **SERVICIO SOCIAL:** INFANCIA **UNIDAD OPERATIVA:** JARDIN INFANTIL COFINANCIADO SEMBRANDO CAMINO **PROVEEDOR:** LA PLACITA FRUVER- FRIGOLIFICO DEL SUR - MORTIÑO - LA FINCA

MES: ABRIL **AÑO: 2026** **COORDINADOR O RESPONSABLE:** NANCY MOYA **OPERADOR;** FUNDACION SOCIAL SEMBRANDO CAMINO

| ALIMENTO | PRESENTACIÓN (Marque con una X) | | | | SALDO MES ANTERIOR | PRIMERA SEMANA | | | | | | | | | | | | | SEGUNDA SEMANA | | | | | | | | | | | | | | | | | TERCERA SEMANA | | | | | | | | | | | | | | | | | CUARTA SEMANA | | | | | | | | | | | | | | | | | QUINTA SEMANA | | | | | | | | | | | | | | | | | SALDO MES |
|---|---|---

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**	**Código: FOR-PSS-235** **Versión: 2** **Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024**

SUBDIRECCIÓN LOCAL: BOSA **SERVICIO SOCIAL:** INFANCIA **UNIDAD OPERATIVA:** JARDIN INFANTIL COFINANCIADO SEMBRANDO CAMINO **PROVEEDOR:** LA PLACITA FRUVER- FRIGOLIFICO DEL SUR - MORTIÑO - LA FINCA

MES: ABRIL **AÑO: 2026** **COORDINADOR O RESPONSABLE:** NANCY MOYA **OPERADOR;** FUNDACION SOCIAL SEMBRANDO CAMINO

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)				SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA											SEGUNDA SEMANA											TERCERA SEMANA											CUARTA SEMANA											QUINTA SEMANA											SALDO MES
						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA		PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO						SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA		PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA		PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA		PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA		PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						
	1000 g	LB	g	U		L	M	M	J	V		L	M	M	J	V																																								
						DÍA CALENDARI						DÍA CALENDARIO																																														
								1	2	3		6	7	8	9	10												13	14	15	16	17								20	22	23	24	25								27	28	29	30		
Grupo 7 Verduras																																																						
REMOLACHA		X						0				0	11		11				11		0			0						0			0						0			0						0						0,0
TÓMATE CHONTO		X						0				0	10		10		2	2	5	1	0	8,5		8,5	2	1	3	1,5	1	0	16		16	3	5	3	5		0	3		3	1	1	1			0,0
TÓMATE MILANO		X						0				0	25		25		19		6		0	16		16		16				0	21		21		21				0			0						0,0
LAUREL X 50 GR				X				0				0	2		2	1			1		0	2		2		1		1		0	3		3	1	1			1	0	1		1	1				0,0
TOMILLO X 50 GR				X				0				0	1		1			1			0	1		1		1				0	1		1					1	0	2		2	1		1			0,0
GUASCAS		X						0				0	1		1					1	0			0						0			0						0			0						0,0
YUCA		X						0				0			0						0	15		15				15		0			0						0	15		15		15				0,0
ZANAHORIA		X						0				0	7,5		7,5			1,5	6		0	17		17	2		8		7	0	20,5		20,5	0,5	2	1	8	9	0	30		30	6	1,5	12,5	10		0,0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARIA NANCY MOYA TIPO DE DOCUMENTO: C.C. Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 51.845.911 CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

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	Código: FOR-PSS-235 Versión: 2 Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024

SUBDIRECCIÓN LOCAL: BOSA **SERVICIO SOCIAL:** INFANCIA **UNIDAD OPERATIVA:** JARDIN INFANTIL COFINANCIADO SEMBRANDO CAMINO **PROVEEDOR:** LA PLACITA FRUVER- FRIGOLIFICO DEL SUR - MORTIÑO - LA FINCA

MES: ABRIL **AÑO:** 2026 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** NANCY MOYA **OPERADOR;** FUNDACION SOCIAL SEMBRANDO CAMINO

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)						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	M	J	V			L	M	M	J	V			L	M	M	J	V			L	M	M	J	V			L	M	M	J	V	
									DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO					
	1000 g	LB	GR	LT	CC	UD					1	2	3			6	7	8	9	10			13	14	15	16	17			20	21	22	23	24			27	28	29	30		
Grupo 5 Panadería																																									
MANZANA X 150 GR						X	2							2	6						8		1		3			4		1		1			2			1		1		0
GRANADILLA X 120 GR						X								0							0							0							0						0
CROISANT X 20 GR						X								0							0							0							0						0
GALLETA CHIPS						X	2							2	6						8		1		3			4		1		1			2			1		1		0
AVENA UHT X 200 C.C.						X	2							2	6						8		1		3			4		1		1			2			1		1		0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARIA NANCY MOYA TIPO DE DOCUMENTO: C.C. Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 51.845.911 CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

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	Código: FOR-PSS-235 Versión: 2 Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024

SUBDIRECCIÓN LOCAL: BOSA **SERVICIO SOCIAL:** INFANCIA **UNIDAD OPERATIVA:** JARDIN INFANTIL COFINANCIADO SEMBRANDO CAMINO **PROVEEDOR:** LA PLACITA FRUVER- FRIGOLIFICO DEL SUR - AGROPOLITANA

MES: ABRIL **AÑO:** 2026 **COORDINADOR O RESPONSABLE:** NANCY MOYA **OPERADOR;** FUNDACION SOCIAL SEMBRANDO CAMINO

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)						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	16	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				
	1000 g	LB	GR	LT	CC	UD			L	M	M	J	V			L	M	M	J	V			L	M	M	J	V			L	M	M	J	V	
									DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO					
											1	2	3			6	7	8	9	10			13	14	15	16	17			20	21	22	23	24			27	28	29	30	
PERA X 150 GR						X		115			115			0						0						0						0						0
MANZANA X 150 GR						X								0						0						0						0						0
BANANO X 120 GR						X								0						0						0						0						0
MANDARINA X 150 GR						X								0						0						0						0						0
MANTECADA X 30 GR						X								0						0						0						0						0
PAN COCO X 30 GR						X								0						0						0						0						0
BROWNIE X 25 GR						X								0						0						0						0						0
LECHE UHT X 200 C.C.						X								0						0						0						0						0
LECHE SABORIZADA UHT X 200 C.C.						X								0						0						0						0						0
LECHE UHT X 200 C.C.						X								0						0						0						0						0
AVENA UHT X 200 C.C.						X		115			115			0						0						0						0						0

| | | |