PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTREGA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: FOR-PS9-298
Versión: 7
Fecha: Memo INF 20196003986 - 10/10/2019
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: FUSAGASUGA SERVICIO SOCIAL: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: HOGAR NAZARETH CHINAUTA PROVEEDOR: SUPERMERCADO EL TRIUNFO – EL TRIUFO

MES: SEPTIEMBRE AÑO: ____2020_____ COORDINADOR O RESPONSABLE: RUBIELA GIRALDO OPERADOR: INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR

ALIMENTO	PRESENTACIÓN				SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA								SALDO MES ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA								SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA								TR	CUARTA SEMANA								SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA							SALDO MES
	Marque con una X o escriba la cantidad					CANTIDAD DE ALIMENTO QUE ENTREGUES	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE									CANTIDAD DE ALIMENTO QUE ENTREGUES	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE									CANTIDAD DE ALIMENTO QUE ENTREGUES	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE									CANTIDAD DE ALIMENTO QUE ENTREGUES	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE									CANTIDAD DE ALIMENTO QUE ENTREGUES	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							
	1000 g	500 g	g	U		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	MC	J	V	S	D	
	DÍA CALENDARIO					0	0	0	0	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				
Grupo: Huevos																																															
HUEVOS				x	30	1200	0	0	0	0	340	180	210	670	1200	250	220	250	250	240	250	90	520	1150	220	250	90	90	250	180	30	510	1100	250	90	250	251	250	90	270	159	1000	90	250	250	90				479
PECHUGA DE POLLO		X			0	12	0	0	0	0	40	0	40	0	100	0	40	0	40	0	60	0	210	135	0	0	0	40	0	0	0	355	55	0	20	0	40	0	80	20	200	0	20	0	20	40				120
TAMAL				x	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	160	0	0	0	165	0	0	0	-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	165	0	0		165				0
COLOMBINAS				x	0	450	0	0	0	0	70	210	165	5	825	210	70	70	70	160	70	160	0	690	70	0	160	70	140	140	90	0	560	70	70	140	70	140	70	0	0	0	0	0						0
MUSLOS				x	0	825	0	0	0	0	55	70	70	430	335		0	70	0	0	70	0	625	510	120	220	0	0	70	70	150	555	450	70	0	70	150	60	0	55	500	495	160	160						0
SOBREBARRIGA					0	18	18	0	0	0	0	0	0	-18	100	0	0	0	0	100	0	0	-18	100	0	0	0	0	0	0	0	82	0	0	0	150	0	0	0	0	-18	0	0	0						-18
BOLA ENTERA		X			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	0	0	0	0	0	0						0
HIGADO DE RES					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	0	0	0	0	0						0
LENGUA DE RES		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						0
SARDINAS				x	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	150	0	0	150	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
GUISADO DE CARNE		X			0	20	0	0	0	0	0	20	0	0	40	0	0	0	15	0	0	0	25	40	20	0	0	20	0	0	0	25	20	0	0	0	0	20	0	0	25	0	0	0						0
SALCHICHAS SELECCIONADAS MIXTA DE RES Y CERDO				x	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	0	0	0	0	0	0						0
CARNE DE RES MOLIDA ESPECIAL		X			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	0	0	0	0	0	0						0
PIERNA DE CERDO		X			0	15	0	0	0	0	0	15	0	0	30	0	15	0	0	15	0	0	0	150	0	0	30	30	30	30	30	0	90	0	30	0	0	30	30	0	0	40	20	20						0
FILETE DE MERLUZA CONGELADO				x	0	140	0	0	140	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	0						0
TERNERA MAGRA		X			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	20	0	0	0	0	0	20	0	-20	0	0	0	0	0	0	0	0	-20	0	0	0	0	0	0	0	-20	0	0	0						-20
FILETE DE BAGRE				x	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	130	0	0	0	130	0	0	0	0	130	0	0	130	0	0	0	0	0	0	0	0						0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _GERARDO ANDRES CANGREJO HERNANDEZ_____ TIPO DE DOCUMENTO: _CC _ No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _1068743594_ CARGO: _GASTRONOMO ___

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

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: FORPSS-239
Versión: 1
Fecha: Memo INF 20236023686 - 30/10/2019
Página 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: FUSAGASUGA SERVICIO SOCIAL: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: HOGAR NAZARETH CHINAUTA PROVEEDOR: SUPERMERCADO JA

MES: SEPTIEMBRE AÑO: ___2023_____ COORDINADOR O RESPONSABLE: RUBIELA GIRALDO OPERADOR: INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR

ALIMENTO	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 SALE	INGRESA						
	BOLSA	BIDÓN	B	I	cc	U			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	MC	J	V	S	D	
									DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO							
									0	0	0	0	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				
AREQUIPE DULCE DE LECHE	X							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	2000	0	0	2000	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0					#¡REF!
CREMA DE LECHE UHT				X				0	4	0	0	0	0	1	1	2	0	2	0	0	1	0	0	1	0	4	1	1	1	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0				3
HELADO				X				0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	8	0	0	8	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
KUMIS ENTERO				X				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	0	10	0	0	10	0				0
LECHE LIQUIDA UHT DESLACTOSADA SEMIDESCREMADA				X				0	375	0	0	0	0	20	36	30	289	289	36	57	54	54	60	60	30	227	227	40	30	40	43	40	26	27	206	206	60	50	60	50	60	40	40	56	150	54	54	40	50				8
QUESO COSTEÑO		X						0	18	0	0	0	0	2	0	0	16	10	0	0	0	0	10	0	0	16	10	0	0	0	6	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	6	14	12	6	6				14
QUESO CAMPESINO		X						0	22	0	0	0	0	10	12	0	0	60	20	20	0	18	0	0	0	2	30	10	10	0	0	10	0	0	2	38	0	20	0	0	0	10	10	0	10	0	0				10
LEVADURA								0	15	0	0	0	0	2	2	2	9	9	2	2	2	2	0	2	0	8	15	2	0	2	0	2	0	0	17	0	2	0	0	0	0	0	2	13	0	2	2				9
MARGARINA PASTEURIZADA SIN SAL		X						0	3,5	0	0	0	0	0,5	0,5	0,5	2	3,5	0,5	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0,5	4,5	5	0,5	0,5				8,5
YOGURT ENTERO SABORES SURTIDOS				X				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	15	0	0	15	0	35	0	0	20	0	0	0	0	15	20	0	0	20	0	0	0	0	15	0	0	0				15
QUESO MOZZARELLA		X						4	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	5	0	0	0	0	10	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0				0
Otro								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	0	0	0	0	0	0				0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _ANDRES GERARDO CANGREJO HERNANDEZ_____ TIPO DE DOCUMENTO: _CC__ No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _1068745594_ CARGO: _GASTRONOMO ___

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA VIDA PARA VIVIR BIEN
PROCEDIMIENTO: INTEGRALIDAD ALIMENTARIA EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTREGAS Y SALIDAS DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSLVB-046
Versión: 01
Fecha: MENU DE OPERACIONES - 10 OCTE
Página 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL O SOCIO/ENTE: _____ MODALIDAD: _____ PRESUPUESTO TOTAL: _____ UNIDAD O CENTRO DE COSTO: _____ CANTIDAD TOTAL DE TITULOS: _____ UNIDAD NUTRICIONAL: _____ # LIBRO, FOR. O EVALUACIÓN: _____

MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023 CONTRAPRESTACIÓN O CORRESPONSABILIDAD: _____ NOMBRE ALIMENTO: _____ PREPARACIÓN: _____ UNIDAD NUTRICIONAL/PORCIÓN/PESO NETO: _____

| ALIMENTO | PRESENTACIÓN (Marque con una X la descripción realizada) | | | | SALDOS DEL MES ANTERIOR | ENTREGAS DE # LIBRE CICLO ANTES | PESO 1 (# LIBRE) | PESO 1 (# LIBRE) GRAMOS | SEMANA 1 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE | | | | | | | DÍA CALENDARIO | SALDO SEMANA ANTERIOR | ENTREGAS DE # LIBRE CICLO ANTES | PESO 2 (# LIBRE) | PESO 2 (# LIBRE) GRAMOS | SEMANA 2 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE | | | | | | | DÍA CALENDARIO | SALDO SEMANA ANTERIOR | ENTREGAS DE # LIBRE CICLO ANTES | PESO 3 (# LIBRE) | PESO 3 (# LIBRE) GRAMOS | SEMANA 3 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE | | | | | | | DÍA CALENDARIO | SALDO SEMANA ANTERIOR | ENTREGAS DE # LIBRE CICLO ANTES | PESO 4 (# LIBRE) | PESO 4 (# LIBRE) GRAMOS | SEMANA 4 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE | | | | | | | DÍA CALENDARIO | SALDO SEMANA ANTERIOR | ENTREGAS DE # LIBRE CICLO ANTES | PESO 5 (# LIBRE) | PESO 5 (# LIBRE) GRAMOS | SEMANA 5 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE | | | | | | | DÍA CALENDARIO | SALDOS TOTAL |
|---|---|---

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROCEDIMIENTO OPERACIÓN INTEGRAL DE APOYO DE ALIMENTARIOS (MODALIDADES SOCIALES)

FORMATO CONTROL DE ENTREGA Y GUIAS DE ALIMENTOS

Código: FOR-PRO-0182

Versión: 01

Fecha Vigente: 04/12/2023 - 31/12/2023

Página 1 de 3

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: FUSAGASUGA SERVICIO: SOCIAL CENTRO COMUNITARIO DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: HOGAR NIÑOS EL CHINAUTA PROVEEDOR: LA FERIA DEL ABASTO

MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023 (YYYY/MM/DD) (DIA/MES A PARTIR) (YYYY/MM/DD) INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)					SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE RECIBIA	PESO EN LIBRAS (LBS)	PESO TOTAL EN LIBRAS (LBS)	PRIMERA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO MES ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO MES
	UNID	BOLS	G	U						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	MC	J	V	S	D	
										DIA CALENDARIO								DIA CALENDARIO								DIA CALENDARIO								DIA CALENDARIO								DIA CALENDARIO							
										0	0	0	0	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					
ACELGA		X				0	7	5	35	0	0	0	7	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	15	0	15	0	0	6	0	0	0	0	15	30	0	30	0	7	0	0	30	0	0	6	0	9	45	0	0								6
ARAZNAN		X				0	0	5	35	0	0	0	0	0	0	0	0	28	0	23	0	0	0	0	23	0	26	0	25	0	0	0	0	23	0	60	0	60	0	23	0	0	20	0	23	1,6	25	0	0	0	0								36,6
AJO		X				0	5	5	5	0	0	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	2	5	0	5	0,6	0,6	0,6	0,6	2,8	20	0	5	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	18,4	5	0	5	0,6	0,6	0,6	0,6	1	0	0,6	20,2	5	0	5	0,6	0,6								24
AÑO		X				0	3	5	3	0	0	0	1	0	0	1	1	10	0	3	1	1	1	1	3	1,6	3,2	0	0	0	0	0	0	3	7,2	3	0	3	0	0	0	0	1	1	0	8,2	3	0	3	0	0								11,2
ARRACACHA		X				0	18	5	65	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	3	4	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
AUYAMA DESGRANADA		X				0	66	5	60	0	0	0	16	11,2	7,6	7,5	11	8,8	60	0	60	0	15	0	7,5	7,3	7,5	7,5	7,5	14,8	60	0	60	0	15	0	7,5	7,3	7,5	11	22,4	60	0	60	0	15	0	7,5	7,3	7,5	11	22,4	60	0	60	0	15	16,3	60	0	60	0	7,5	7,3								36,8
CHAMPIÑONES	X					0	2	5	2	0	0	0	0	0	0	3,3	0	0	7	0	0	0	0	0	0	3,7	3	0	3	0	0	0	0	3,3	0	3,4	10	0	10	0	0	0	3,3	0	0	10	0	0,1	6	0	0	2	0								4,1
CALABACIN		X				0	30	5	25	0	0	0	30	0	0	0	0	0	60	8	32	0	0	0	0	40	0	4	26	0	25	0	0	0	0	0	20	10	8	32	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROCEDIMIENTO OPERACIONAL ENTREGA DE APOYO DE ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTREGA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: FOR-PRES-036
Versión: 1
Fecha: Marte 8(7:)01/04/2020 - 03/10/2013
Página 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LA LOCALIDAD: FUSAGASUGA SERVICIO SOCIAL: CENTRO COMUNITARIO DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: VEGAS NAZARETH CUBILLOS PROVEEDOR: LA FERIA DEL ALIMENTO

MES: SEPTIEMBRE AÑO: ____2023_____ COORDINADOR O RESPONSABLE: ISABELA GIRALDO OPERADOR: INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR

ALIMENTO	PRESENTACIÓN							GR	CANTIDAD DE ALIMENTO (G O CM3)	PRIMERA SEMANA							SALDO SEMANA ANTERIOR	GR	CANTIDAD DE ALIMENTO (G O CM3)	SEGUNDA SEMANA							SALDO SEMANA ANTERIOR	GR	CANTIDAD DE ALIMENTO (G O CM3)	TERCERA SEMANA							SALDO SEMANA ANTERIOR	GR	CANTIDAD DE ALIMENTO (G O CM3)	CUARTA SEMANA							SALDO SEMANA ANTERIOR	GR	CANTIDAD DE ALIMENTO (G O CM3)	QUINTA SEMANA							SALDO SEMANA	OBSERVACIONES
										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 si vuelve a repetir la cantidad									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	MC	J	V	S	D		
	BSA	BSC	B	I	H	U				DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO								
										0	0	0	0	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					
LENTEJAS	X								60	0		0	0	0	0	0	60	0	0	0	0	0	0	0	0	60	0	0	0	0	0	0	0	60	0	0	0	0	0	0	0	60	0	0	0	0	0	0	0	60	0	0	0	0	0	0	0	60	0		0	0	0	0	0	60	0		0