ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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-206
Versión: 1
Fecha: Memo INT 20190230SE - 15/10/2019
Página: 1 de 1

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

MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023 COORDINADOR O RESPONSABLE: RUBIELA GIRALDO OPERADOR: INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)				SALDO SEMANA ANTERIOR	PRIMERA SEMANA								SEGUNDA SEMANA								TERCERA SEMANA								CUARTA SEMANA								QUINTA SEMANA								6 MESES
						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	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							
	0.500 g	0.025 g	g	U			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: Humeo																																															
HUEVO DE GALLINA TIPO A				x	0	1650	0	0	50	200	200	230	260	870	870	250	300	50	120	30	30	20	960	960	200	180	220	230	250	180	30	600	720	250	270	280	180	30	30	270	20	500	160	15						345
PECHUGA DE POLLO		x			0	600	0	0	40	40	40	0	50	100	100	20	40	0	20	0	40	40	210	135	40	40	35	0	40	30	0	160	55	30	0	30	0	0	30	35	90	0	20	40						30
TAMAL				x	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	160	0	160	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	165	0	165						0
COLOMBINAS				x	0	600	0	0	170	70	0	170	0	190	700	70	160	70	70	160	50	70	200	60	0	0	0	0	60	0	0	200	140	0	70	0	0	0	70	0	200	125	55	55						215
MUSLOS				x	0	625	0	0	160	70	70	70	70	165	335	70	0	70	0	0	70	0	310	310	120	220	0	0	70	70	150	190	400	70	0	70	150	60	0	55	165	495	160	160						360
SOBREBARRIGA				x	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	100	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	100	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0						0
BOLA ENTERA		x			0	50	0	0	0	0	15	0	0	35	0	0	0	0	0	0	0	0	35	0	0	0	0	0	0	0	0	35	0	0	0	0	0	0	0	0	35	0	0	0						35
HÍGADO 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
MENUDO 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						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
BISTECK DE RES				x	0	200	0	0	0	0	0	0	0	200	0	0	0	0	0	0	0	0	200	200	0	100	0	0	100	0	0	200	200	100	0	0	100	0	0	100	200	0	0	0						200
GUISADO DE CARNE		x			0	30	0	0	0	0	0	0	15	15	40	0	20	20	0	0	0	0	15	40	20	0	0	20	0	0	0	15	20	0	0	0	0	20	0	0	15	0	0	0						15
JAMÓN SELECCIONADO		x			0	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	0	4	0	0	0	0	0	0	4	0	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	15	0	-15	40	20	0	0	0	0	0	20	-15	0	0	0	0	0	0	0	0	-15	0	0	0	0	0	0	0	0	-15	0	0	0						-15
PIERNA DE CERDO		x			0	60	0	0	0	0	15	20	0	25	30	0	0	0	0	30	0	0	25	150	0	0	30	30	30	30	30	25	90	0	30	0	0	30	30	0	25	40	20	20						25
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	20	0	0	0	15	0	0	0	5	20	0	0	0	0	0	20	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0						5
FILETE DE BAGRE				x	0	0	0	0	150	0	0	0	0	-150	0	0	0	0	0	0	0	0	-150	130	0	0	0	130	0	0	0	-150	130	0	0	130	0	0	0	0	-150	0	0	0						-150

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

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

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

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: FORP830-239
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: NOVIEMBRE 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									
									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 SALIO	INGRESA							SALDO MES
	BOLSA	BOLSA	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	
	Marque con una X o escriba la cantidad.								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							
AREQUIPE DULCE DE LECHE	X							4	0	2	2	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
CREMA DE LECHE UHT					X			0	4	2	2	0	0	1	0	0	-1	0	1	0	0	0	-2	0	0	0	0	0	1	0	0	-3	4	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HELADO					X			0	0	2	2	0	0	0	0	8	-12	8	0	0	0	0	0	-4	0	0	0	0	0	0	0	0	-4	0	0	0	0	0	0	0	0	-4	0	0	0	0	0	0	-4
KUMIS ENTERO					X			0	0	4	5	0	0	0	0	0	-9	0	0	0	0	0	0	-9	0	0	0	0	0	0	0	0	-9	0	0	0	0	0	0	0	0	-9	0	0	0	0	0	0	-9
LECHE LIQUIDA UHT DESLACTOSADA SEMIDESCREMADA					X			600	0	6	4	54	54	36	36	54	356	348	36	18	54	54	60	60	60	362	200	40	40	40	60	50	50	50	232	250	60	50	60	50	60	40	36	126	300	54	54							318
QUESO COSTEÑO		X						0	18	6	6	2	0	2	0	0	2	10	0	0	0	0	0	10	0	0	2	10	0	0	0	6	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	6	0	12	6	6							0
QUESO CAMPESINO		X						0	22	3	2	0	0	10	12	0	-5	60	20	20	0	18	0	0	0	-3	30	10	10	0	0	10	0	0	-3	38	0	20	0	0	0	10	10	-5	10	0	0							5
LEVADURA								0	15	1	4	2	2	2	2	2	0	9	2	2	2	2	0	2	0	-1	15	2	0	2	0	2	0	0	8	0	2	0	0	0	0	0	2	4	0	2	2							0
MARGARINA PASTEURIZADA SIN SAL		X						0	3,5	8	3	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	-10	3,5	0,5	0	0	0	0	0	0	-7	0	0	0	0	0	0	0	0	-7	0	0	0	0	0	0	0	0,5	-7,5	5	0,5	0,5							-2,5
YOGURT ENTERO SABORES SURTIDOS					X			0	0	8	2	0	0	0	0	0	-10	30	0	0	0	15	0	0	15	-10	35	0	0	20	0	0	0	0	5	20	0	0	20	0	0	0	0	5	0	0	0							5
QUESO MOZZARELLA		X						0	0	1	3	0	0	0	0	0	-4	0	0	0	0	0	0	0	0	-4	0	0	0	0	0	0	0	0	-4	10	0	0	10	0	0	0	0	-4	0	0	0							-4
Otro																																																						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:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL CAUCA
NIT 891.500.319 - 7 DV 4

PRESUPUESTO PARTICIPATIVO 2021 - 2024
PROCESO DE PRESUPUESTACIÓN PARTICIPATIVA DE LOS CONSEJOS MUNICIPALES DE LA GESTIÓN DEL RIESGO
FORMATO DE CONTROL DE ENTREGA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Versión: 1
Fecha: PARA DILIGENCIAMIENTO - ANTIGUEÑO
Página 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL O ZONA EDUCATIVA: _____ MUNICIPIO ACTUAL: _____ PRIMERA O SEGUNDA ENTREGA (MARQUE): _____ CANTIDAD RACIONES PREPARADAS: _____ EMPALMADOR: _____ # DE RACIONES POR ALISTAR: _____

MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023 # CONTRATO/ACTA DE ADJUDICACIÓN No. _____ NOMBRE DEL OPERADOR: _____ FIRMA CLIENTE: _____ ANTIGUO TECHO AGUDO DEL SUR

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X la descripción correcta)				SALDO MES ANTERIOR	ENTREGADO AL ALMACEN CLUB ANFAS	PESO DE LA RACIÓN	TOTAL RACIONES PREPARADAS	PRIMERA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	ENTREGADO AL ALMACEN CLUB ANFAS	PESO DE LA RACIÓN	TOTAL RACIONES PREPARADAS	SEGUNDA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	ENTREGADO AL ALMACEN CLUB ANFAS	PESO DE LA RACIÓN	TOTAL RACIONES PREPARADAS	TERCERA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	ENTREGADO AL ALMACEN CLUB ANFAS	PESO DE LA RACIÓN	TOTAL RACIONES PREPARADAS	CUARTA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	ENTREGADO AL ALMACEN CLUB ANFAS	PESO DE LA RACIÓN	TOTAL RACIONES PREPARADAS	QUINTA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO MES
	BULTO	CAJA	UNIDAD	KILO					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					
									EN CALENDARIO											EN CALENDARIO											EN CALENDARIO											EN 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					
Grupo 5: Proteo																																																								
ACELGA (UN)			x		0	50	13	63								50	0	0	0	0	0	0	0	50	0	13	63	0	0	0	0	0	0	0	0	63	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	1	38	0	0	0	0	0	0	0	13	0	1	26	0	0																		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROCEDIMIENTO OPERACIÓN INTEGRAL DE APOYO DE ALIMENTARIOS (MODALIDADES SOCIALES)

FORMATO CONTROL DE ENTREGA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: FOR-PRS-0182

Versión: 1

Fecha Vigente: 04/12/2023 - 13/12/2023

Página 1 de 3

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: FUSAGASUGA SERVICIO: SOCIAL CENTRO COMUNEDAD DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: HOGAR NIÑOMETO CHINAUTA PROVEEDOR: LA FERIA DEL ALMUERZO

MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023 (YYYY/MM/DD) GRADO: 6 (TABLA 7A1) (TABLA 7A2) 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 GRAMOS | PRIMERA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SOLO | | | | | | | SALDO MES ANTERIOR | SEGUNDA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SOLO | | | | | | | SALDO SEMANA - AN TERIOR | CANTIDAD DE ALIMENTO QUE RECIBIA | PESO EN LIBRAS (LBS) | PESO TOTAL EN GRAMOS | TERCERA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SOLO | | | | | | | SALDO SEMANA - AN TERIOR | CUARTA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SOLO | | | | | | | SALDO SEMANA - AN TERIOR | QUINTA SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SOLO | | | | | | | SALDO MES |
|---|---|---

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
PROCEDIMIENTO OPERACIONAL PARA LA ENTREGA DE APOYO DE ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES
FORMATO CONTROL DE ENTREGA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: FOR-PRES-036
Versión: 1
Fecha: Inicia: M.T.I.SH 06/JUN/08 - 02/12/2013
Página 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: USAQUÉN/USAQUÉN SERVICIO SOCIAL: CENTRO COMUNITARIO DE CUIDADO UNIDAD OPERATIVA: JERUSALÉN NAZARETH CUBIJUTA PROVEEDOR: LA FERIA DEL ALIMENTO

MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023 COORDINADOR O RESPONSABLE: ISABELA GIRALDO OPERADOR: INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR

| ALIMENTO | PRESENTACIÓN (Marque con una X la opción a cambiar) | | | | | | | CANTIDAD DE ALIMENTO (G O ML) ENTREGADA | SALDO SEMANA ANTERIOR | PRIMERA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE | | | | | | | CANTIDAD DE ALIMENTO (G O ML) ENTREGADA | SALDO SEMANA ANTERIOR | SEGUNDA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE | | | | | | | CANTIDAD DE ALIMENTO (G O ML) ENTREGADA | SALDO SEMANA ANTERIOR | TERCERA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE | | | | | | | SALDO SEMANA ANTERIOR | CANTIDAD DE ALIMENTO (G O ML) ENTREGADA | CUARTA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE | | | | | | | CANTIDAD DE ALIMENTO (G O ML) ENTREGADA | SALDO SEMANA ANTERIOR | QUINTA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---