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 ASOCIADOS

Código: FOPOTS0108
Versión: 1
Fecha: Marzo 8/17 20190323065 - 15/10/2019
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN/LOCAL/LOCALIDAD: VEJEZ- RAFAEL URIBE URIBE | SERVICIO SOCIAL: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE | UNIDAD OPERATIVA: QUIROGA | PROVEEDOR: CASECAM

MES: MAYO | AÑO: 2020 | COORDINADOR O RESPONSABLE: LYNA MARCELA OJARTE ARIAS | OPERADOR: MULTIETNIAS

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad: KGS g / LTS g / G / U)				S. INICIO MES (AN TERIOR)	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE HORTEGA	PRIMERA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE HORTEGA	SEGUNDA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE HORTEGA	TERCERA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE HORTEGA	CUARTA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE HORTEGA	QUINTA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	S INICIO MES
							DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO							
Huevo de gallina				X	0	67					34	33		0								0								0								0								0							
Corazonas de pollo	X				0	0					0	0																																							
Higados de pollo	X				0	0					0	0																																							
Pechuga de pollo	X				0	2.9					2.9	0																																							
Pierna o colombina de Pollo UNIDAD				X	0	31					0	31																																							
Grupo 2 Carnes- Pescado																																																	
Callo	X				0	0					0	0																																							
Carne de res	X				0	4.3					2.7	1.6																																							
Carne molida	X				0	2.7					0	2.7																																							
Higado	X				0	3.1					3.1	0																																							
Lomo de cerdo	X				0	7.4					3.1	4.3																																							
Merlin	X				0	0.5					0.3	0.2																																							
Pagada	X				0	0					0	0																																							
Sobrebarriga	X				0	0					0	0																																							
Tilapia o mojarra, entera, cruda UNIDAD				X	0	31					31	0																																							

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ___DANY VIVIANA CARO_____ TIPO DE DOCUMENTO:_____CC_____N de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____52237497_____ CARGO: _____OPERARIA DE COCINA_____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

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 ENTREGA Y SALIDA DE ALIMENTOS ASOCIADOS	Código: PCSPI-PR05-038 Versión: 5 Fecha: Marco INT-20190328005 - 27/03/2019 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: VEJEZ - RAFAEL URIBE URIBE SERVICIO SOCIAL: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE UNIDAD OPERATIVA: QUIROGA PROVEEDOR: ASOCIACIÓN DE CULTIVOS CAMPESINOS - AGROVEREDE

MES: MAYO AÑO: 2026 COORDINADOR O RESPONSABLE: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS OPERADOR MULTIETNIAS

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.)							SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE PIDIERON	PRIMERA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO							SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO							SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO							SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO							SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – DÍA CALENDARIO							SALDO MES
	1000 g	500 g	g	l	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	
														1	2																																					
Grupo 4. Lácteos																																																			
Crema de leche	X							0	0,4					0,4	0																																					
Kumis				X				0	10,8					0	10,8																																					
Leche de vaca				X				0	48,7					30	18,7																																					
Mantequilla	X							0	0					0	0																																					
Queso campesino	X							0	1,2					0	1,2																																					
Queso doble crema	X							0	0,6					0,6	0																																					
Yogurt				X				0	0					0	0																																					

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____ENNY VIVIANA CARO_____ TIPO DE DOCUMENTO_____CC_____No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____52237497_____ CARGO: _____OPERARA DE COCINA_____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL, PARTICIPACIÓN Y GESTIÓN DE LA CORRESPONSABILIDAD	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 ASOCIADOS	Código: FOR-PSSI-236 Versión: 0 Fecha: Metro INT 2019/04/05 - 3 Y05/2019 Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: VEJEZ - RAFAEL URIBE URIBE SERVICIO SOCIAL: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE UNIDAD OPERATIVA: QUIROGA PROVEEDOR: ASOCIACIÓN DE CULTIVOS CAMPESINOS - AGROVERDE

MES: MAYO AÑO: 2025 COORDINADOR O RESPONSABLE: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS OPERADOR: MULTIETNIAS

ALIMENTO	PRESENTACIÓN					SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	TERCERA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CUARTA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	QUINTA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO MES
	Marque con una X o escriba la cantidad.							DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO							
	1000 g	500 g	g	U								1	2																																					
Grupo 5. Panadería																																																	
Croissant, horneado*30g				X		0	0					0	0																																					
Galleta de avena*40g				X		0	0					0	0																																					
Galleta, dulce, wafer, sabor UNIDAD				X		0	0					0	0																																					
Galleta, dulce, wafer, sabor vainilla o chocolate * UNIDAD				X		0	0					0	0																																					
Galletas Cracker saborizadas UND				X		0	224					0	224																																					
Galletas dulces, cuces				X		0	0					0	0																																					
Mantecada* 30g				X		0	62					62	0																																					
Mogolla integral* 60g				X		0	0					0	0																																					
Mogolla* 30g				X		0	0					0	0																																					
Mogolla* 60 g				X		0	0					0	0																																					
Pan blando 30g				X		0	0					0	0																																					
Pan blando 60 g				X		0	0					0	0																																					
Pan de maiz 30g				X		0	0					0	0																																					
Pan de maiz 60 g				X		0	0					0	0																																					
Pan de queso, horneado 30 g				X		0	0					0	0																																					
Pan hojaldrado 30 g				X		0	0					0	0																																					
Pan hojaldrado 60 g				X		0	62					0	62																																					
Pan integral tajado * UNIDAD				X		0	0					0	0																																					
Pan integral tajado 60 g				X		0	62					62	0																																					
Pan tajado 60 g				X		0	0					0	0																																					
PONQUE TRADICIONAL TAJADO * UNIDAD				X		0	0					0	0																																					
TORTA CON SABOR A QUESO*30g				X		0	0					0	0																																					
TORTA DE BANANO * 70g				X		0	0					0	0																																					
Tostadas o calados 60 g				X		0	0					0	0																																					
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																																																	

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____ENYI VIVIAN A CARO_____ TIPO DE DOCUMENTO:_____CC_____No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____52237497_____ CARGO: _____OPERARIA DE COCINA_____

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 ASOCIADOS	Código: FOR-P-SOC-036 Versión: 4 Fecha: Marzo 8/07 20190226/09 - 210503/19 Página: 1 de 3

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: VEJEZ - RAFAEL URIBE URIBE SERVICIO SOCIAL: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE UNIDAD OPERATIVA: QUIROGA PROVEEDOR: ASOCIACIÓN DE CULTIVOS CAMPESINOS - AGROVERDE

MES: MAYO AÑO: 2026 COORDINADOR O RESPONSABLE: LYNA MARCELA OLARTE ARÁS OPERADOR: MULTIETNAS

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)				SALDO DIAS ANTERIOR	ORTEN DE ALIMENTO QUE ARRIBA	PESO DE LA CAJA/CANASTA	PESO TOTAL SIN CASCARA	PRIMERA SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE							SALDO SEMANA 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							SI NO COMES
	100 g	250 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	
									DIA CALENDARIO								DIA CALENDARIO								DIA CALENDARIO								DIA CALENDARIO								DIA CALENDARIO							
													1	2																																				
Grupo 6. Frutas																																																	
Banano común, UNIDAD				X	0	0							0	0																																				
Coco	X				0	0							0	0																																				
Curuba	X				0	13.6							6.8	6.8																																				
Feijoa	X				0	0							0	0																																				
Fresa	X				0	0							0	0																																				
Granadilla	X				0	7.2							0	7.2																																				
Guanábana	X				0	0							0	0																																				
Guayaba	X				0	0							0	0																																				
Lulo	X				0	0							0	0																																				
Mandarina UND				X	0	62							0	62																																				
Mango común	X				0	10.8							10.8	0																																				
Manzana común	X				0	0							0	0																																				
Maracuyá	X				0	0							0	0																																				
Melón	X				0	0							0	0																																				
Mora de castilla	X				0	6.8							0	6.8																																				
Naranja UNIDAD				X	0	0							0	0																																				
Papaya	X				0	8.9							8.9	0																																				
Pera	X				0	0							0	0																																				
Piña, cruda	X				0	6.1							6.1	0																																				
Sandía	X				0	0							0	0																																				
Tomate de árbol amarillo	X				0	4.8							4.8	0																																				
Uva isabella	X				0	0							0	0																																				
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																																																	

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____DARYANNA A CANO_____ TIPO DE DOCUMENTO:_____CC_____No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____1033274087_____ CARGO: _____OPERARIA DE COCINA_____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

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 ASOCIADOS

Código: FOR-PSS-236
Versión: 0
Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
Página: 1 de 3

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: VEJEZ - RAFAEL URIBE URIBE   SERVICIO SOCIAL: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE   UNIDAD OPERATIVA: QUIROGA   PROVEEDOR: ASOCIACIÓN DE CULTIVOS CAMPESINOS - AGROVERDE

MES: MAYO   AÑO: 2026   COORDINADOR O RESPONSABLE: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS   OPERADOR: MULTIETNIAS

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad.) 1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	PRIMERA SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE – L	M	MC	J	V (DÍA CALENDARIO 1)	S (DÍA CALENDARIO 2)	D
Grupo 7. Verduras, Grupo 8. Raíces, tubérculos y plátanos.															
Acelga	X				0	0							0	0	
Aguacate	X				0	3,9							1,8	2,1	
Ahuyama	X				0	0	9,0	2,8					0	0	
Ajo	X				0	0,4							0,2	0,2	
Apio	X				0	0,6							0	0,6	
Arveja verde	X				0	4							2,4	1,6	
Brócoli	X				0	4,1							0	4,1	
Calabaza	X				0	0,8							0,8	0	
Cebolla cabezona	X				0	1,3							1	0,3	
Cebolla junca	X				0	5,9							3,2	2,7	
Champiñores	X				0	0							0	0	
Chugua	X				0	0,7							0	0,7	
Cilantro	X				0	0,5							0,4	0,1	
Cubios	X				0	0,8							0	0,8	
Espinaca	X				0	0,5							0,5	0	
Guascas	X				0	0							0	0	
Guatila	X				0	0							0	0	
Haba verde	X				0	0,6							0	0,6	
Habichuela	X				0	1,5							0,9	0,6	
Hierbabuena	X				0	0							0	0	
Jengibre	X				0	0							0	0	
Laurel	X				0	0							0	0	
Lechuga común	X				0	2,1							2,1	0	
Limón	X				0	0,3							0,3	0	
Maíz tierno, crudo	X				0	0,7							0,3	0,4	
Pepino Cohombro	X				0	0							0	0	
Pepino de rellenar	X				0	0							0	0	
Perejil	X				0	0							0	0	
Pimentón rojo	X				0	1,9							1	0,9	
Remolacha	X				0	0							0	0	
Repollo blanco	X				0	0							0	0	
Tomate	X				0	4,6							2,8	1,8	
Tomillo	X				0	0							0	0	
Uchuva	X				0	0							0	0	
Zanahoria	X				0	5,3							3,9	1,4	
Papa	X				0	29,2							16,1	13,1	
Papa criolla	X				0	1,2							0	1,2	
Plátano colí o guíneo, verde.	X				0	0							0	0	
plátano hartón, maduro.	X				0	0							0	0	
Plátano hartón, verde.	X				0	3,2							3,2	0	
Yuca	X				0	5,1	2,6	8,2					0	5,1	

SEGUNDA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO): L	M	MC	J	V	S	D
TERCERA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**	**PESO DE LA CÁSCARA**	**PESO TOTAL SIN CÁSCARA**	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO): L**	**M**	**MC**	**J**	**V**	**S**	**D**
CUARTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**	**PESO DE LA CÁSCARA**	**PESO TOTAL SIN CÁSCARA**	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO): L**	**M**	**MC**	**J**	**V**	**S**	**D**
QUINTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**	**PESO DE LA CÁSCARA**	**PESO TOTAL SIN CÁSCARA**	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO): L**	**M**	**MC**	**J**	**V**	**S**	**D**
SALDO MES										

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ____ENYI VIVIAN A CARO__________ TIPO DE DOCUMENTO:________CC________Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: __________52237497____________ CARGO: __________________OPERARIA DE COCINA__________________

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.
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 ASOCIADOS

Código: FOR-PSS-236
Versión: 0
Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: VEJEZ - RAFAEL URIBE URIBE SERVICIO SOCIAL: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE UNIDAD OPERATIVA: QUIROGA PROVEEDOR: ASOCIACIÓN DE CULTIVOS CAMPESINOS - AGROVERDE

MES: MAYO AÑO: 2026 COORDINADOR O RESPONSABLE: LYNA MARCELA OLARTE ARIAS OPERADOR: MULTIETNIAS

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
	100 g	500 g	g	l	cc	U		CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	S	D	
									DÍA CALENDARIO					1	2			DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO								
Grupo. Abarrotes																																																						
Aceite de soya				X			0	2,7						1,4	1,3																																									
Ajonjolí	X						0	0,2						0	0,2																																								
Arepa						X	0	0						0	0																																								
Aromática tisana	X						0	0,1						0,1	0																																								
Arroz	X						0	10,4						5,2	5,2																																								
Arveja seca	X						0	0						0	0																																								
Avena en hojuelas	X						0	0,6						0	0,6																																								
Azúcar	X						0	3,4						1,7	1,7																																								
Bocadillo	X						0	0						0	0																																								
Café	X						0	0,6						0,2	0,4																																								
Canela en astillas	X						0	0,2						0,1	0,1																																								
Cebada perlada	X						0	0						0	0																																								
Chocolate	X						0	0,3						0	0,3																																								
Clavo de olor	X						0	0						0	0																																								
Comino	X						0	0						0	0																																								
Conchitas	X						0	0,5						0	0,5																																								
Cuchuco de maíz	X						0	0						0	0																																								
Cuchuco de trigo	X						0	0						0	0																																								
Fécula de maíz	X						0	0,6						0,6	0																																								
Fideos	X						0	0						0	0																																								
Frijol cargamanto rojo	X						0	0						0	0																																								
Garbanzo	X						0	0						0	0																																								
Harina de plátano	X						0	0						0	0																																								
Harina de trigo	X						0	0,2						0	0,2																																								
Lenteja común	X						0	1,2						1,2	0																																								
Maíz blanco	X						0	0						0	0																																								
Maíz pira	X						0	0,9						0,9	0																																								
Margarina, con sal	X						0	0,2						0,1	0,1																																								
Mayonesa	X						0	0						0	0																																								
Mermelada	X						0	0						0	0																																								
Miel de abejas				X			0	0						0	0																																								
Orégano	X						0	0						0	0																																								
Panela	X						0	3						2,1	0,9																																								
Pimienta	X						0	0						0	0																																								
Polvo de hornear	X						0	0						0	0																																								
Sal	X						0	0,3						0,2	0,1																																								
Salsa de tomate	X						0	0						0	0																																								
Spaguettis	X						0	0						0	0																																								
Tamal de maíz						X	0	0						0	0																																								
Té, hojas						X	0	0						0	0																																								
Uva deshidratada	X						0	0						0	0																																								
Vinagre				X			0	0,1						0,1	0																																								

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ___ENYI VIVIAN A CARO_____ TIPO DE DOCUMENTO:_____CC_____Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____52237497_____ CARGO:_____OPERARIA DE COCINA_____

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