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-PSE-244 Versión: 3 Fecha: Memo I2024021816 - 05/06/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: __BOSA_____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: CUIDADO TRANSITOR O DIA NOCHE___

UNIDAD OPERATIVA: __ANTONIA SANTOS_____ OPERADOR: __HOGARES SI A LA VIDA_____

COORDINADOR O RESPONSABLE: __CARLOTA RAMIREZ SUAREZ_____ MES: _ABRIL_____ AÑO: __2026_____

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	Promedio
	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				
Mayores de 60 años			62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	60	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62				61
TOTAL ASISTENTES			62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	60	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62				61

TIEMPO DE COMIDA: NUEVES

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	Promedio
	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				
Mayores de 60 años			54	59	56	52	56	55	56	52	51	52	57	54	49	53	58	60	51	57	52	50	51	57	51	55	56	50	55	53	50	52				53
TOTAL ASISTENTES			54	59	56	52	56	55	56	52	51	52	57	54	49	53	58	60	51	57	52	50	51	57	51	55	56	50	55	53	50	52				53

TIEMPO DE COMIDA: 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	Promedio
	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				
Mayores de 60 años			54	59	56	52	56	55	56	52	51	52	57	54	49	53	58	60	51	57	52	50	51	57	51	55	56	50	55	53	50	52				53
TOTAL ASISTENTES			54	59	56	52	56	55	56	52	51	52	57	54	49	53	58	60	51	57	52	50	51	57	51	55	56	50	55	53	50	52				53

TIEMPO DE COMIDA: 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	Promedio
	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				
Mayores de 60 años			54	59	56	52	56	55	56	52	51	52	57	54	49	53	58	60	51	57	52	50	51	57	51	55	56	50	55	53	50	52				53
TOTAL ASISTENTES			54	59	56	52	56	55	56	52	51	52	57	54	49	53	58	60	51	57	52	50	51	57	51	55	56	50	55	53	50	52				53

TIEMPO DE COMIDA: 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	Promedio
	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				
Mayores de 60 años			62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	60	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62				61
TOTAL ASISTENTES			62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	60	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62				61

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Leidy Cubillos TIPO DE DOCUMENTO: CC No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1022993588 CARGO: facilitadora