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 ASOCIADOS

Código: FOR-PSS-236
Versión: 1
Fecha: Memo INT
Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: **ENGATIVA** SERVICIO SOCIAL: INFANCIA UNIDAD OPERATIVA: JIC LA FLORIDA PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA BOLIVAR, EVEREST, AGROPOLITANA, GUZMAR LACTEOS

MES: JULIO AÑO: 2026 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

	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 INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					
							L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V	
							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO					
	1000 g	500 g	g	U					1	2	3			6	7	8	9	10			13	14	15	16	17			20	21	22	23	24			27	28	29	30	31	
ACEITE DE SOYA						**3**			1	1	1	0	**4**	1	1	0,5	0,5	1	0	**2**		0,5	1	0,5		0							0						**0**
AJONJOLI						**0**						0	**60**		30			30	0	**0**						0							0						**0**
ARROZ BLANCO						**9**			4,5		4,5	0	**18**	4,5	4,5		4,5	4,5	0	**10**		5	5			0							0						**0**
AREPA DE MAIZ PRECOCIDA						**0**							**126**				126			**0**																		
ARVEJA VERDE						**0**						0	**4**		4				0	**0**						0							0						**0**
AVENA EN HOJUELAS						**0**						0	**1**					1	0	**0**						0							0						**0**
AVENA MOLIDA						**1**					1	0	**0**						0	**0**						0							0						**0**
AZUCAR						**3**			1	1	1	0	**8**	1	2	2	2	1	0	**3**		1	1	1		0							0						**0**
BOCADILLO						**800**			800			0	**0**						0	**0**						0							0						**0**
CANELA MOLIDA						**60**				30	30	0	**120**	30	30		30	30	0	**30**				30		0							0						**0**
CEBADA PERLADA						**0**						0	**0**						0	**1**			1			0							0						**0**
CEREAL INFANTIL						**25**				25		0	**0**						0	**50**		25		25		0							0						**0**
CHOCOLATE						**0**						0	**2**			2			0	**0**						0							0						**0**
CREMA DE LECHE						**100**					100	0	**0**						0	**0**						0							0						**0**
FECULA DE MAIZ						**1**				1		0	**1**		0,5			0,5	0	**0**						0							0						**0**
FRIJOL ROJO						**0**						0	**0**						0	**3**		3				0							0						**0**
GALLETA CRACKER X450GR (16GR)						**5**					5	0	**5**		5				0	**0**						0							0						**0**
GALLETA LECHE X216G (12GR)(24GR)						**0**						0	**9**		9				0	**0**						0							0						**0**
GALLETA SODA X595GR (16GR)						**0**						0	**5**					5	0	**5**				5		0							0						**0**
GALLETA WAFER X432GR (20GR)						**0**						0	**0**						0	**0**						0							0						**0**
HARINA DE AVENA						**0**						0	**2**		0,5		1,5		0	**1**				1		0							0						**0**
HARINA DE MAIZ BLANCO						**0**						0	**0**						0	**0**						0							0						**0**
HARINA DE PLATANO						**0**						0	**0**						0	**0**						0							0						**0**
HARINA DE TRIGO						**1,5**				1,5		0	**0**						0	**0**						0							0						**0**
HOJUELAS DE MAIZ						**0**						0	**0**						0	**0**						0							0						**0**
HUEVO DE GALLINA						**157**				72	85	0	**290**	120		85		85	0	**170**		85		85		0							0						**0**
LECHE CONDENSADA						**0**						0	**0**						0	**0**						0							0						**0**
LECHE NESTOGENO 1						**0**						0	**0**						0	**0**						0							0						**0**
LECHE SIMILAC 2						**0**						0	**1800**	1800					0	**0**						0							0						**0**
LENTEJA						**0**						0	**0**						0	**0**						0							0						**0**
MARGARINA						**1**			0,5	0,5		0	**2**	0,4	0,2	0,3	0,5	0,6	0	**0,5**		0,2	0,2	0,1		0							0						**0**
MIEL						**0**						0	**1000**			500		500	0	**0**						0							0						**0**
MIGA DE PAN						**0**						0	**0**						0	**0**						0							0						**0**
OREGANO						**0**						0	**60**	30		30			0	**30**			30			0							0						**0**
PANELA						**0**						0	**0**						0	**2**		2				0							0						**0**
PASTA CONCHITAS						**0**						0	**0**						0	**5**				5		0							0						**0**
PASTA FIDEOS						**0**						0	**0,5**					0,5	0	**0**						0							0						**0**
PASTA SPAGUETTIS						**0**						0	**0**						0	**0**						0							0						**0**
PASTA TALLARINES						**0**						0	**5**			5			0	**0**						0							0						**0**
PASTA TORNILLOS						**5**				5		0	**0**						0	**0**						0							0						**0**
SAL						**1**			0,4	0,2	0,4	0	**2**	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0	**1**		0,4	0,4	0,2		0							0						**0**
SALSA DE TOMATE						**0**						0	**400**					400	0	**0**						0							0						**0**
TOMILLO Y LAUREL						**60**			30	30		0	**60**		30			30	0	**30**		30				0							0						**0**
UVA PASA						**0**						0	**0**						0	**0**						0							0						**0**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NUBIA OJEDA __ TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___51836069___ CARGO: ____M ALIMENTOS_____

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-PSS-236
Versión: 1
Fecha: Memo INT
Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: **ENGATIVA** SERVICIO SOCIAL: INFANCIA UNIDAD OPERATIVA: JIC LA FLORIDA PROVEEDOR COMERCIALIZADORA BOLIVAR, EVEREST, AGROPOLITANA, GUZMAR LACTEOS

MES: JULIO AÑO: 2026 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

	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 SALE						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE						
						L	M	MC	J	V		L	M	MC	J	V		L	M	MC	J	V		L	M	MC	J	V		L	M	MC	J	V		
	1000 g	500 g	g	U		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	31		
						CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA				SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA				SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA				SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA				SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA			
FRUTAS																																				
BANANO		x				**0**						0,0	**10,5**			10,5						0,0	**32**					20	12		0,0							0,0						0,0
CIRUELA		x				**0**						0,0	**1**					0,5		0,5		0,0	**1**						1		0,0							0,0						0,0
CURUBA		x				**0**						0,0	**0**									0,0	**0**								0,0							0,0						0,0
DURAZNO		x				**1**				1		0,0	**0,5**				0,5					0,0	**1**					1			0,0							0,0						0,0
FREIJOA		x				**20**				20		0,0	**0**									0,0	**0**								0,0							0,0						0,0
FRESA		x				**16**			15	1		0,0	**10**					10				0,0	**24**					15	9		0,0							0,0						0,0
GRANADILLA		x				**0**						0,0	**38**				38					0,0	**5**					5			0,0							0,0						0,0
GUANABANA		x				**1,5**					1,5	0,0	**23**			1		22				0,0	**0**								0,0							0,0						0,0
GUAYABA		x				**0,5**			0,5			0,0	**13,5**				13,5					0,0	**1**					1			0,0							0,0						0,0
LULO		x				**0**						0,0	**0**									0,0	**15**						15		0,0							0,0						0,0
MANDARINA		x				**23,5**					23,5	0,0	**23**				23					0,0	**24**					24			0,0							0,0						0,0
MANGO		x				**0**						0,0	**57**			36		3		18		0,0	**2**					2			0,0							0,0						0,0
MANZANA		x				**19**			1	18		0,0	**32**			8	16	8				0,0	**2**					1		1	0,0							0,0						0,0
MARACUYA		x				**0**						0,0	**28**						28			0,0	**0**								0,0							0,0						0,0
MELON		x				**16**			16			0,0	**1,5**			0,5			0,5	0,5		0,0	**36**					36			0,0							0,0						0,0
MORA		x				**0**						0,0	**19**			19						0,0	**0**								0,0							0,0						0,0
NARANJA		x				**30**					30	0,0	**1,5**							1,5		0,0	**0**								0,0							0,0						0,0
PAPAYA		x				**15**			15			0,0	**28**			4		22	2			0,0	**23**						23		0,0							0,0						0,0
PERA		x				**1**			1			0,0	**20**							20		0,0	**17**					17			0,0							0,0						0,0
PIÑA						**0**						0,0	**0**									0,0	**17**					17			0,0							0,0						0,0
SANDIA						**48**			46	2		0,0	**46**							46		0,0	**0**								0,0							0,0						0,0
TOMATE DE ARBOL						**11**				11		0,0	**0**									0,0	**0**								0,0							0,0						0,0
UVA ISABELLA						**0**						0,0	**19**						19			0,0	**0**								0,0							0,0						0,0

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NUBIA OJEDA __ TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___51836069___ CARGO: ____M ALIMENTOS_____

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: 1
Fecha: Memo INT 2019043566 -
Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: **ENGATIVA** SERVICIO SOCIAL: INFANCIA UNIDAD OPERATIVA: JIC LA FLORIDA PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA BOLIVAR, EVEREST, AGROPOLITANA, GUZMAR LACTEOS

MES: JULIO AÑO: 2026 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

						PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA							CUARTA SEMANA							QUINTA SEMANA							
	PRESENTACIÓN				SALDO MES 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					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO MES
	Marque con una X o escriba la cantidad						L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V	
							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO					
	1000 g	500 g	g	U					1	2	3			6	7	8	9	10			13	14	15	16	17			20	21	22	23	24			27	28	29	30	31	
CARNE DE CERDO			X			**11**			11			0	**12**					12	0	0						0						0							**0**
CARNE DE RES			X			**0,5**				0,5		0	**14**	1	11	1		1	0	1			1			0						0							**0**
CARNE MOLIDA			X			**11,5**				11,5		0	**22**		1	11	10		0	11				11		0						0							**0**
CORAZONES DE POLLO			X			**0**						0	**0**						0	6			6			0						0							**0**
HIGADOS DE RES			X			**0**						0	**12**				12		0	0						0						0							**0**
MOLLEJAS			X			**0**						0	**0**						0	6			6			0						0							**0**
PAJARILLA			X			**4**			4			0	**0**						0	0						0						0							**0**
POLLO PECHUGA			X			**27**			12,5		14,5	0	**15**				15		0	28		14	14			0						0							**0**

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NUBIA OJEDA __ TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___51836069___ CARGO: ____M ALIMENTOS_____

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-PSS-236 Versión: 1 Fecha: Memo INT Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: **ENGATIVA** SERVICIO SOCIAL: INFANCIA UNIDAD OPERATIVA: JIC LA FLORIDA PROVEEDOR COMERCIALIZADORA BOLIVAR, EVEREST, AGROPOLITANA, GUZMAR LACTEOS

MES: JULIO AÑO: 2026 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)					PRIMERA SEMANA										SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA										CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA										
									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										
									L	M	MC	J	V						L	M	MC	J	V						L	M	MC	J	V						L	M	MC	J	V						L	M	MC	J	V		
									DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO										
	1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**	**PESO DE LA CÁSCARA**	**PESO TOTAL SIN CÁSCARA**			1	2	3	SALDO SEMANA ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**	**PESO DE LA CÁSCARA**	**PESO TOTAL SIN CÁSCARA**			6	7	8	9	10	SALDO SEMANA ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**	**PESO DE LA CÁSCARA**	**PESO TOTAL SIN CÁSCARA**			13	14	15	16	17	SALDO SEMANA ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**	**PESO DE LA CÁSCARA**	**PESO TOTAL SIN CÁSCARA**			20	21	22	23	24	SALDO SEMANA ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**	**PESO DE LA CÁSCARA**	**PESO TOTAL SIN CÁSCARA**			27	28	29	30	31	**SALDO MES**
VERDURAS																																																					
ACELGA		X				**22,5**					22,5			0,0	**0,5**						0,5	0,0	**1**				1				0,0										0,0										0,0
AGUACATE LORENA		X				**7**							7	0,0	**0**							0,0	**7**					7			0,0										0,0										0,0
AHUYAMA		X				**0**								0,0	**0,5**					0,5		0,0	**0,5**					0,5			0,0										0,0										0,0
AJO		X				**0,5**					0,1	0,2	0,2	0,0	**1**			0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0	**0,5**					0,2	0,2	0,1	0,0										0,0										0,0
APIO		X				**0**								0,0	**0,5**					0,5		0,0	**0,5**					0,5			0,0										0,0										0,0
ARVEJA DESGRANADA		X				**7**					3		4	0,0	**10,5**			1,5		0,5	7	1,5	0,0	**9**					2	7		0,0										0,0										0,0
BROCOLI		X				**0**								0,0	**0**							0,0	**0**								0,0										0,0										0,0
CALABAZA		X				**0,5**					0,5			0,0	**22**						15	7	0,0	**0**								0,0										0,0										0,0
CEBOLLA CABEZONA		X				**0,5**					0,2	0,2	0,1	0,0	**4**			1	0,5	1	0,5	1	0,0	**0,5**					0,1	0,1	0,3	0,0										0,0										0,0
CEBOLLA JUNCA		X				**12**					4	4	4	0,0	**17**			4	3	4	4	2	0,0	**12**					4	4	4	0,0										0,0										0,0
CHAMPIÑONES		X				**0**								0,0	**0,5**				0,5			0,0	**0**								0,0										0,0										0,0
CILANTRO		X				**0,5**					0,2	0,2	0,1	0,0	**0,5**			0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	**0,5**					0,1	0,1	0,3	0,0										0,0										0,0
ESPINACA		X				**3**					3			0,0	**38**			32		6			0,0	**0,5**						0,5		0,0										0,0										0,0
FRIJOL VERDE		X				**0**								0,0	**0**							0,0	**0**								0,0										0,0										0,0
GUASCAS		X				**0,5**							0,5	0,0	**0**							0,0	**0**								0,0										0,0										0,0
HABICHUELA		X				**1**					1			0,0	**3**			1		1		1	0,0	**1,5**					1,5			0,0										0,0										0,0
LECHUGA COMUN		X				**0**								0,0	**0**							0,0	**0**								0,0										0,0										0,0
LIMON		X				**0,5**						0,5		0,0	**0,5**			0,1	0,3			0,1	0,0	**0,5**					0,2		0,3	0,0										0,0										0,0
MAIZ TIERNO		X				**3,5**							3,5	0,0	**0,5**				0,5				0,0	**6,5**							6,5	0,0										0,0										0,0
PEPINO COHOMBRO		X				**0**								0,0	**4**				4			0,0	**0**								0,0										0,0										0,0
PEPINO DE RELLENAR						**0**								0,0	**0**							0,0	**0**								0,0										0,0										0,0
PEREJIL		X				**0,5**						0,5		0,0	**0**							0,0	**1**					1			0,0										0,0										0,0
PIMENTON		X				**0,5**						0,5		0,0	**5**			1			4	0,0	**1,5**					1,5			0,0										0,0										0,0
REMOLACHA		X				**10**						10		0,0	**0**							0,0	**0**								0,0										0,0										0,0
TOMATE		X				**8**					1	6	1	0,0	**24**			1	17	4	1,5	0,5	0,0	**27**					19	4	4	0,0										0,0										0,0
ZANAHORIA						**14**					2	6,5	5,5	0,0	**18**			2		8		8	0,0	**13**					2	2	9	0,0										0,0										0,0

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NUBIA OJEDA __ TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___51836069___ CARGO: ____M ALIMENTOS_____

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 ASOCIADOS	Código: FOR-PSS-236 Versión: 1 Fecha: Memo INT Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: **ENGATIVA** SERVICIO SOCIAL: INFANCIA UNIDAD OPERATIVA: JIC LA FLORIDA PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA BOLIVAR, EVEREST, AGROPOLITANA, GUZMAR LACTEOS

MES: JULIO AÑO: 2026 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

	PRESENTACIÓN				PRIMERA SEMANA							SEGUNDA SEMANA							TERCERA SEMANA							CUARTA SEMANA							QUINTA SEMANA							SALDO MES
	Marque con una X o escriba la cantidad				SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	
							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							
	1000 g	500 g	g	U					1	2	3			6	7	8	9	10			13	14	15	16	17			20	21	22	23	24			27	28	29	30	31	
HELADO DE CREMA	X					**5**			5			0	**0**						0	**0**						0						0							**0**
KUMIS	X					**0**						0	**22**		11			11	0	**11**		10	1			0						0							**0**
LECHE ENTERA			X			**30**				15	15	0	**75**	15	15	30	15		0	**61**		15	31	15		0						0							**0**
QUESO CAMPESINO			X			**0**						0	**11,5**	5	6			0,5	0	**0,5**				0,5		0						0							**0**
QUESO DOBLE CREMA			X			**1,5**			1,5			0	**7**			2	0,5	4,5	0	**1,5**			1,5			0						0							**0**
YOGURT	X					**22**			11	11		0	**11**				11		0	**11**				11		0						0							**0**
YOGURT GRIEGO			X			**0**						0	**1500**			1500			0	**0**						0						0							**0**

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NUBIA OJEDA __ TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___51836069___ CARGO: ____M ALIMENTOS_____

EN EL QUESO TAJADO, SE LE DA AL ALUMNO MATHIAS UNA PORCION DIARIA DE 16 GR DE ESTE PRODUCTO YA QUE TIENE UNA MINUTA ESPECIAL

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 ASOCIADOS

Código: FOR-PSS-236
Versión: 1
Fecha: Memo INT
Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: **ENGATIVA** SERVICIO SOCIAL INFANCIA UNIDAD OPERATIVA: JIC LA FLORIDA PROVEEDOR COMERCIALIZADORA BOLIVAR, EVEREST, AGROPOLITANA, GUZMAR LACTEOS

MES: JULIO AÑO: 2026 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)					PRIMERA SEMANA											SEGUNDA SEMANA											TERCERA SEMANA											CUARTA SEMANA											QUINTA SEMANA											SALDO MES
						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											
						L	M	MC	J	V							L	M	MC	J	V							L	M	MC	J	V							L	M	MC	J	V							L	M	MC	J	V							
						DÍA CALENDARIO											DÍA CALENDARIO											DÍA CALENDARIO											DÍA CALENDARIO											DÍA CALENDARIO											
	1000 g	500 g	g	U	SALDO MES ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**					SALDO SEMANA ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**					SALDO SEMANA ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**					SALDO SEMANA ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**					SALDO SEMANA ANTERIOR	**CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA**					**SALDO MES**
								1	2	3			6	7	8	9	10			13	14	15	16	17			20	21	22	23	24			27	28	29	30	31	
ARRACACHA AMARILLA		x				**8**					8	0	**0**					0	**0**						0						0						0						**0**
ARRACACHA MORADA		x				**0**						0	**0**					0	**0**						0						0						0						**0**
PAPA CRIOLLA		X				**5**					5	0	**12**		12			0	**11**				11		0						0						0						**0**
PAPA PASTUSA		x				**11**			2	5	4	0	**30**	15	0,5	10,5	1	3	0	**4,5**		0,5	4			0						0						0						**0**
PAPA SABANERA		x				**9**			2	1	6	0	**8**	3	1	1		3	0	**16**		13	3			0						0						0						**0**
PLATANO MADURO		x				**15**			15			0	**15**					15	0	**15,5**			15,5			0						0						0						**0**
PLATANO VERDE		x				**0**						0	**0**						0	**0,5**		0,5				0						0						0						**0**
YUCA		x				**0,5**			0,5			0	**14,5**				14,5		0	**0**						0						0						0						**0**

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NUBIA OJEDA __ TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___51836069___ CARGO: ____M ALIMENTOS_____

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: 1 Fecha: Memo INT Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ENGATIVA SERVICIO SOCIAL: INFANCIA UNIDAD OPERATIVA: JIC LA FLORIDA PROVEEDOR COMERCIALIZADORA BOLIVAR, EVEREST, AGROPOLITANA, GUZMAR LACTEOS

MES: JULIO AÑO: 2026 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

	PRESENTACIÓN					PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA						CUARTA SEMANA						QUINTA SEMANA						
	Marque con una X o escriba la cantidad					SALDO MES 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					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					SALDO MES
								L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V			L	M	MC	J	V	
								DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO					
	1000 g	500 g	g	U						1	2	3			6	7	8	9	10			13	14	15	16	17			20	21	22	23	24			27	28	29	30	31	
ALMOJABANA X30GR				x		**0**						0	**252**		126		126		0	**0**						0						0						**0**
BROWNIE X20GR				x		**126**			126			0	**0**						0	**0**						0						0						**0**
CROISSANT X30GR				x		**131**			5	126		0	**5**	5					0	**131**		126	5			0						0						**0**
MANTECADA X30GR				x		**126**			126			0	**0**						0	**126**			126			0						0						**0**
MOGOLLA X30GR				x		**0**						0	**0**						0	**126**		126				0						0						**0**
PAN BLANDI / HOJALDRA X30GR				x		**5**				5		0	**126**				126		0	**126**				126		0						0						**0**
PAN DE COCO X30GR				x		**0**						0	**126**				126		0	**0**						0						0						**0**
PAN DE QUESO X30GR				x		**0**						0	**5**					5	0	**0**						0						0						**0**
PAN TAJADO X 520 GR (30GR)				x		**0**						0	**8**				1	7	0	**7**			7			0						0						**0**
PANDEBONO X30GR				x		**0**						0	**0**						0	**0**						0						0						**0**
PONQUE X30GR				x		**0**						0	**126**		126				0	**0**						0						0						**0**
TORTA DE BANANO X30GR				x		**126**				126		0	**0**						0	**0**						0						0						**0**
TORTA SABOR A QUESO X30GR				x		**0**						0	**0**						0	**0**						0						0						**0**
TOSTADA X20GR				x		**0**						0	**0**						0	**0**						0						0						**0**

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NUBIA OJEDA __ TIPO DE DOCUMENTO:__CC__Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___51836069___ CARGO: ____M ALIMENTOS_____

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: 1 Fecha: Memo INT Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: **ENGATIVA** SERVICIO SOCIAL: INFANCIA UNIDAD OPERATIVA: JIC LA FLORIDA PROVEEDOR COMERCIALIZADORA BOLIVAR, EVEREST, AGROPOLITANA, GUZMAR LACTEOS

MES: JULIO AÑO: 2026 COORDINADOR O RESPONSABLE: JENIFFER TATIANA CALDERON

	PRESENTACIÓN				PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA						CUARTA SEMANA						QUINTA SEMANA						
					PRIMERA SE	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE				DA SEMANA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					ERA SEMANA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					TA SEMANA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					TA SEMANA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE					
	Marque con una X o escriba la cantidad				L	M	MC	J	V		L	M	MC	J	V		L	M	MC	J	V		L	M	MC	J	V		L	M	MC	J	V	
	1000 g	500 g	g	C	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	DÍA CALENDARIO			SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	DÍA CALENDARIO				SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	DÍA CALENDARIO				SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	DÍA CALENDARIO				SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	DÍA CALENDARIO				SALDO MES
									1	2	3			6	7	8	9	10			13	14	15	16	17			20	21	22	23	24			27	28	29	30	31	