SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD: Puente Aranda | UNIDAD OPERATIVA: Cofinanciado Sed | PROVEEDOR OPERADOR: Show Kids

MES: Julio AÑO: 2026.

MODALIDAD	ACCIÓN (+ / -)	RACIONES ENTREGADAS	CANTIDAD DE ALIMENTO POR RACIÓN	DÍAS CALENDARIO: L M M J V	1	2	3	DÍAS CALENDARIO: L M M J V	6	7	8	9	10	TOTALES RACIONES ENTREGADAS	CANTIDAD DE ALIMENTO POR RACIÓN	DÍAS CALENDARIO: L M M J V	13	14	15	16	17	TOTALES RACIONES ENTREGADAS	CANTIDAD DE ALIMENTO POR RACIÓN	DÍAS CALENDARIO: L M M J V	20	21	22	23	24	TOTALES RACIONES ENTREGADAS	CANTIDAD DE ALIMENTO POR RACIÓN	DÍAS CALENDARIO: L M M J V	27	28	29	30	31	TOTALES RACIONES ENTREGADAS	CANTIDAD DE ALIMENTO POR RACIÓN	DÍAS CALENDARIO: L M M J V	TOTALES RACIONES ENTREGADAS
ACEITE DE SOYA														1000					500	500	0	1000					250	250	250	250	0	1000	250	250	250											
ARROZ BLANCO														1000						1000	0	3000					1000	1000		1000	0	5500	1000	1000	1000											
ARVEJA SECA														200					200		0										200															
AVENA MOLIDA														500					500		0	1000				250	250	250	250	0	1000	200	100	100											
AVENA EN HOJUELAS																																		500											
AZÚCAR BLANCA														3					3		0										30															
BOCADILLO																																														
CANELA MOLIDA																																														
CEBADA PERLADA																						500					500				0	1000		1000											
CEREAL EN HOJUELAS														250					250		0																									
CHOCOLATE																																														
CONCHITAS														250						250	0	250				250	250				0	250	250											
FÉCULA DE MAÍZ																																													
FIDEOS																																													
TALLARINES																																													
TORNILLOS																																													
FRÍJOL																																													
GALLETA CRACKERS																						864								864	0	864													
GALLETA WAFFER																						648								648	0														
GALLETA DE LECHE														650					650		0										650													
GALLETA DE SODA																																		750		750									
PANELA																																													
HARINA DE AVENA																																													
HARINA DE PLÁTANO																														500															
HARINA DE TRIGO																																													
HARINA PRECOCIDA														18					18	0																									
CANELA ASTILLA																																													
LENTEJA																														50				50											
MARGARINA																														10		10													
OREGANO																														250		250													
MIEL DE ABEJAS														500					250	250	0	1000				250	250	250	250	0	1000	150	100	100											
SAL																						750								750	0													
SPAGUETTI																																													
AJONJOLI																														500				500											
UVAS PASAS																																													

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Victoria Cotro | TIPO DE DOCUMENTO: CC | No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1031137126 | CARGO: Responsable Servicio

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

USSED-FVA-JUN-01

MES JULIO AÑO 2026

SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD COFINANCIADO SED UNIDAD OPERATIVA Puente Aranda

COORDINADOR O RESPONSABLE Viviana Correa

PROVEEDOR

OPERADOR Show Kids

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Número entre 1 y 5)	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CAJA/MA	PESO TOTAL SIN CAJA/MA	DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CAJA/MA	PESO TOTAL SIN CAJA/MA	DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CAJA/MA	PESO TOTAL SIN CAJA/MA	DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CAJA/MA	PESO TOTAL SIN CAJA/MA	DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CAJA/MA	PESO TOTAL SIN CAJA/MA	DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CAJA/MA	PESO TOTAL SIN CAJA/MA	DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V
						1	2	3							6	7	8	9	10					13	14	15	16	17					20	21	22	23	24					27	28	29	30	31				
ACELGA																																																
AHUYAMA																																															
AJO																																															
APIO																																															
ARRACACHA																																															
ARVEJA VERDE																																															
BROCOLI																																															
CALABAZA																																															
CEBOLLA CABEZONA																																															
CEBOLLA LARGA																																															
CILANTRO																																															
ESPINACA																																															
FRÍJOL VERDE																																															
GUASCAS																																															
HABICHUELA																																															
LAUREL																																															
LECHUGA																																															
MAZORCA																																															
PAPA CRIOLLA																																															
PAPA PASTUSA																																															
PAPA SABANERA																																															
PEPINO COHOMBRO																																															
PEPINO COMÚN																																															
PIMENTÓN																																															
PLÁTANO MADURO																																															
PLÁTANO VERDE																																															
PLATANO COLICERO																																															
PEREJIL																																															
REMOLACHA																																															
TOMATE CHONTO																																															
TOMATE MILANO																																															
TOMILLO																																															
YUCA																																															
ZANAHORIA																																															

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS Viviana Correa TIPO DE DOCUMENTO CC No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1031137126 CARGO Responsable del servicio

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: Puente Aranda

MES: Julio AÑO: 2026

SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: Comunidad 360

COORDINADOR O RESPONSABLE: Viviana correa

UNIDAD OPERATIVA: Puente Aranda

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

PROVEEDOR:

OPERADOR:

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (escribir una X o especificar cuál)	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CÁSCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	SEMANA 1 — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L, M, MC, J, V) — DÍA CALENDARIO	SEMANA 2 — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L, M, MC, J, V) — DÍA CALENDARIO	SEMANA 3 — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L, M, MC, J, V) — DÍA CALENDARIO	SEMANA 4 — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L, M, MC, J, V) — DÍA CALENDARIO	SEMANA 5 — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (L, M, MC, J, V) — DÍA CALENDARIO	OBSERVACIONES
	U					1 2 3	6 7 8 9 10	13 14 15 16 17	20 21 22 23 24	27 28 29 30 31	
AGUACATE											
BANANO											
CURUBA											
FRESA											
GRANADILLA											
GUANABANA											
GUAYABA											
LIMÓN TAHITÍ											
LULO											
MANDARINA											
MANGO											
MANZANA											
MARACUYA											
MELÓN											
MORA DE CASTILLA											
PAPAYA											
PATILLA											
PERA											
PIÑA											
FREIJOA											
TOMATE DE ARBOL											
NARANJA											
UVA											

Grupo 8. Frutas

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Viviana Correa TIPO DE DOCUMENTO: CC No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1031137116 CARGO: Responsable del servicio

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: Viviana correa

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: Puente Aranda — SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: Cofinanciado 24d — UNIDAD OPERATIVA: Puente Aranda

MES: Julio AÑO: 2026. — COORDINADOR O RESPONSABLE: Viviana Correa

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES
FORMATO: CONTROL DE ENTREGA Y SALIDA DE ALIMENTOS

PROVEEDOR:
OPERADOR: Show Kids

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X: B / CC)	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — L	M	MC	J	V
				DÍA CALENDARIO				
						1	2	3
CREMA DE LECHE UHT								
HELADO								
KUMIS ENTERO								
LECHE LIQUIDA ENTERA UHT								
QUESO CAMPESINO								
QUESO DOBLE CREMA								
YOGURT								
YOGURT GRIEGO								
SALSA DE TOMATE								
LECHE CONDENSADA								

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — L	M	MC	J	V
			DÍA CALENDARIO				
			6	7	8	9	10
CREMA DE LECHE UHT							
HELADO							
KUMIS ENTERO							
LECHE LIQUIDA ENTERA UHT							
QUESO CAMPESINO							
QUESO DOBLE CREMA							
YOGURT							
YOGURT GRIEGO							
SALSA DE TOMATE							
LECHE CONDENSADA							

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — L	M	MC	J	V
			DÍA CALENDARIO				
			13	14	15	16	17
CREMA DE LECHE UHT	500						
HELADO						500	0
KUMIS ENTERO							
LECHE LIQUIDA ENTERA UHT	8				5	3	0
QUESO CAMPESINO	60					60	0
QUESO DOBLE CREMA							
YOGURT	6				3	3	0
YOGURT GRIEGO	1					1	0
SALSA DE TOMATE							
LECHE CONDENSADA	500					500	0

Grupo 4: Lácteos

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — L	M	MC	J	V
			DÍA CALENDARIO				
			20	21	22	23	24
CREMA DE LECHE UHT							
HELADO		500					
KUMIS ENTERO		2000					2000
LECHE LIQUIDA ENTERA UHT		3				3	0
QUESO CAMPESINO			9	9	5		0
QUESO DOBLE CREMA		100				600	0
YOGURT		1500					
YOGURT GRIEGO						3	0
SALSA DE TOMATE						1	0
LECHE CONDENSADA							

ALIMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — L	M	MC	J	V
			DÍA CALENDARIO				
			27	28	29	30	31
CREMA DE LECHE UHT							
HELADO							
KUMIS ENTERO							
LECHE LIQUIDA ENTERA UHT	0			3			
QUESO CAMPESINO				10	5		5
QUESO DOBLE CREMA				200			
YOGURT		900					
YOGURT GRIEGO					3	3	
SALSA DE TOMATE							
LECHE CONDENSADA							

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Viviana Correa — TIPO DE DOCUMENTO: CC — No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1031137126 — CARGO: Responsable del servicio

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

OBSERVACIONES:

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD: Puente Aranda — SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: Comunidad Social

MES: Julio AÑO: 2026. — COORDINADOR O RESPONSABLE: Viviana Correa — UNIDAD OPERATIVA: Puente Aranda.

PROCESO PRESTACIÓN DE RACIONES ESCOLARES
FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

PROVEEDOR:

OPERADOR:

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o)	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — L	M	MC	J	V — DÍA CALENDARIO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — L	M	MC	J	V — DÍA CALENDARIO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — L	M	MC	J	V — DÍA CALENDARIO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — L	M	MC	J	V — DÍA CALENDARIO	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — L	M	MC	J	V — 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						
MANTECADA																																									
MOGOLLA																																								
PAN BLANDITO																														27						30			30		0
CROISANT																																				27	0				0
PAN DE MAIZ																																									0
PAN ROLLO																																						30		30	0
PAN HOJALDRADO																																									0
PAN TAJADO																																									0
PONQUE																																									0
TORTA DE BANANO																														2	2					2	3	3			0
TORTA DE QUESO																														27	27					0					0
PANDEBONO																																						30		30	0
PAN DE COCO																																									0
ALMOJABANA																														27						30	30				0
AREPA PETO PRECOCIDA																																				27	0				0
MIGA DE PAN																																									0
TOSTADA																														500											0
BROWNIE																																				500	0				0
																														27						27	0				0
																																									0
																																					30		30	0

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Viviana Correa — TIPO DE DOCUMENTO: CC — No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1031137126 — CARGO: Responsable del servicio

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: Puente Aranda — SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: Cofinanciado sed — UNIDAD OPERATIVA: Puente Aranda

MES: Julio AÑO: 2026 — COORDINADOR O RESPONSABLE: Viviana Correa — PROVEEDOR: Show Kids

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X la escogida) B	PRESENTACIÓN U	SALDO MES ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA — CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE — DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	OBSERVACIONES
							1	2	3			6	7	8	9	10			13	14	15	16	17			20	21	22	23	24			27	28	29	30	31	
HUEVO DE GALLINA TIPO A																		60			30	30	0	60		10	10	37	3	0	10	30		30		
Grupo 1. Pollo																																				
PECHUGA DE POLLO																								3600		1700	1900			0	2100					
MENUDENCIAS (HIGADO - CORAZON)																																				0
CORAZON DE POLLO																								1000		1000				0						0
MOLLEJAS																																				0
																																				0
BAZO Ó PAJARILLA																															600		600			0
HÍGADO DE RES																																				0
CADERA DE RES																		200			200	0	0	200		200				0						0
CARNE DE CERDO																		1500			1500	0	0					1500		0	1700			1700		0
CARNE MOLIDA																		1500			1500	0	0						2900	0		1700				0

Grupo 2. Carnes- Pescado

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Viviana paola Correa V — TIPO DE DOCUMENTO: Cedula — No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1031137126 — RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO — CARGO: Responsable del servicio

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

OBSERVACIONES: