ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALESFORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-235
Versión: 2
Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/20
Página: 4 de 7

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: 19 CIUDAD BOLIVA
SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COFINANCIADO
UNIDAD OPERATIVA: CAMINOS DE L/ PROVEEDOF FEDECUNDY
MES: JULIO **AÑO:** 2026
COORDINADOR O RESPONSABLE: _____
OPERADOR: FUNDACION PEPASO

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X en la casilla correspondiente) LB	SEMANA 2 – SALDO MES ANTERIOR	SEMANA 2 – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 2 – PESO DE LA CASCARA	SEMANA 2 – PESO TOTAL SIN CÁSCARA	SEMANA 2 – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO) L 3	M	MC 1	J 2	V	SEMANA 2 – SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA 3 – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 3 – PESO DE LA CASCARA	SEMANA 3 – PESO TOTAL SIN CÁSCARA	SEMANA 3 – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO) L 6	M 7	MC 8	J 9	V 10	SEMANA 3 – SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA – PESO DE LA CASCARA	SEMANA – PESO TOTAL SIN CÁSCARA	SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO) L	M	MC	J	V	SEMANA – SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA – PESO DE LA CASCARA	SEMANA – PESO TOTAL SIN CÁSCARA	SEMANA – CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO) L	M	MC	J	V	SEMANA – SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CASCARA	PESO TOTAL SIN CÁSCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE (DÍA CALENDARIO) L	M	MC	J	V	SALDO MES
Grupo 6. Frutas																																															
AGUACATE	X	6		1	5					6	0																																				
BANANO X UNIDAD																																															
BANANO	X											9	3	6	9					0																												
CURUBA																																															
FRESA	X	14,5		1,5	13			14,5			0	9,5	1	8,5				9,5		0																										
GRANADILLA	X											30	11	29					30	0																										
GUANÁBANA	X											19	4	15				19		0																										
GUAYABA	X											12	2	10		12				0																										
LIMÓN TAHITÍ																																															
LULO																																															
MANDARINA	X	21		3	18					21	0	21	4	17		21				0																										
MANGO	X											30	10	20	30					0																										
MANZANA X UNIDAD																																															
MANZANA	X	16		2	14				16		0	25	3	22	5	15	5			0																										
MARACUYA	X											26	16	10					26	0																										
MELÓN	X	14		4	10			14			0																																					
MORA DE CASTILLA	X											16	4	12	16					0																										
NARANJA VALENCIA	X	27		8	19					26	1								1	0																										
PAPAYA	X	11,5		2,5	9			11,5			0	25	4	21	5			20		0																										
PATILLA	X	39		15	14			39			0	4	2	2					A	0																										
PERA	X											2							2	0																										
PIÑA																																															
TOMATE DE ÁRBOL	X	10		2	8				10		0																																				
UVA IZABELLA	X											16	3	13				16		0																										
FEIJOA	X	18		4	14				18		0																																					
Banano und												90							90	0																										
Pera und												23							23	0																										

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: GLORIA JARA TIPO DE DOCUMENTO: CC No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52466505 CARGO: AUX NUTRICION

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.
OBSERVACIONES: 9 banano 4 pera

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código FOR-PSS-235
Versión: 2
Fecha Memo 12024003021 - 22/02/2024
Página 5 de 7

SUBDIRECCION LOCAL/LOCALIDAD: 19 CIUDAD BOLIVAR — SERVICIO SOCIAL/MODALIDA: COFINANCIADO — UNIDAD OPERATIVA: CAMINOS DE LA VIDA — PROVEEDOR: FEDECUNDY

MES: JULIO AÑO: 2026 — COORDINADOR O RESPONSABLE: BERTILDA SALAS CRUZ — OPERADOR: FUNDACION PEPASO

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X) LB	SALDO MES ANTERIOR	SEMANA 2 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CASCARA	PESO TOTAL SIN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA 3 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CASCARA	PESO TOTAL SIN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CASCARA	PESO TOTAL SIN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CASCARA	PESO TOTAL SIN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	PESO DE LA CASCARA	PESO TOTAL SIN CASCARA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO MES
						DÍA CALENDARIO 1	2	3							DÍA CALENDARIO 6	7	8	9	10							DÍA CALENDARIO											DÍA CALENDARIO							
Grupo 7. Verduras. Grupo 8. Raíces, tubérculos y plátanos																																											
ACELGA	X	19		2	17	19					0																																
AHUYAMA																																											
AJO	X	1						1			0	1							1	0																							
AFIO																																											
ARRACACHA	X	8		1	7			8			0																																
ARVEJA VERDE EN VAINA	X	6				2		4			0	6			1			4,5	,5	0																							
CALABAZA	X	14		1	13						14							13	1	0																							
CEBOLLA CABEZONA BLANCA	X	0,5						0,5			0	1,5				1			,5	0																							
CEBOLLA LARGA	X	7,5				3,5	3	1			0	12			4	2	2	3,5	,5	0																							
CILANTRO	X	1						1			0	0,5							0,5	0																							
ESPINACA	X	0,5				0,5					0	30			26		4			0																							
GUASCAS	X	1						1			0																																	
FRIJOL VERDE																																											
HABICHUELA	X	1,5				1,5					0	1			-5				,5	0																							
LAUREL Y TOMILLO																																											
LECHUGA																																											
MAZORCA DESGRANADA	X	3						3			0																																
PAPA CRIOLLA	X	5						5			0	10				10				0																							
PAPA COMUN	X	29				6	11,5	11,5			0	27			16		10		1	0																							
PEPINO COHOMBRO	X											4				4				0																							
PEPINO GUIZO																																											
PEREJIL CRESPO																																											
PIMENTÓN	X											1,5			1				,5	0																							
PLÁTANO HARTÓN MADURO	X	4,5		3	11,5	4,5					0	2							2	0																							
PLÁTANO HARTÓN VERDE																																											
REMOLACHA	X	10					10				0																																
TOMATE CHONTO	X	11				1	9	1			0	18			1	14	1	1	1	0																							
YUCA	X											13	3	10				13		0																							
ZANAHORIA	X	6				1	5				0	8			2		5,5		,5	0																							
Otro:																																											
Otro:																																											
Otro:																																											

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: GLORIA JARA — TIPO DE DOCUMENTO: CC — No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52466505 — CARGO: AUX NUTRICION

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-235
Versión: 2
Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2
Página: 6 de 7

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: __ 19 CIUDAD BOLIVAR

SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COFINANCIADO

UNIDAD OPERATIVA: CAMINOS DE LA VIDA

PROVEEDOR: IVAN RIVERA SERVI SUMINISTROS LOS ANDES S A S

MES: Julio AÑO: 2026

COORDINADOR O RESPONSABLI BERTILDA SALAS CRUZ

OPERADOR: FUNDACION PEPASO

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad) LB	cc	SALDO MES ANTERIOR	SEMANA 2 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 2 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L (DÍA CALENDARIO)	M	MC	J	V	SEMANA 2 SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA 3 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 3 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L (DÍA CALENDARIO)	M	MC	J	V	SEMANA 3 SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L (DÍA CALENDARIO)	M	MC	J	V	SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L (DÍA CALENDARIO)	M	MC	J	V	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L (DÍA CALENDARIO)	M	MC	J	V
							1	2	3			6	7	8	9	10																						
Grupo. Abarrotes																																						
ACEITE		X	2				.5	.5	1	0	3	.5	.5	1	.5	.5	0																					
ARROZ BLANCO	X		8				4		4	0	14	5	4		4	1	0																					
ARVEJA SECA	X										3		3				0																					
AREPA DE PETO											102				102		0																					
AVENA EN HOJUELAS	X										1					1	0																					
AZÚCAR BLANCA	X		2					1	1	0	6	1	1	2	2		0																					
BOCADILLO DE GUAYABA			2				2			0																												
CANELA EN POLVO																																						
CEBADA PERLADA																																						
CEREAL EN HOJUELAS																																						
CHOCOLATE DE MESA CON AZÚCAR	X										2			2			0																					
PASTA TORNILLO			4					4		0																												
CONCHITAS																																						
FÉCULA DE MAÍZ	X										1		1				0																					
FIDEOS	X										0,5					0,5	0																					
FRÍJOL CARGAMANTO																																						
GALLETA TIPO CRACKERS SABORIZADA	X 1000 6Gr		2						2	0	2	2					0																					
GALLETA DE LECHE X und											102	102					0																					
GALLETA DE SODA TIPO CRACKERS																																						
GALLETA TIFO WAFER																																						
SALSA DE TOMATE X 6Gr	m										200					200	0																					
HARINA DE AVENA			1						1	0																												
MIGA DE PAN																																						
HARINA DE TRIGO FORTIFICADA			1					1		0																												
LECHE CONDENSADA																																						
LENTEJA																																						
MANTEQUILLA CON SAL X	Gramos										250	125				125	0																					

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-235
Versión: 2
Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2
Página: 6 de 7

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: __ 19 CIUDAD BOLIVAR

SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COFINANCIADO

UNIDAD OPERATIVA: CAMINOS DE LA VIDA

PROVEEDOR: IVAN RIVERA SERVI SUMINISTROS LOS ANDES S A S

MES: Julio AÑO 2026

COORDINADOR O RESPONSABLI BERTILDA SALAS CRUZ

OPERADOR: FUNDACION PEPASO

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad) L.B	PRESENTACIÓN cc	SALDO MES ANTERIOR	SEMANA 2 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 2 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SEMANA 2 SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA 3 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA 3 CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SEMANA 3 SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	SEMANA CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V
				DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO					
							1	2	3			6	7	8	9	10																					
Grupo. Abarrotes																																				
OREGANO	X 6gram		40							40						40	0																				
MIEL DE ABEJAS	X GRAMO)		30							30	520			520		30	0																				
PANELA																																				
SAL REFINADA			1						1	0	2	1			1		0																				
SPAGUETTI																																				
UVAS PASAS																																				
AJIONJOLI			200							200			160			100	0																				
HARINA DE AREPAS																																				
PASTA TALLRIN											4			4			0																				

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: GLORIA J ARIAS TIPO DE DOCUMENTO: CC No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52466101 CARGO: AUX NUTRICION

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código:	FOR-PSS-235
Versión:	2
Fecha:	Memo I2024005021 – 22/02/2
Página:	3 de 7

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: 19 CIUDAD BOLIVA | SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: OFINANCIADO | UNIDAD OPERATIVA: CAMINOS DE LA VIDA | PROVEEDOR: EVERES

MES: Julio AÑO: 2026 | COORDINADOR O RESPONSABLE: BERTILDA SALAS | OPERADOR: FUNDACION PEPASO

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la U)	SALDO MES ANTERIOR	SEMANA 2						SEMANA 3						SEMANA						SEMANA						SEMANA						SALDO MES
			CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE INGRESA	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	
				DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO						
						1	2	3			6	7	8	9	10																			
Grupo 5. Panadería																																	
BROWNIE	X	102				102			0																								
CROISSANT	X	102					102		0																								
MANTECADA	X	102				102			0																								
MOGOLLA																																	
PAN BLANCO MOLDE																																	
PAN BLANDITO																																	
PAN HOJALDRADO	X									102			102			0																	
PAN DE COCO	X									102			102			0																	
TORTA CON SABOR A QUESO																																	
TORTA DE BANANO	X	102					102		0																								
TOSTADAS CON SABOR A MANTEQUILLA																																	
PAN DE BONO																																	
ALMOJABANA	X									204		102		102		0																	
PONQUE	X									102		102				0																	
Ponque Pasqua	X									90					90	0																	

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: GLORIA JARA | TIPO DE DOCUMENTO: CC | No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52466705 | CARGO: AUX NUTRICION

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: 18 ponques son para el personal

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código:	FOR-PSS-235
Versión:	2
Fecha:	Memo I2024005021 -- 22/02/2024
Página:	2 de 7

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: _19 CIUDAD BOLIVAR _____ SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COFINANCIADO U NIDAD OPERATIVA: CAMINOS DE LA VIE PROVEEDOR: IVAN IVERA

MES: Julio AÑO: 2026 COORDINADOR O RESPONSABLE: BERTILDA SALAS CRUZ OPERADOR: FUNDACION PEPASO

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad)		SALDO MES ANTERIOR	SEMANA 2							SEMANA 3							SEMANA							SEMANA							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						
	LB	cc					1	2	3			6	7	8	9	10																							
Grupo 4. Lácteos																																						
YOGURT GRIEGO X 125 GRAMOS											1200			1200			0																					
HELADO X 60 GRAMOS			4900				4900			0																												
KUMIS ENTERO X LITRO											10,5		9,5			1	0																					
LECHE LIQUIDA ENTERA X LITROS			29,5					14,5	14,5	,5	71	14,5	14	29	14		0																					
QUESO TAJADO	X										9,5					0,5	0																					
QUESO CAMPESINO	X										9,5	4	5,5				0																					
QUESO DOBLE CREMA			1,5				1,5			0	2			2			0																					
YOGURT ENTERO SABORES SURTIDOS X LITROS			19				9,5	9,5		0	9,5				9,5		0																					
CREMA DE LECHE X GRAM			350						350	0																												
Arena x200mL											113				18	95	0																					

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: GLORIA JARA TIPO DE DOCUMENTO: CC No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52466505 CARGO: AUX NUTRICION

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: 13 Arenas personal

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-235
Versión: 2
Fecha: Memo I2024005021 –
Página: 1 de 7

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALI 19 CIUDAD BOLIVA | SERVICIO SOCIAL/MODALIDA COFINANCIADO | UNIDAD OPER. . CAMINOS DE LA VIDA | PROVEEDOR: IMPERIO DE LAS CARNES

MES: Julio AÑO: 2026 | COORDINADOR O RESPONSABLE: BERTILDA SALAS CRUZ | OPERADOR: FUNDACION PEPASO

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o) L. B	PRESENTACIÓN (Marque con una X o) U	SALDO MES ANTERIOR	SEMANA 2						SEMANA 3						SEMANA						SEMANA						SEMANA 5					
				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				
							1	2	3			6	7	8	9	10																			
Grupo. Huevos																																			
HUEVO DE GALLINA TIPO A		X	172					86	86	0	295	117		85		93	0																	
Grupo 1. Pollo																																			
PECHUGA DE POLLO	X		26				12		14	0	13	13					0																		
MOLLEJA																																			
CORAZON																																			
Grupo 2. Carnes- Pescado																																			
PAJARILLA	X		4				4			0																									
HÍGADO DE RES											10,5				10,5		0																		
CARNE DE RES	X										11,5	-5	10,5			-5	0																		
CARNE DE RES MOLIDA ESPECIAL	X		10,5					10,5		0	20			10	10		0																		
LOMO DE CERDO	X		19,5				19,5			0	1					1	0																		

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: GLORIA JARA | TIPO DE DOCUMENTO: CC | No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52466505 | CARGO: AUX NUTRICION

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: 16 Huevos presentes

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ALIMENTOS, JORNADA LIBERADA Y PEDAGOGICA

Código: FOR-PSS-235
Versión: 2
Fecha: Memo 2024005021 – 22/0
Página: 7 de 7

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COFINANCIADO UNIDAD OPERATIVA: CAMINOS DE LA UNIDAD

MES: JULIO AÑO: 2026 COORDINADOR O RESPONSABLE:

ALIMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X o escriba la cantidad: g / cc / U)	SALDO MES ANTERIOR	SEMANA 2						SEMANA 3						SEMANA 3						SEMANA 4						SEMANA 5						SALDO MES
			CANTIDAD DE ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ALIMENTO	CANTIDAD DE ALIMENTO QUE SALE L	M	MC	J	V	
			DÍA CALENDARIO				1	2		DÍA CALENDARIO	6	7	8	9	10		DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO						
Grupo. Paquetes alimentarios																																		
LENTEJAS																																		
GARBANZO																																		
ARVEJA x 15		23							23					18		5																		
ARROZ BLANCO X 250																																		
FRIJOL																																		
PASTA TORNILLO																																		
PASTA CONCHITAS		23							23					18		5																		
LECHE SABORIZADA UHT																																		
LECHE ENTERA UHT																																		
AVENA UHT	x	102					91		11		3	2	3	3		0																		
AVENA SABORIZADA																																		
BROWNIE X 30	x	102					91		11		3	2	3	3		0																		
PONQUÉ 1 X 25 GRAMOS																																		
TORTA SABOR A QUESO X 30																																		
MANTECADA X 30																																		
CEREAL EN HOJUELAS X 35																																		
CROISSAN X 20 GRAMOS																																		
GALLETA WAFER	x	90							90						90	0																		
PERA	x									23				23		0																		
GRANADILLA																																		
MANZANA		102					91		11		3	2	3	3		0																		
MANDARINA																																		
BNANO																																		

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: GLORIA JARA TIPO DE DOCUMENTO: CC No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD 52661051 CARGO: AUX NUTRICION

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: 18 wafer , personal