REGISTRO DE RECEPCIÓN DE MATERIAS PRIMAS

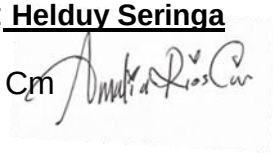
Marque con una X dependiendo la calidad que presenta el producto, teniendo en cuenta el empaque, la fecha de vencimiento, textura, olor, limpieza ente otros.

FECHA	PRODUCTO	CALIDAD BUENA/ MALA		OBSERVACIÓN
02/08/2023	ARROZ ROA PLUS *500G-CJ 25	X		NA
02/08/2023	AVENA HOJUELAS BARY *500GR X PC*20	X		NA
02/08/2023	HARINA DE MAIZ SOBERANA X 500 X CJ DE 24	X		NA
02/08/2023	HARINA DE TRIGO LA NIEVE X 500GR X CJ 25	X		NA
02/08/2023	ATUN LOMITO EN ACEITE SUDESPENSA X 175GR-CJ 48	X		NA
02/08/2023	LENTEJAS SUDESPENSA 460 GR – CJ 25	X		NA
02/08/2023	LECHA EN POLVO NUTRALAC ENTERA 12 UND X 380	X		NA
02/08/2023	LECHA EN POLVO NUTRALAC ENTERA 12 UND X 900	X		NA
02/08/2023	FRIJOL RADICAL SUDESPENSA 460 GR – CJ 25	X		NA
02/08/2023	PASTAS SPAGHETTI COMA RICO X 12 X 454 GR	X		NA
02/08/2023	PASTAS SPAGHETTI COMA RICO X 12 X 190 GR	X		NA
02/08/2023	ATUN EN ACEITE CATALINA X 175GR-CJ 48	X		NA
02/08/2023	PANELA X 40 X 380 X 15 KILO	X		NA
02/08/2023	NUTRIPLATANO X 500 GR 25 UND	X		NA
02/08/2023	AVENA EN HOJUELAS SUDESPENSA X 500 – CJ 25	X		NA
02/08/2023	ACEITE GUSTOSITO X 500 CC X 30	X		NA

Observaciones y/o Medidas Correctivas: En la recepción de la materia se puedo evidenciar que todos los productos se encontraban en buen estado, no presentaron ninguna inconsistencia, la materia prima para la ejecución correspondiente al mes de agosto.

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA RECEPCIÓN: **Helduy Seringa**

RESPONSABLE DEL COMPONENTE: Amalia Rios Cm



CONTROL TALENTO HUMANO MANIPULADOR DE ALIMENTOS

Según el Decreto 3075/97 y la Resolución 2674/13 Artículo 14. Prácticas higiénicas y medidas de protección.

Fecha: agosto 2023

Nombre del Manipulador	1.Grieca jazmín Sanchez		2.Lizbeth Tatiana Quesada		3. Amalia Rios cm		4.Clara Serna		5.Olga Barrera		6. Cesar Martinez		7. Helduy Seringa		8. Jhon Jairo Saenz	
Lineamientos a evaluar	Cumple		Cumple		Cumple		Cumple		Cumple		Cumple		Cumple		Cumple	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Mantiene la higiene personal	X		X		X		X		X		X		X		X	
Goza de buena salud	X		X		X		X		X		X		X		X	
No ingiere alimentos	X		X		X		X		X		X		X		X	
No utiliza maquillaje	X		X		X		X		X		X		X		X	
Uñas cortas, limpias y sin esmalte	X		X		X		X		X		X		X		X	
Overol	X		X		X		X		X		X		X		X	
Utiliza gorro correctamente	X		X		X		X		X		X		X		X	
No utiliza joyas de ningún tipo	X		X		X		X		X		X		X		X	
Utiliza tapabocas correctamente	X		X		X		X		X		X		X		X	
Realiza correcto lavado de manos	X		X		X		X		X		X		X		X	
Mantiene en orden el sitio de trabajo	X		X		X		X		X		X		X		x	

Observaciones y/o Medidas Correctivas: _____

_____

_____

Nota: Este seguimiento se realizara cada vez que se realice el ensamblaje de la RFPP.

RESPONSABLE DEL COMPONENTE