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 VERIFICACIÓN TRANSPORTE DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-232 Versión: 1 Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR SERVICIO SOCIAL: COMEDOR COMUNITARIO COCINA POPULAR

UNIDAD OPERATIVA: ASONUCOL AÑO 2023

FECHA DIA/MES	HORA DE LLEGADA	NÚMERO DE FACTURA	NOMBRE PROVEEDOR	GRUPO DE ALIMENTO ENTREGADO	PLACA DE VEHÍCULO TRANSPORTADOR	NOMBRE QUIEN ENTREGA LOS ALIMENTOS	NÚMERO DE DOCUMENTO DE QUIEN ENTREGA LOS ALIMENTOS	FECHA CONCEPTO SANITARIO VEHÍCULO	CONCEPTO SANITARIO	CONCEPTO SANITARIO EMITIDO PARA LOS ALIMENTOS TRANSPORTADOS		NOMBRE DE QUIEN VERIFICA EL VEHÍCULO TRANSPORTADOR	OBSERVACIONES
										SI	NO		
6/01/2023	7AM A 9 AM	4024	EL IMPERIO DE LAS CARNES	PROTEINA	SLI839	ARMANDO MUÑOZ	80513656	21/08/2022	FAVORABLE	X		CAROLINA PEÑA	
7/01/2023	7AM A 9 AM	1502	DISTRI POLLO MAC	POLLO	LLN778	ALEXANDER OLARTE	79772209	5/09/2022	FAVORABLE	X		CAROLINA PEÑA	
6/01/2023	7AM A 9 AM	1073	HORTYPULPAS	PULPAS	GZZ809	LUIS CASTAÑEDA	79562092	5/04/2022	FAVORABLE	X		CAROLINA PEÑA	
13/01/2023	7AM A 9 AM	4024	EL IMPERIO DE LAS CARNES	PROTEINA	SLI839	ARMANDO MUÑOZ	80513656	21/08/2022	FAVORABLE	X		CAROLINA PEÑA	
14/01/2023	7AM A 9 AM	318	ORGANIZACIÓN CARDENAS M	ABARROTES	JTW147	ANDRES MONROY	79221265	18/05/2022	FAVORABLE	X		CAROLINA PEÑA	
14/01/2023	7AM A 9 AM	2678	COMERCIALIZADORA SANCHEZ	ABARROTES	LJT625	JONATHAN PLATAS	1122651415	15/07/2022	FAVORABLE	X		CAROLINA PEÑA	
14/01/2023	7AM A 9 AM	1111	HORTYPULPAS	PULPAS	GZZ809	LUIS CASTAÑEDA	79562092	5/04/2022	FAVORABLE	X		CAROLINA PEÑA	
14/01/2023	7AM A 9 AM	1473	DISTRI POLLO MAC	POLLO	LLN778	ALEXANDER OLARTE	79772209	5/09/2022	FAVORABLE	X		CAROLINA PEÑA	
14/01/2023	7AM A 9 AM	799	LA GRAN VIA	QUESO	EQR	RAUL RINCON	79137975	11/01/2022	FAVORABLE	X		CAROLINA PEÑA	
20/01/2023	7AM A 9 AM	4031	EL IMPERIO DE LAS CARNES	PROTEINA	SLI839	ARMANDO MUÑOZ	80513656	21/08/2022	FAVORABLE	X		CAROLINA PEÑA	
20/01/2023	7AM A 9 AM	1526	DISTRI POLLO MAC	POLLO	LLN778	ALEXANDER OLARTE	79772209	5/09/2022	FAVORABLE	X		CAROLINA PEÑA	
20/01/2023	7AM A 9 AM	25714	LA GRAN VIA	QUESO	EQR	RAUL RINCON	79137975	11/01/2022	FAVORABLE	X		CAROLINA PEÑA	
21/01/2023	7AM A 9 AM	1145	HORTYPULPAS	PULPAS	GZZ809	LUIS CASTAÑEDA	79562092	5/04/2022	FAVORABLE	X		CAROLINA PEÑA	
21/01/2023	7AM A 9 AM	2645	COMERCIALIZADORA SANCHEZ	ABARROTES	LJT625	JONATHAN PLATAS	1122651415	15/07/2022	FAVORABLE	X		CAROLINA PEÑA	
26/01/2023	7AM A 9 AM	2703	COMERCIALIZADORA SANCHEZ	ABARROTES	LJT625	JONATHAN PLATAS	1122651415	15/07/2022	FAVORABLE	X		CAROLINA PEÑA	
26/01/2023	7AM A 9 AM	433	ORGANIZACIÓN CARDENAS M	ABARROTES	JTW147	ANDRES MONROY	79221265	18/05/2022	FAVORABLE	X		CAROLINA PEÑA	
27/01/2023	7AM A 9 AM	4035	EL IMPERIO DE LAS CARNES	PROTEINA	SLI839	ARMANDO MUÑOZ	80513656	21/08/2022	FAVORABLE	X		CAROLINA PEÑA	
27/01/2023	7AM A 9 AM	1539	DISTRI POLLO MAC	POLLO	LLN778	ALEXANDER OLARTE	79772209	5/09/2022	FAVORABLE	X		CAROLINA PEÑA	
28/01/2023	7AM A 9 AM	1176	HORTYPULPAS	PULPAS	GZZ809	LUIS CASTAÑEDA	79562092	5/04/2022	FAVORABLE	X		CAROLINA PEÑA	
28/01/2023	7AM A 9 AM	25800	LA GRAN VIA	QUESO	EQR	RAUL RINCON	79137975	11/01/2022	FAVORABLE	X		CAROLINA PEÑA	

OBJETIVO
Verificar que el vehículo transportador que entrega los alimentos en las unidades operativas de operación en asociación, cumple con normatividad vigente.
INTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO
Localidad: escriba el nombre de la localidad en que se encuentra ubicada la Unidad Operativa.
Servicio Social : nombre del servicio social correspondiente, ejemplo: Crentro Crecer, Centro de Protección Social, etcétera.
Unidad Operativa. nombre de la unidad operativa donde se presta el servicio.. Ejemplo: La Paz, Renacer, Verbenal.
Fecha día/mes: escriba el día y mes en números en que se diligencia el formato.
Hora de llegada: escriba la hora de llegada en hora militar, así: hora, minutos. Ejemplo: 13:22
Número de la factura: escriba el número de la factura correspondiente a los alimentos que está recibiendo.
Nombre del proveedor: escriba el nombre del proveedor que hace entrega de los alimentos.
Grupo de alimento entregado: escriba el grupo de alimento que está recibiendo, ejemplo: carnes, pollo, frutas y verduras, leche, quesos, abarrotes. No debe escribir todos los alimentos que son recibidos.
Placa de vehículo transportador:. escriba la placa del vehículo que hace la entrega de alimentos.
Nombre de quien entrega los alimentos: escriba el nombre de la persona encargada de hacer entrega de los alimentos, NO el nombre del proveedor.
Número de documento de quien entrega los alimentos: escriba el número de documento en letra legible de la persona que realizó la entrega de alimentos a la unidad operativa.
Fecha emisión concepto sanitario del vehículo transportador: escriba la fecha en que fue emitido el concepto sanitario del vehículo que transportó los alimentos a la unidad operativa. Solicite el concepto sanitario al conductor del vehículo.
Concepto sanitario: escriba el concepto sanitario que fue emitido por la secretaria de salud.
Concepto sanitario emitido para los alimentos transportados: verifique si el concepto sanitario fue emitido para transportar los alimentos que está transportando, ejemplo el vehículo tiene concepto sanitario para frutas y verduras pero está realizando entrega de carne, para este caso marque en la casilla correspondiente NO.
Nombre de quien verifica el vehículo transportador: escriba el nombre de la persona que realizó la verificación del vehículo, en ningún caso podrá hacerlo el personal manipulador del servicio de alimentación, deberá realizarlo el responsable o coordinador de la unidad operativa o a quien este delegue.
Observaciones: Si se observa alguna situación relacionada con la higiene del vehículo, con el uso del gorro, tapabocas y bata del personal que hace la entrega de alimentos o con la inadecuada manipulación de alimentos por parte del personal que realiza la entrega de alimentos a la unidad operativa.