ALCALDÍA DE BOGOTÁ
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO VERIFICACIÓN TRANSPORTE DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-232	
Versión: 2	
Fecha: Último 12024005021 – 22/02/2024	
Página: 1 de 1	

LOCALIDAD: Rafael Uribe Uribe

UNIDAD OPERATIVA: Quiroga

SERVICIO SOCIAL: Cuidado transitorio

AÑO 2025

FECHA DIA/MES	HORA DE LLEGADA	NÚMERO DE FACTURA	NOMBRE PROVEEDOR	GRUPO DE ALIMENTO ENTREGADO	PLACA DE VEHÍCULO TRANSPORTADOR	NOMBRE QUIEN ENTREGA LOS ALIMENTOS	PLAN DE CAPACITACIÓN CONTINUO Y PERMANENTE	CERTIFICADO MÉDICO	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		
24-02-25	11:00	0022308	Porvenir	Abarrotes	TDS 103	Wilmen Ramirez	Si	Si	77081098	16-01-24	FV	X		Sandra S	
04-02-25	11:00	0022308	Porvenir	Fruver	TDS 103	Wilmen Ramirez	Si	Si	77081098	16-01-24	FV	X		Sandra S	
04-02-25	4:30	5948	Cadeccam	Carnicos	SPQ 983	Jose Rodriguez	Si	Si	7568881	19-06-24	FV	X		Sandra J.	
04-02-25	2:00	5963	Cadeccam	Carnicos	SPQ 983	Jose Rodriguez	Si	Si	7568881	19-06-24	FV	X		Sandra J.	
11-02-24	10:30	0022444	Porvenir	Abarrotes	TDS 103	Wilmen Espinoza	Si	Si	13 986 214	16-01-24	FV	X		Sandra J	
11-02-24	10:30	0022444	Porvenir	Fruver	TDS 103	Wilmen Espinoza	Si	Si	13 986 214	16-01-24	FV	X		Sandra J	
14-02-25	1:30	5937	Cadeccam	Carnicos	SPQ 983	Jose Rodriguez	Si	Si	7568881	19-06-24	FV	X		Sandra J	
18-02-25	2:00	5996	Cadeccam	Carnicos	SPQ 983	Jose Rodriguez	Si	Si	7568881	19-06-24	FV	X		Sandra J	
18-02-25	1:30	0022336	Porvenir	Abarrotes	TDS 103	Wilmen Ramirez	Si	Si	77081098	16-01-24	FV	X		Sandra J.	
18-02-25	1:30	0022336	Porvenir	Fruver	TDS 103	Wilmen Ramirez	Si	Si	77081098	16-01-24	FV	X		Sandra J.	
18-02-25	2:30	6015	Cadeccam	Carnicos	SPQ 983	Jose rodriguez	Si	Si	7568881	19-06-24	FV	X		Sandra J	
21-02-25	4:00	6030	Cadeccam	Carnicos	SPQ 983	Jose Rodriguez	Si	Si	7568881	19-06-24	FV	X		Sandra J	
25-02-25	11:00	0022312	Porvenir	Abarrotes	TDS 103	Wilmen Ramirez	Si	Si	77081098	16-01-24	FV	X		Sandra J	
25-02-25	11:00	0022312	Porvenir	Fruver	TDS 103	Wilmen Ramirez	Si	Si	77081098	16-01-24	FV	X		Sandra J	
25-02-25	2:00	6047	Cadeccam	Carnicos	SPQ 983	Jose Rodriguez	Si	Si	7568881	19-06-24	FV	X		Sandra J	
28-02-25	4:30	6059	Cadeccam	Carnicos	SPQ 983	Jose Rodriguez			7568881	19-06-24	FV	X		Sandra J.	

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: Centro Crecer, Centro de Protección Social, etcétera.

Unidad Operativa: nombre de la unidad operativa donde se presta el servicio.. Ejemplo: La Paz, Renacer, Veinbenal.

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 forma 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 secretaría 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.