



Código: FOR-PSS-232

Versión: 2

Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024

Página: 1 de 1

[illegible]

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
<p><u>Localidad:</u> escriba el nombre de la localidad en que se encuentra ubicada la Unidad Operativa.</p> <p><u>Servicio Social :</u> nombre del servicio social correspondiente, ejemplo: Centro Crecer, Centro de Protección Social, etcétera.</p> <p><u>Unidad Operativa</u> nombre de la unidad operativa donde se presta el servicio.. Ejemplo: La Paz, Renacer, Verbenal.</p> <p><u>Fecha día/mes:</u> escriba el día y mes en números en que se diligencia el formato.</p> <p><u>Hora de llegada:</u> escriba la hora de llegada en hora militar, así: hora, minutos. Ejemplo: 13:22</p> <p><u>Número de la factura:</u> escriba el número de la factura correspondiente a los alimentos que está recibiendo.</p> <p><u>Nombre del proveedor:</u> escriba el nombre del proveedor que hace entrega de los alimentos.</p> <p><u>Grupo de alimento entregado:</u> escriba el grupo de alimento que está recibiendo, ejemplo: carnes, pollo, frutas y verduras, leche, quesos, abarrotos. No debe escribir todos los alimentos que son recibidos.</p> <p><u>Placa de vehículo transportador:</u> escriba la placa del vehículo que hace la entrega de alimentos.</p> <p><u>Nombre de quien entrega los alimentos:</u> escriba el nombre de la persona encargada de hacer entrega de los alimentos, NO el nombre del proveedor.</p> <p><u>Número de documento de quien entrega los alimentos:</u> escriba el número de documento en letra legible de la persona que realizó la entrega de alimentos a la unidad operativa.</p> <p><u>Fecha emisión concepto sanitario del vehículo transportador:</u> 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.</p> <p><u>Concepto sanitario:</u> escriba el concepto sanitario que fue emitido por la secretaria de salud.</p> <p><u>Concepto sanitario emitido para los alimentos transportados:</u> 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.</p> <p><u>Nombre de quien verifica el vehículo transportador:</u> 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.</p> <p><u>Observaciones:</u> 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.</p>