ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO VERIFICACIÓN TRANSPORTE DE ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-232 Versión: 2 Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: NO APLICA SERVICIO SOCIAL: CENTROS INTEGRARTE ATENCION INTERNA

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO INTEGRARTE ATENCION INTERNA GRUPO 12 AÑO 2025

FECHA	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 MEDICO	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
DIA/MES												SI	NO		
5/02/2025	9:00	SOG-4618	LACTEOS VILLA AURA	QUESO	WHO 764	ALVARO GARCIA	SI	SI	1076622051	31/08/2024	FAVORABLE	X		KELLY TAFUR	
5/02/2025	10:00	102	MERCADOS POPULARES	FRUTAS Y VERDURAS	SVF 395	HECTOR VARGAS	SI	SI	79407545	1/03/2024	FAVORABLE	X		KELLY TAFUR	
6/02/2025	8:30	LC 88	PANADERIA LA SEXTA MYL	PAN	WHO 342	LEOVICELDO CARDENAS	SI	SI	3078815	4/04/2024	FAVORABLE	X		LUZ ELLY	
7/02/2025	15:30	76645	PUNTO ROJO	CERDO	WNN 685	SEBASTIAN MONTEALEGRE	SI	SI	1019047400	14/03/2024	FAVORABLE	X		KELLY TAFUR	
7/02/2025	15:30	RMC-2502011	CP SUPREMO SAS	POLLO	WNN 685	SEBASTIAN MONTEALEGRE	SI	SI	1019047400	13/03/2024	FAVORABLE	X		KELLY TAFUR	
12/02/2025	8:10	LC 92	PANADERIA LA SEXTA MYL	PAN	WHO 342	LEOVICELDO CARDENAS	SI	SI	3078815	4/04/2024	FAVORABLE	X		LUZ ELLY	
12/02/2025	9:20	SOG-4658	LACTEOS VILLA AURA	QUESO	WHO 764	ALVARO GARCIA	SI	SI	1076622051	31/08/2024	FAVORABLE	X		KELLY TAFUR	
12/02/2025	11:30	S-001-32868	BODEGON DE COTA	FRUTAS Y VERDURAS	LUN 117	FRANKIN NAVARRO	SI	SI	77039943	18/04/2024	FAVORABLE	X		KELLY TAFUR	
14/02/2025	16:10	RMC-2502019	CP SUPREMO SAS	POLLO	WNN 685	SEBASTIAN MONTEALEGRE	SI	SI	1019047400	13/03/2024	FAVORABLE	X		JAIDER VILLEGAS	
14/02/2025	16:10	76655	PUNTO ROJO	CERDO Y CARNE	WNN 685	SEBASTIAN MONTEALEGRE	SI	SI	1019047400	14/03/2024	FAVORABLE	X		JAIDER VILLEGAS	
19/02/2025	8:15	LC 98	PANADERIA LA SEXTA MYL	PAN	WHO 342	LEOVICELDO CARDENAS	SI	SI	3078815	4/04/2024	FAVORABLE	X		KELLY TAFUR	
19/02/2025	9:00	SOG-4688	LACTEOS VILLA AURA	QUESO	WHO 764	ALVARO GARCIA	SI	SI	1076622051	31/08/2024	FAVORABLE	X		JAIDER VILLEGAS	
19/02/2025	10:00	109	MERCADOS POPULARES	FRUTAS Y VERDURAS	SVF 395	HECTOR VARGAS	SI	SI	79407545	1/03/2024	FAVORABLE	X		KELLY TAFUR	
21/02/2025	14:50	RMC-250203	CP SUPREMO SAS	POLLO	WNN 685	SEBASTIAN MONTEALEGRE	SI	SI	1019047400	13/03/2024	FAVORABLE	X		JAIDER VILLEGAS	
21/02/2025	14:50	76666	PUNTO ROJO	CERDO Y CARNE	WNN 685	SEBASTIAN MONTEALEGRE	SI	SI	1019047400	14/03/2024	FAVORABLE	X		JAIDER VILLEGAS	
26/02/2025	8:20	LC 102	PANADERIA LA SEXTA MYL	PAN	WHO 342	LEOVICELDO CARDENAS	SI	SI	3078815	4/04/2024	FAVORABLE	X		KELLY TAFUR	
26/02/2025	9:00	113	MERCADOS POPULARES	FRUTAS Y VERDURAS	SVF 395	HECTOR VARGAS	SI	SI	79407545	1/03/2024	FAVORABLE	X		KELLY TAFUR	
26/02/2025	10:30	SOG-4692	LACTEOS VILLA AURA	QUESO	WHO 764	ALVARO GARCIA	SI	SI	1076622051	31/08/2024	FAVORABLE	X		JAIDER VILLEGAS	

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, 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.