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 I2024.005021 – 22/02/2024. Página: 1 de 1

LOCALIDAD: LA MESA SERVICIO SOCIAL: SERVICIO INTEGRAL DE BIENESTAR Y CUIDADO PARA PERSONA MAYOR

UNIDAD OPERATIVA: HOGAR LAS GOLONDRINAS AÑO 2024.

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		
29/12/2024.	8:30	1	LA GRAN COSECHA	FRUVER	WOV 588	JHON JAIDER	SI	VIGENTE	5389427	4/12/2024.	ACTA 0719	X		ISABEL JIMENEZ	
29/12/2024.	9:00	2	SOLUCIONES FRANVEL	POLLO	SPU 252	ALFONSO VILLAMIL	SI	VIGENTE	1032400440	4/12/2024.	AS 22N 0001504	X		ISABEL JIMENEZ	
29/12/2024.	7:00	3	CARNES SAS	CARNE	SPU 103	JOS OCTAVIO PINSON	SI	VIGENTE	1023959037	3/10/2024.	AS 22N 000732	X		ISABEL JIMENEZ	

OBJETIVO
Verificar que el vehículo transportador que entrega los alimentos en las unidades operativas de operación en asociación, cumple con normatividad vigente.

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA ISABEL JIMENEZ , TIPO DE DOCUMENTO: CC; NUMERO DE DOCUMENTO:52422909, CARGO: TECNICO EN ALIMENTOS
NOMBRES Y APELLIDOS:JOSE LUIS ACERO, TIPO DE DOCUMENTO: CC, NUMERO DE DOCUMENTO: 91534051, CARGO: NUTRICIONISTA
NOMBRES Y APELLIDOS: ANGIE IBAÑEZ , TIPO DE DOCUMENTO: CC, NUMERO DE DOCUMENTO: 107061985, CARGO: COORDINADORA

Isabel Jimenez
Jose Luis A.
Angie Ibañez N.