ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO VERIFICACIÓN TRANSPORTE DE ALIMENTOS

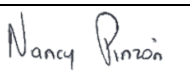
Código:	FOR-PSS-232
Versión:	2
Fecha:	Memo I2024005021 – 22/02/2024
Página:	1 de 1

LOCALIDAD: SUBA SERVICIO SOCIAL: MODERADO

UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA 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 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
												SI	NO		
1/08/2025	3:30PM		VILLA AURA	LACTEOS	WOH764	OMAR SANCHEZ	12/09/2024	10/05/2025	80406715	31/08/2024	FAVORABLE	X		NANCY PINZON	
5/08/2025	3:00 p. m.		MERCA 1 SAS	ABARROTES/FRUTAS/VERDURAS	VED546	JORGE HELI	28/11/2024	28/11/2024	1010015301	15/03/2025	FAVORABLE	X		NANCY PINZON	
5/08/2025	3:30 p. m.		MERCA 1 SAS	CARNE/PESCADO/POLLO	FSV273	JORGE HELI	28/11/2024	28/11/2024	1010015301	4/06/2025	FAVORABLE	X		NANCY PINZON	
8/08/2025	8:00AM		CORPOJHAVA	HUEVOS	WNM 577	JOSE ALIRIO CIFUENTES	30/11/2024	30/11/2024	79.545.672	11/07/2025	FAVORABLE	X		NANCY PINZON	
8/08/2025	8:30AM		VILLA AURA	LACTEOS	WOH764	OMAR SANCHEZ	12/09/2024	10/05/2025	80406715	31/08/2024	FAVORABLE	X		NANCY PINZON	
12/08/2025	11:00AM		MERCA 1 SAS	ABARROTES/FRUTAS/VERDURAS	VED546	JORGE HELI	28/11/2024	28/11/2024	1010015301	15/03/2025	FAVORABLE	X		NANCY PINZON	
12/08/2025	11:00AM		CORPOJHAVA	HUEVOS	WNM 577	JOSE ALIRIO CIFUENTES	30/11/2024	30/11/2024	79.545.672	11/07/2025	FAVORABLE	X		NANCY PINZON	
12/08/2025	2:00PM		MERCA 1 SAS	CARNE/PESCADO/POLLO	FSV273	JORGE HELI	28/11/2024	28/11/2024	1010015301	4/06/2025	FAVORABLE	X		NANCY PINZON	
14/08/2025	8:30 a. m.		VILLA AURA	LACTEOS	WOH764	OMAR SANCHEZ	12/09/2024	10/05/2025	80406715	31/08/2024	FAVORABLE	X		NANCY PINZON	
20/08/2025	9:00AM		CORPOJHAVA	HUEVOS	WNM 577	JOSE ALIRIO CIFUENTES	30/11/2024	30/11/2024	79.545.672	11/07/2025	FAVORABLE	X		NANCY PINZON	
20/08/2025	10:30 a. m.		MERCA 1 SAS	ABARROTES/FRUTAS/VERDURAS	VED546	JORGE HELI	28/11/2024	28/11/2024	1010015301	15/03/2025	FAVORABLE	X		NANCY PINZON	
20/08/2025	3:30 PM.		MERCA 1 SAS	CARNE/PESCADO/POLLO	FSV273	JORGE HELI	28/11/2024	28/11/2024	1010015301	4/06/2025	FAVORABLE	X		NANCY PINZON	
22/08/2025	11:00AM		VILLA AURA	LACTEOS	WOH764	OMAR SANCHEZ	12/09/2024	10/05/2025	80406715	31/08/2024	FAVORABLE	X		NANCY PINZON	
26/08/2025	11:00AM		MERCA 1 SAS	ABARROTES/FRUTAS/VERDURAS	VED546	JORGE HELI	28/11/2024	28/11/2024	1010015301	15/03/2025	FAVORABLE	X		NANCY PINZON	
26/08/2025	11:00AM		CORPOJHAVA	HUEVOS	WNM 577	JOSE ALIRIO CIFUENTES	30/11/2024	30/11/2024	79.545.672	11/07/2025	FAVORABLE	X		NANCY PINZON	
26/08/2025	3:00PM		MERCA 1 SAS	CARNE/PESCADO/POLLO	FSV273	JORGE HELI	28/11/2024	28/11/2024	1010015301	4/06/2025	FAVORABLE	X		NANCY PINZON	
29/08/2025	8:00AM		VILLA AURA	LACTEOS	WOH764	OMAR SANCHEZ	12/09/2024	10/05/2025	80406715	31/08/2024	FAVORABLE	X		NANCY PINZON	

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.

FECHA	NOMBRE	CARGO/ROL	FIRMA
Elaboró 31/08/2025	Nancy Marybel Pinzón Segura	TEC. ALIMENTOS	
Revisó 31/08/2025	Sandra Giovanna Corredor Gómez	NUTRICIONISTA	
Aprobó 31/08/2025	Mary Luz Fernández Moreno	COORDINADOR	