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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO VERIFICACIÓN TRANSPORTE DE ALIMENTOS

Código: FOR-PSS-232	
Versión: 1	
Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019	
Página: 1 de 1	

LOCALIDAD: USAQUEN SERVICIO SOCIAL: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO

UNIDAD OPERATIVA: TIERRA DE SOL AÑO 2024

FECHA DIA/MES	HORA DE LLEGADA	NÚMERO DE FACTURA	NOMBRE PROVEEDOR	GRUPO DE ALIMENTO ENTREGADO	PLACA DE VEHÍCULO TRANSPORTADOR	NOMBRE QUIEN ENTREGA LOS ALIMENTOS	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		
3.1.24	11:00	4088	CADECAM SAS	CARNICOS	SPO-983	JULIAN CHINOME	1002438409		FV	x		ASTRID CR	
3.1.24			EL PORVENIR	FRUVER	ERK-089	MIGUEL PACHON	1068953406		FV	x		LUIS LOPEZ	
3.1.24			EL PORVENIR	ABARROTES	ERK-089	MIGUEL PACHON	1068953406		FV	x		LUIS LOPEZ	
10.1.24	9:00	4180	CARNICOS	CADECAM SAS	SPO-983	JULIAN CHINOME	1002438409		FV	x		ASTRID CR	
10.1.24	12:00	246	EL PORVENIR	FRUVER-ABARROTES	ERK-089	MIGUEL PACHON	1068953406		FV	x		ASTRID CR	
17.1.24	11:00	4144	CADECAM SAS	CARNICOS	SPO983	JULIAN CHINOME	1002438409		FV	x		ASTRID CR	
17.1.24	3:30	256	EL PORVENIR	FRUVER-ABARROTES	ERK-089	MIGUEL PACHON	1068953406		FV	x		DANISA B	
24.1	12:00	4172	CADECAM SAS	CARNICOS	SPO-983	JULIAN CHINOME	1002438409		FV	x		ASTRID CR	
24.1	3:00	263	EL PORVENIR	FRUVER-ABARROTES	ERK-089	MIGUEL PACHON	1068953406		FV	x		ASTRID CR	
31-1-24	11:50	4195	CADECAM.S.A.S	CARNICOS	SPO983	Jhonatan RUIZ	1024507686		FV	x		Delivery	
31-1-24	2:05	269	EL PORVENIR	Fruver y abarrotes	ERK089	Miguel pachon	1068953406		FV	x		Delivery	

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: Crentro 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 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.