| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO VERIFICACION DE ALIMENTOS EN BODEGA DE ENSAMBLE CANASTAS CABILDOS INDÍGENAS | Código: FOR-PSS-228<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo INT 20190268406 - 31/05/2019<br>Hoja: 1 de 1 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de visita:** | 22-05-2025 | | |
| **Cabildo Indígena:** | Ambika Pijao | | |
| **Dirección:** | Cll 79 Sur N°176-05 | **Localidad:** C. Bolivar | **Teléfono:** 3112302972. |
| **Concepto higiénico sanitario de la bodega de ensamble:** | | | |
| **Fecha de visita:** | 18-12-2024 | **Acta No.:** AS06300176Z | **Autoridad Sanitaria:** Subred Sur |

| ASPECTOS A VERIFICAR | CUMPLE | NO CUMPLE | NO APLICA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1. La bodega está destinada exclusivamente para el manejo de los alimentos. | C | | | |
| 2. Los pisos, paredes, ventanas, puertas y techos son de materiales que no generen sustancias tóxicas; resistentes, no porosos, impermeables, no absorbentes, no deslizantes y con acabados libres de grietas o defectos que dificulten la limpieza, desinfección y mantenimiento sanitario. | C | | | |
| 3. La bodega destinada para el ensamble de alimentos dispone de servicios sanitarios en buen estado, funcionando adecuadamente, dotados con jabón líquido, toallas de papel o secador de manos, papel higiénico y papeleras con bolsa plástica y tapa. | C | | | |
| 4. La bodega destinada para el ensamble de alimentos se encuentra en óptimas condiciones de limpieza y desinfección. | C | | | |
| 5. Los alimentos envasados y materias primas empleadas dan cumplimiento a la Resolución 5109/2005 por medio de las cuales se establecen los requisitos de rotulado o etiquetado que deben cumplir los alimentos y materias primas de alimentos para consumo humano. | C | | | |
| 6. La vida útil de cada alimento corresponde a lo establecido en las fichas técnicas de producto. | C | | | |
| 7. Todos los alimentos son ensamblados bajo techo. | C | | | |
| 8. Las canastas se ajustan a las especificaciones de calidad establecidas en las fichas técnicas de los alimentos. | C | | | |
| 9. Las canastas se ajustan a las especificaciones de cantidad establecidas en las fichas técnicas de los alimentos y de canasta. | C | | | |
| 10. Los alimentos corresponden al listado de muestras de marcas aprobadas. | C | | | |
| 11. El empaque primario y secundario de los alimentos es acorde con lo especificado en el anexo técnico y fichas técnicas de los alimentos. | C | | | |
| 12. El personal manipulador cuenta con el plan de capacitación continua y este se puede verificar en el momento de la visita. | C | | | |
| 13. El personal manipulador de alimentos cuenta con certificado médico de aptitud para manipular alimentos con fecha de expedición menor a un año y estos documentos pueden verificarse en el momento de la visita. | C | | | |
| 14. El personal manipulador de alimentos cuenta con la respectiva dotación. | C | | | |
| 15. El personal manipulador de alimentos aplica las buenas prácticas higiénicas y de manufactura. | C | | | |
| 16. Cuentan con plan de saneamiento ajustado a la bodega de ensamble de alimentos. | C | | | |

| OBSERVACIONES GENERALES |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre del representante del proveedor del cabildo:** | Jesus Antonio Pinilla | **Nombre del profesional en nutrición:** | Mª del Pilar Mela A |
| **Firma:** | | **Firma:** | |
| **No. De cédula:** | 79727852 | **No. De cédula:** | 53073549 |
| **Cargo:** | | **Cargo:** | Nutricionista. |

# REGISTRO FOTOGRAFICO

Ambiká
Comunidad Indígena - Etnia Pijao - Bogotá

***CTO No 8041-2025 CANASTA DE ALIMENTOS.***

| | |
|---|---|
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: | Verificación bodega de ensamble |
| FECHA: | 22/05/2025 |












# REGISTRO FOTOGRAFICO

Ambikà
Comunidad Indígena - Etnia Pijao - Bogotá

***CTO No 8041-2025 CANASTA DE ALIMENTOS.***

| | |
|---|---|
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: | Verificación bodega de ensamble |
| FECHA: | 22/05/2025 |






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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**

**FORMATO RECEPCIÓN DE ALIMENTOS**

| | |
|---|---|
| Código: FOR-PSS-230 | |
| Versión: 2 | |
| Fecha: Memo 12024005021 – 22/02/2024 | |
| Página: 1 de 1 | |

**SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD:** USME **SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD:** CANASTA DE ALIMENTOS **UNIDAD OPERATIVA:** CABILDO AMBIKA PIJAO

**COORDINADOR O RESPONSABLE:** BERNARDO CHILATRA- COORDINADOR MARIA DEL PILAR MELO - NUTRICIONISTA **OPERADOR:** CABILDO AMBIKA PIJAO

| FECHA DE INGRESO (dd/mm/aaaa) | HORA | ALIMENTO | CANTIDAD | No LOTE | FECHA DE VENCIMIENTO (dd/mm/aaaa) | TEMPERATURA (EN °C) | No. REMISIÓN | PROVEEDOR | INSPECCIÓN | | | | | | TRANSPORTE, PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS | | SE ACEPTA | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | OLOR CARACTERÍSTICO | | COLOR CARACTERÍSTICO | | ESTADO DEL EMPAQUE | | | | | | |
| | | | | | | | | | SI | NO | SI | NO | B | M | CUMPLE | NO CUMPLE | SI | NO | |
| 23-05-25 | 9:00 | Leche en Polvo. | 3198 kg | L09052552011 | 05/2026 | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | Nutralac. - Se recibe reposición 3lb |
| 23-05-25 | 9:00 | Harina de Maiz | 267 Kg | L204 | 26/02/2026 | — | — | Jesus Pinilla Maxifruver. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | Arepa Axpa. con reposicion 4 lb |
| 23-05-25 | 9:00 | Avena Molida. | 267 kg | 94890804 | 8/04/26. | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | Sudespensa. con reposicion 5lb |
| 23-05-25 | 9:00 | Lenteja. | 267 kg | 93780605 | 06/05/2026 | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | Sudespensa. con reposicion 3lb |
| 23-05-25 | 9:00 | Garbanzo | 267 kg | 959971505 | 15/05/2026 | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | Sudespensa. con Reposicion 4lb |
| 23-05-25 | 9:00 | Cuchuco de Maiz. | 267 kg | L.0525 | 28/02/2026 | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | Hunta - con reposicion 5lb |
| 23-05-25 | 9:00 | chocolate | 267 kg | 4900243792. | 03/05/2026. | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | Sol. - con reposicion 2 lb |
| 23-05-25 | 9:00 | Frijol Radical. | 267 kg | 23091604 | 16/04/2026. | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | Sudespensa - con reposicion 3lb |
| 23-05-25 | 9:00 | Spaguetti | 267 kg | 20125131102:34 | 11/04/2026 | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | La muñeca - con reposicion 2lb |
| 23-05-25 | 9:00 | Aceite Soya | 333 lbt | LJ040424 | 04/04/26 | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | Solisoya - con reposicion 3Libs |
| 23-05-25 | 9:00 | Arroz 3000gr. | 3014 kg | 28120305 | 3/05/2026 | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | Sudespensa. - con reposicion 2lb |
| 23-05-25 | 9:00 | Arroz 500gr. | 3014 kg | 31030404 | 04/05/2026 | — | — | Jesus Pinilla Maxifruver. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | Sudespensa. - con reposicion 4lb |
| 23-05-25 | 9:00 | Atun en Aceite | 2152.00 | 25A06B2025 | 6/06/2029 | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | Sudespensa. - con reposicion 2Libras. |
| 23-05-25 | 9:00 | Sardinas en Tomate | 267 kg | 25T002J2024 | 2/10/2028 | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | Sudespensa - con reposicion 3Libras |
| 23-05-25 | 9:00 | Leche en Polvo | 3198 kg. | 28082JS2018 | 03/2028 | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | Nutralec. - con reposicion 2 lb |
| 23-05-25 | 9:00 | Spaguetti. | 267 kg | B250425 | 25/04/26. | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | La Muñeca - con reposicion 3lb |
| 23-05-25 | 9:00 | Huevos AA. | 40590 und | CX2E | 14/Jun/2025 | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | Huevos Oro. - con reposicion 4 Cubetas |

**RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO**

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:** MARIA DEL PILAR MELO AGUILAR **TIPO DE DOCUMENTO:** CC **No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 53073549 **CARGO / ROL:** NUTRICIONISTA

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**

**FORMATO RECEPCIÓN DE ALIMENTOS**

Código: FOR-PSS-230
Versión: 2
Fecha: Marzo 12/2024/05/21 – 22/02/2024
Página: 1 de 1

**SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD:** USME **SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD:** CANASTA DE ALIMENTOS **UNIDAD OPERATIVA:** CABILDO AMBIKA PIJAO

**COORDINADOR O RESPONSABLE:** BERNARDO CHILATRA- COORDINADOR MARIA DEL PILAR MELO - NUTRICIONISTA **OPERADOR:** CABILDO AMBIKA PIJAO

| FECHA DE INGRESO (dd/mm/aaaa) | HORA | ALIMENTO | CANTIDAD | No LOTE | FECHA DE VENCIMIENTO (dd/mm/aaaa) | TEMPERATURA (EN °C) | No. REMISIÓN | PROVEEDOR | INSPECCIÓN | | | | | | TRANSPORTE, PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS | | SE ACEPTA | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | OLOR CARACTERISTICO | | COLOR CARACTERISTICO | | ESTADO DEL EMPAQUE | | | | | | |
| | | | | | | | | | SI | NO | SI | NO | B | M | CUMPLE | NO CUMPLE | SI | NO | |
| 23-05-25 | 9:00 | Harina de Maiz | 320Kg | L203 | 26/02/2026 | — | — | Jesus Antonio Pinilla Maxiprover. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | Acepta empaque 3Lb. |
| 23-05-25 | 9:00 | Aceite de Soya | 533 bt | B250425 | 25/04/2026 | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | Soliboya 3L |
| 23-05-25 | 11:00 | Zanahoria | 320Kg | — | — | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | con reposicion 5KG |
| 23-05-25 | 11:00 | Pepino cohombro | 320Kg | — | — | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | con reposicion 5KG |
| 23-05-2025 | 11:00 | Pepino comun | 320Kg | — | — | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | con reposicion 8KG |
| 23-05-2025 | 11:00 | Repolla | 320Kg | — | — | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | con reposicion 20Kg |
| 23-05-25 | 11:00 | Ahuyama | 320Kg | — | — | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | con reposicion 10 Kg |
| 23-05-25 | 11:00 | Remolacha | 320Kg | — | — | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | con reposicion 8 Kg |
| 23-05-25 | 11:00 | Cebollabarga | 320Kg | — | — | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | con reposicion 5 Kg |
| 23-05-25 | 11:00 | Papa pastusa | 2665Kg | — | — | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | con reposicion 7 Kg |
| 23-05-25 | 11:00 | Yuca | 925Kg | — | — | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | con reposicion 14 Kg |
| 23-05-25 | 11:00 | Platano Arton V. | 943Kg | — | — | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | con reposicion 9 Kg |
| 23-05-25 | 11:00 | Naranja | 426Kg | — | — | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | con reposicion 8 Kg |
| 23-05-25 | 11:00 | Feijoa | 426Kg | — | — | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | con reposicion 7 Kg |
| 23-05-25 | 11:00 | Tomate de Arbol | 426Kg | — | — | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | con reposicion 10 Kg |
| 23-05-25 | 11:00 | Curuba | 426Kg | — | — | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | con reposicion 15 Kg |
| 23-05-25 | 11:00 | Pera | 426Kg | — | — | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | con reposicion 4 Kg |

**RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO**

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:** MARIA DEL PILAR MELO AGUILAR **TIPO DE DOCUMENTO:** CC **No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 53073549 **CARGO / ROL:** NUTRICIONISTA

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**

**FORMATO RECEPCIÓN DE ALIMENTOS**

| | |
|---|---|
| Código: FOR-PSS-235 | |
| Versión: 2 | |
| Fecha: Memo 20240005021 – 22/02/2024 | |
| Página: 1 de 1 | |

**SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD:** USME **SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD:** CANASTA DE ALIMENTOS **UNIDAD OPERATIVA:** CABILDO AMBIKA PIJAO

**COORDINADOR O RESPONSABLE:** BERNARDO CHILATRA- COORDINADOR MARIA DEL PILAR MELO - NUTRICIONISTA **OPERADOR:** CABILDO AMBIKA PIJAO

| FECHA DE INGRESO (dd/mm/aaaa) | HORA | ALIMENTO | CANTIDAD | No LOTE | FECHA DE VENCIMIENTO (dd/mm/aaaa) | TEMPERATURA (EN °C) | No. REMISIÓN | PROVEEDOR | INSPECCIÓN | | | | | | TRANSPORTE, PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS | | SE ACEPTA | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | OLOR CARACTERÍSTICO | | COLOR CARACTERÍSTICO | | ESTADO DEL EMPAQUE | | | | | | |
| | | | | | | | | | SI | NO | SI | NO | B | M | CUMPLE | NO CUMPLE | SI | NO | |
| 23-05-25 | 11:00 | Aguacate | 26Kg | — | — | — | — | Jesus Pinilla Maximuer. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | Con Reposicion 8Kg |
| 23-05-25 | 11:00 | Ajo. | 5016. | — | — | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | -Con Reposicion 3Kg |
| 23-05-25 | 11:00 | Limon. | 26Kg | — | — | — | — | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | -Con Reposición 7Kg. |

**RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO**

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:** MARIA DEL PILAR MELO AGUILAR **TIPO DE DOCUMENTO:** CC **No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 53073549 **CARGO / ROL:** NUTRICIONISTA

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br><br>FORMATO INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES | **Código:** FOR-PSS-067<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. UNIDAD OPERATIVA: **CABILDO INDIGENA AMBIKA PIJAO**

2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **Natalia Romero – María del Pilar Melo**

3. FECHA-MES: 23/05/2025

| | 4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | 5. ELEMENTOS | 6. ACCIÓN CORRECTIVA |
|---|---|---|---|
| 4.A | **ÁREA COCINA** | | |
| A.1 | Revise que en la cocina no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | N.P | Ninguna. |
| A.2 | Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P | |
| 4.B | **ÁREA DE BODEGA** | | |
| B.1 | Revise que en la bodega no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | N.P | |
| B.2 | Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P | |
| 4.C | **CUARTO DE BASURAS** | | |
| C.1 | Revise que en el cuarto de basuras no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | NA | NA |
| C.2 | Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NA | NA |
| 4.D | **SALONES Y OFICINAS** | | |
| D.1 | Revise que en los salones y oficinas no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | N.P | |
| D.2 | Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P | |
| 4.E | **BAÑOS** | | |
| E.1 | Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | N.P | |
| E.2 | Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P | |
| 4.F | **OTRAS AREAS** | | |
| F.1 | Revise no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | N.P | |
| F.2 | Revise que no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P. | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br><br>FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE | **Código:** FOR-PSS-064<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

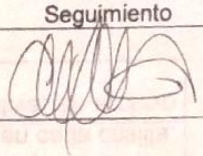
**PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE**

**CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE**

Cabildo Ambaika Pijao

OBJETIVO: Verificar y realizar seguimiento a la higienización del tanque de agua con el fin de garantizar el adecuado almacenamiento del agua que se utiliza en las diferentes etapas de operación de alimentos en las unidades operativas.

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Bernardo Chilatra- Pilar Melo.

| 2.Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización | 3. Próxima fecha de higienización | 4. Nombre del desinfectante usado | 5. Ingrediente activo | 6. Concentración utilizada | 7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| Vatoha Ingeniería S.A.S | Noviembre 25 | Hipoclorito de sodio. | Hipoclorito de sodio | 5% (15ml/Lt) |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO INSPECCIÒN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS | **Código:** FOR-PSS-066<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

1. UNIDAD OPERATIVA: **CABILDO AMBIKA PIJAO**

2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:
**NATALIA ROMERO – MARIA DEL PILAR MELO**

3. FECHA: 23/05/2025.

| 4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 5. PLAGA | 6. OBSERVACIONES GENERALES |
|---|---|---|---|
| 4.A | ÁREA COCINA | | |
| Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas. | | | |
| A.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N P | Ninguna. |
| A.2 | Debajo y en la parte de atrás de la nevera. | N P | |
| A.3 | Debajo de la estufa. | N P | |
| A.4 | En las bandejas de la estufa. | N.P | |
| A.5 | Debajo, encima y dentro de los gabinetes | N.P | |
| A.6 | Debajo de la estantería | N.P | |
| A.7 | Dentro y en el contorno de la campana extractora | N.P | |
| A.8 | Dentro y alrededor de la caneca. | N.P | |
| A.9 | Debajo del lavaplatos | N.P | |
| A.10 | En el techo falso de la cocina | N. P | |
| 4.B | ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS | | |
| B.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P | |
| B.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | N.P. | |
| B.3 | Debajo de las estibas | N P | |
| B.4 | Dentro de las canastillas | N. P | |
| 4.C | CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | |
| C.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N. P | |
| C.2 | Dentro y alrededor de la caneca. | N. P. | |
| 4.D | SALONES Y OFICINAS | | |
| D.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N. P | |
| D.2 | Dentro y fuera de los gabinetes | N. P | |
| 4.E | BAÑOS | | |
| E.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P | |
| E.2 | Cisterna e inodoro | N.P | |
| 4.F | CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO | | |
| F.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N. P | |
| F.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | N. P | |
| F.3 | Dentro y alrededor de las cajas | N.P | |
| F.4 | Alrededor de las colchonetas | N. P. | |
| 4.G | LAVANDERÍA | | |
| G.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N P | |
| G.2 | Debajo y alrededor de la lavadora | N P. | |
| 4.H | Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa: | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD | **Código:** FOR-PSS-071<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

Cabildo Ambika Pyao

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: María del Pilar Melo Aguilar

2.FECHA: 25/04 - 2023.

| 3.ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 4. CALIFICACIÓN | 5. ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR |
|---|---|---|---|
| 3.A | AREA DE COCINA | | |
| A.1 | Aberturas entre puertas y piso (exteriores) | 1 | |
| A.2 | Aberturas entre puertas y piso (interiores) | 1 | |
| A.3 | Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la cocina | 1 | |
| A.4 | Los marcos de puertas y ventanas son herméticos. | 1 | |
| A.5 | Paredes y techos de la cocina están libres de agujeros. | 1 | |
| A.6 | Los techos de la cocina acoplan herméticamente con los muros. | 1 | |
| A.7 | Estado de las rejillas de los sifones de la cocina. | 1 | |
| 3.B | AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS | | |
| B.1 | Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la bodega de alimentos. | 1 | |
| B.2 | Los marcos de puertas y ventanas son herméticos. | 1 | |
| B.3 | Paredes y techos de la bodega están libres de agujeros. | 1 | |
| B.4 | Los techos de la bodega de alimentos acoplan herméticamente con los muros. | 1 | |
| 3.C | OTRAS AREAS | | |
| C.1 | Los techos de las demás áreas acoplan herméticamente con los muros. | 1 | |
| C.2 | Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros. | 1 | |
| C.3 | Paredes interiores lisas libres de ranuras | 1 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**La calificación de la verificación es:** 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br><br>FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS | **Código:** FOR-PSS-069<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 - 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

| PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | 13 de Mayo 2025. |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | Cabildo Ambika Pijao |
| **3. ÁREA** | Totalidad del Cabildo |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | Hawker plus - tetrametrina - Cepermetrina. |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | No fue Necesario |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | Hawker plus - tetrametrina - Cepermetrina. |
| **7. DOSIFICACIÓN** | 8ml / litro |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | Ninguna - fumigación Preventiva |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | Vatoha ingenieria S.A.S. |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | Bernardo Chitatra |
| **11. OBSERVACIONES GENERALES:**<br>• fumigación Preventiva<br>• Proxima fumigación Noviembre de 2025. | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 1 de 6 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CABILDO AMBIKA PIJAO**

**MES:** Mayo **AÑO:** 2025.

**2. Nombre del responsable del diligenciamiento:**
María del Pilar Melo Aguilar

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 1 al 4 | | | | | | | 3. Semana Dos del 5 al 11 | | | | | | | 3. Semana Tres del 12 al 18 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 19 al 25 | | | | | | | 3. Semana Cinco del 26 al 31 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D |
| **COCINA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| Paredes | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| Techos | | | | – | | | | | | – | | – | | | – | | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| Puertas | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 | 1 | | | 1 | | | – | | | | | – | | | | |
| Mesones | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| Canecas | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 | 1 | | | 1 | | | – | | | | | – | | | | |
| Nevera | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 | 1 | | | 1 | | | – | | | | | – | | | | |
| Estufa | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| Lavaplatos | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| Congelador | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 | 1 | | | 1 | | | – | | | | | – | | | | |
| Licuadora | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| Menaje | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| Utensilios | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| Estanterías | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| **COMEDOR 3er PISO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| Paredes | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| Techos | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| Mesas | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| Sillas | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| Ventanas | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 2 de 6 |
|---|---|---|

| 4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa* | 3. Semana Uno del 1 al 4 | | | | | | | 3. Semana Dos del 5 al 11 | | | | | | | 3. Semana Tres del 12 al 18 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 19 al 25 | | | | | | | 3. Semana Cinco del 26 al 31 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D |
| **BAÑOS 2do PISO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sanitario | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | |
| Lavamanos | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | |
| Pisos | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | |
| Paredes | | | | – | | | | | | – | | – | | | | | – | | | – | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | |
| Techos | | | | – | | | | | | – | | – | | | | | – | | | – | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | |
| Puertas | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | |
| Papeleras | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | |
| Armario de aseo | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | |
| **OFICINAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | |
| Paredes | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | |
| Techos | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | – | | | | | – | | | – | | | | – | | | | – | | | | | | |
| Escritorios | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | |
| Sillas | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | |
| Muebles | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | |
| Estantes | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | |
| Archivadores | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | |
| Equipos | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | |
| **SALON 4TO PISO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | |
| Paredes | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | |
| Techos | | | | – | | | | | | – | | – | | | | | – | | | – | | | | – | | | | – | | | | | | |
| Mesas | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | |
| Sillas | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | |
| Ventanas | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | |
| Equipos | | | | – | | | | | | – | | – | | | | | – | | | – | | | | – | | | | – | | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 3 de 6 |
|---|---|---|

| 4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa* | 3. Semana Uno del 1 al 4 | | | | | | | 3. Semana Dos del 5 al 11 | | | | | | | 3. Semana Tres del 12 al 18 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 19 al 25 | | | | | | | 3. Semana Cinco del 26 al 31 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D |
| **BODEGA DE ALIMENTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| Paredes | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | | | – | | | | | – | | | | |
| Techos | | | | – | | | | | | – | | – | | | | | | – | | – | 1 | | | 1 | | | – | | | | | – | | | | |
| Puertas | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | | | – | | | | | – | | | | |
| Ventanas | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | | | – | | | | | – | | | | |
| Canastillas | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| Estibas | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| **BAÑOS 1er PISO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sanitario | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| Lavamanos | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| Pisos | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| Paredes | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | | | – | | | | | – | | | | |
| Techos | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | | | + | | | | | 1 | | | | |
| Puertas | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| Papeleras | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| **AREA DE LAVADERO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| Paredes | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| Lavadero | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| Área de lavadero de traperos | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| Traperos | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| Elementos de aseo | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROCEDIMIENTO OPERACION ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO VERIFICACION VEHÍCULOS DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS CANASTAS CABILDOS INDÍGENAS | Código: FOR-PSS-233<br>Versión: 0<br>2019026406 - 31/05/2019<br>Hoja: 1 de 1 |
|---|---|---|

| INFORMACIÓN DEL CONTRATO- CABILDO INDÍGENA: | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO: 8041. | | FECHA: 23/04/2025 | |
| OPERADOR: CABILDO AMBIKA PIJAO | | | |
| FECHA VERIFICACIÓN: 23/05/2025 | | HORA VERFICACIÓN: | |
| No. DE ENTREGA: 2. | | PROVEEDOR : | |
| DATOS VEHÍCULO: | | | |
| TIPO DE VEHÍCULO: furgon. | | | |
| PLACA: WOT 766. | | CAPACIDAD | |
| LLEVA LEYENDA "TRANSPORTE DE ALIMENTOS": | SI: X. | NO: | |

Calificación de la verificación es: C = CONFORME - N.C.: NO CONFORME

| DOCUMENTOS | CALIFICACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| CONCEPTO SANITARIO CUMPLE O FAVORABLE-MENOR A UN AÑO<br>FECHA: 14-01-2025 | C | Acta N° ASIIE 711882.<br>Concepto favorable. |
| TARJETA DE PROPIEDAD | C | |
| REVISION TECNOMECÁNICA Y DE GASES | C | |
| LICENCIA DE CONDUCCIÓN | C | |
| PRESENTA FORMATO DE LIMPIEZA | C | |

| LIMPIEZA Y HERMETICIDAD | CALIFICACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| HERMÉTICO | C | |
| PISO LIMPIO | C | |
| PAREDES LIMPIAS | C | |
| TECHO LIMPIO | C | |
| NO SE ENCUETRAN SUSTANCIAS QUE PRESENTEN RIESGOS DE CONTAMINACIÓN. | C | |

| ELEMENTOS | CALIFICACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| TIENE ESTIBAS | C | |
| LOS ALIMENTOS SE TRANSPORTAN DENTRO DE CANASTILLAS | C | |
| LAS CANASTILLAS ESTAN LIMPIAS | C | |
| COLOCA LOS ALIMENTOS SOBRE BASES, CANASTILLAS O ESTIBAS | C | |

| PERSONAL | CALIFICACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| EL CONDUCTOR Y SUS AUXILIARES PRESENTAN LISTA DE ASISTENCIA AL PLAN DE CAPACITACIÓN. | C | |
| EL CONDUCTOR Y SUS AUXILIARES PRESENTAN CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PARA MANIPULAR ALIMENTOS CON VIGENCIA INFERIOR A UN AÑO. | C | |
| CUENTAN CON DOTACIÓN COMPLETA | C | |
| EL PERSONAL APLICA BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA | C | |

**OBSERVACIONES GENERALES**

| FIRMA RESPONSABLE O COORDINADOR/A | FIRMA CONDUCTOR VEHÍCULO |
|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS: María del Pilar Melo | NOMBRE Y APELLIDOS: Jesus Piscilla. |
| CARGO: Nutricionista. | EMPRESA: Maxibruver. |
| C.C.: 53073549 | C.C.: 74777852. |