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: VEREDA EL MORTIÑO SERVICIO SOCIAL: SERVICIO INTEGRAL DE BIENESTAR Y CUIDADO DE PERSONAS MAYORES

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR NAZARETH AÑO 2024

FECHA	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
DIA/MES										SI	NO		
2/01/2024	10:00AM	NO APLICA	LA GRANJA	POLLO	UPQ 421	VICTOR FORERO	4.241.436	2/06/2023	ASS22N000509	X		JUAN RUIZ	SE VERIFICA CON LA REMISION Q TRAE EL PROVEHEDOR
3/01/2024	07:00AM	NO APLICA	LA GRANJA	CARNE DE RES	UPQ 421	VICTOR FORERO	4.241.436	2/06/2023	ASS22N000509	X		JUAN RUIZ	SE VERIFICA CON LA REMISION Q TRAE EL PROVEHEDOR
11/01/2024	11:00AM	NO APLICA	LA GRANJA	POLLO	UPQ 421	VICTOR FORERO	4.241.436	2/06/2023	ASS22N000509	X		JUAN RUIZ	SE VERIFICA CON LA REMISION Q TRAE EL PROVEHEDOR
12/01/2024	07:00AM	NO APLICA	LA GRANJA	CARNE DE RES	UPQ 421	VICTOR FORERO	4.241.436	2/06/2023	ASS22N000509	X		JUAN RUIZ	SE VERIFICA CON LA REMISION Q TRAE EL PROVEHEDOR
18/01/2024	10:30AM	NO APLICA	LA GRANJA	POLLO	UPQ 421	VICTOR FORERO	4.241.436	2/06/2023	ASS22N000509	X		JUAN RUIZ	SE VERIFICA CON LA REMISION Q TRAE EL PROVEHEDOR
24/01/2024	07:00AM	NO APLICA	LA GRANJA	CARNE DE RES	UPQ 421	VICTOR FORERO	4.241.436	2/06/2023	ASS22N000509	X		JUAN RUIZ	SE VERIFICA CON LA REMISION Q TRAE EL PROVEHEDOR
25/02/2024	11:40AM	NO APLICA	LA GRANJA	POLLO	UPQ 421	VICTOR FORERO	4.241.436	2/06/2023	ASS22N000509	X		JUAN RUIZ	SE VERIFICA CON LA REMISION Q TRAE EL PROVEHEDOR

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

D21:D27

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 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.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS : JUAN CARLOS RUIZ TIPO DE DOCUMENTO:C.C. No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1072638190 CARGO: GASTRONOMO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: NUBIA ARENAS TIPO DE DOCUMENTO : C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 35423439 CARGO: NUTRICIONISTA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: PAULINA BARACALDO TIPO DE DOCUMENTO : C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1075683370 CARGO: NUTRICIONISTA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: OLGA PATRICIA PARRADA ARÉVALO TIPO DE DOCUMENTO : C.C No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 20759202 CARGO: COORDINADORA