| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO VERIFICACIÓN TRANSPORTE DE ALIMENTOS | Código: FOR-PSS-232<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Fontibon SERVICIO SOCIAL: Jardín Infantil

UNIDAD OPERATIVA: Manos Unidas AÑO 2026

| 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 | | |
| 28-feb | | | Acap | Abarrotes | EQR 101 | Raul Rincon | Sì | Sì | 79137795 | 15/04/2025 | Favorable | | | Lina Barbosa | |
| 28-feb | | | Acap | Frut-Verd | EQR 101 | Raul Rincon | Sì | Sì | 79137795 | 15/04/2025 | Favorable | | | Lina Barbosa | |
| 28-feb | | | Sumincol | Lacteos | TLM 875 | Lambado Naranjo | Sì | Sì | 900775446 | 31/08/2024 | Favorable | | | Lina Barbosa | |
| 28-feb | | | Rosales | Carnes | N04 218 | Paula Jimenez | Sì | Sì | 101377446 | 3/06/2025 | Favorable | | | Lina Barbosa | |
| 28-feb | | | Everest | Panaderia | EQR 101 | Raul Rincon | Sì | Sì | 79137795 | 15/04/2025 | Favorable | | | Lina Barbosa | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7-mar | | | Acap | Abarrotes | EQR 101 | Raul Rincon | Sì | Sì | 79137795 | 15/04/2025 | Favorable | | | Lina Barbosa | |
| 7-mar | | | Acap | Frut-Verd | EQR 101 | Raul Rincon | Sì | Sì | 79137795 | 15/04/2025 | Favorable | | | Lina Barbosa | |
| 7-mar | | | Sumincol | Lacteos | TLM 875 | Lambado Naranjo | Sì | Sì | 900775446 | 31/08/2024 | Favorable | | | Lina Barbosa | |
| 7-mar | | | Rosales | Carnes | N04 218 | Paula Jimenez | Sì | Sì | 101377446 | 3/06/2025 | Favorable | | | Lina Barbosa | |
| 7-mar | | | Everest | Panaderia | EQR 101 | Raul Rincon | Sì | Sì | 79137795 | 15/04/2025 | Favorable | | | Lina Barbosa | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14-mar | | | Acap | Frut-Verd | EQR 101 | Raul Rincon | Sì | Sì | 79137795 | 15/04/2025 | Favorable | | | Lina Barbosa | |
| 14-mar | | | Sumincol | Lacteos | TLM 875 | Lambado Naranjo | Sì | Sì | 900775446 | 31/08/2024 | Favorable | | | Lina Barbosa | |
| 14-mar | | | Rosales | Carnes | N04 218 | Paula Jimenez | Sì | Sì | 101377446 | 3/06/2025 | Favorable | | | Lina Barbosa | |
| 14-mar | | | Everest | Panaderia | EQR 101 | Raul Rincon | Sì | Sì | 79137795 | 15/04/2025 | Favorable | | | Lina Barbosa | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21-mar | | | Acap | Frut-Verd | EQR 101 | Raul Rincon | Sì | Sì | 79137795 | 15/04/2025 | Favorable | | | Lina Barbosa | |
| 21-mar | | | Sumincol | Lacteos | TLM 875 | Lambado Naranjo | Sì | Sì | 900775446 | 31/08/2024 | Favorable | | | Lina Barbosa | |
| 21-mar | | | Rosales | Carnes | N04 218 | Paula Jimenez | Sì | Sì | 101377446 | 31/08/2025 | Favorable | | | Lina Barbosa | |
| 21-mar | | | Everest | Panaderia | EQR 101 | Raul Rincon | Sì | Sì | 79137795 | 15/04/2025 | Favorable | | | Lina Barbosa | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

| 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. |