| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO VERIFICACIÓN TRANSPORTE DE ALIMENTOS | Código: FOR-PSS-232<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo INT 2019043566 - 10/10/2019<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: FUSAGASUGA SERVICIO SOCIAL: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO

UNIDAD OPERATIVA: HOGAR NAZARETH CHINAUTA 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 | | |
| 1/02/2024 | 2: PM | SMS251 | EL TRIUNFO | POLLO | JOW-402 | ROBINSON VERDUGO | 1033723054 | 2/11/2023 | FAVORABLE | X | | ANDRES CANGREJO | |
| 6/02/2024 | 10: AM | WFJ205 | SUPERMERCADO TRINFO | FRUVER | BFB548 | SEBASTIAN VERDUGO | 1033811601 | 4/07/2023 | FAVORABLE | X | | ANDRES CANGREJO | |
| 9/02/2024 | 2: PM | SMS251 | EL TRIUNFO | POLLO | JOW-402 | ROBINSON VERDUGO | 1033723054 | 2/11/2023 | FAVORABLE | X | | ANDRES CANGREJO | |
| 13/02/2024 | 10: AM | WFJ205 | SUPERMERCADO TRINFO | FRUVER | BFB548 | SEBASTIAN VERDUGO | 1033811601 | 4/07/2023 | FAVORABLE | X | | ANDRES CANGREJO | |
| 15/02/2024 | 2: PM | SMS251 | EL TRIUNFO | POLLO | JOW-402 | ROBINSON VERDUGO | 1033723054 | 2/11/2023 | FAVORABLE | X | | ANDRES CANGREJO | |
| 20/02/2024 | 10: AM | WFJ205 | SUPERMERCADO TRINFO | FRUVER | BFB548 | SEBASTIAN VERDUGO | 1033811601 | 4/07/2023 | FAVORABLE | X | | ANDRES CANGREJO | |
| 22/02/2024 | 2: PM | SMS251 | EL TRIUNFO | POLLO | JOW-402 | ROBINSON VERDUGO | 1033723054 | 2/11/2023 | FAVORABLE | X | | ANDRES CANGREJO | |
| 27/02/2024 | 10: AM | WFJ205 | SUPERMERCADO TRINFO | FRUVER | BFB548 | SEBASTIAN VERDUGO | 1033811601 | 4/07/2023 | FAVORABLE | X | | ANDRES CANGREJO | |
| 29/02/2024 | 2: PM | SMS251 | EL TRIUNFO | POLLO | JOW-402 | ROBINSON VERDUGO | 1033723054 | 2/11/2023 | FAVORABLE | X | | ANDRES CANGREJO | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

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 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.