BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP | 27/04/2026
Versión 2 | Página 2 de 2
Clasificación de la información:

REGIONAL:	BOGOTA	CENTRO ZONAL:	BOSA	MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	SERVICIO:	CDI	MUNICIPIO:	CUNDINAMARCA
NOMBRE DE RESPONSABLE	MERCY PORRAS	TÉLEFONO DE CONTACTO:	3015373268	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	LIBERTAD	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100100137477

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE (Cereal, tubérculo, raíz, plátano, amasijo, fruta, verdura, lácteos, proteína, huevo, leguminoza, grasa, azúcar, ingredientes culinarios naturales)	ALIMENTOS	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	CUMPLE	NO CUMPLE
4	22/09/2026	GRASA	Aceite, de soya	09/09/5 AM3	03/09/2027	2 LITROS	25/09/2026	2	✓	
4	22/09/2026	VERDURA	Aguacate	N/A	N/A	1 KILO	25/09/2026	1	✓	
4	22/09/2026	VERDURA	Ahuyama	N/A	N/A	2 KILOS	25/09/2026	2	✓	
4	22/09/2026	VERDURA	Ajo	N/A	N/A	6 CABEZAS	25/09/2026	6	✓	
4	22/09/2026	CEREAL	Arroz blanco	1L27 2L27	27/07/2026 27/07/2026	5 KILOS	25/09/2026	5	✓	
4	22/09/2026	VERDURA	Arveja verde, cruda	N/A	N/A	150 GRAMOS	25/09/2026	150	✓	
4	22/09/2026	AZUCAR	Azúcar, blanco	CA03L040926T1 CA03L0260426T2	N/A N/A	1.5 KILOS	25/09/2026	1.5	✓	
4	22/09/2026	FRUTA	Banano común	N/A	N/A	3.5 KILOS	25/09/2026	3.5	✓	
4	22/09/2026	PROTEINA	Carne de pollo, pechuga con piel	262309	24/10/2026	2 BOLSAS DE 2.4 KILOS CADA UNA	25/09/2026	2.4	✓	
4	22/09/2026	PROTEINA	Carne de res, magra	3369	23/10/2026	2 BOLSAS DE 2 KILOS CADA UNA	25/09/2026	2	✓	
4	22/09/2026	PROTEINA	Carne de res, magra	3369	23/10/2026	1 BOLSA DE 1 KILO	25/09/2026	1	✓	
4	22/09/2026	VERDURA	Cebolla cabezona	N/A	N/A	1.5 KILOS	25/09/2026	1.5	✓	
4	22/09/2026	VERDURA	Cebolla junca (larga)	N/A	N/A	2 KILOS	25/09/2026	2	✓	
4	22/09/2026	VERDURA	Cilantro	N/A	N/A	150 GRAMOS	25/09/2026	150	✓	
4	22/09/2026	VERDURA	Coliflor	N/A	N/A	1 KILO	25/09/2026	1	✓	
4	22/09/2026	FRUTA	Fresa	N/A	N/A	2.5 KILOS	25/09/2026	2.50	✓	
4	22/09/2026	AMASIJO	Galleta de panadería (unidad x 20 g)	24/09/2026	05/10/2026	80 UNIDADES	25/09/2026	80	✓	
4	22/09/2026	CEREAL	Harina de maíz blanco	050926 ME1	05/09/2027	1 KILO	25/09/2026	1	✓	
4	22/09/2026	PROTEINA	Hígado de res	3369	23/10/2026	1 KILO	25/09/2026	1	✓	
4	22/09/2026	HUEVO	Huevo de gallina (unidad por 63,5g)	C LOTE 112	22/10/2026	84 UNIDADES	25/09/2026	84	✓	
4	22/09/2026	INGREDIENTES CULINARIOS NATURALES	Laurel	N/A	N/A	1 PAQUETE PEQUEÑO	25/09/2026	1	✓	
4	22/09/2026	LACTEO	Leche de vaca, entera, pasteurizada	243 251	28/11/2026 06/12/2026	30 LITROS	25/09/2026	30	✓	
4	22/09/2026	VERDURA	Lechuga común	N/A	N/A	1 KILO	25/09/2026	1	✓	
4	22/09/2026	FRUTA	Limón	N/A	N/A	z	25/09/2026	2	✓	
4	22/09/2026	FRUTA	Mandarina	N/A	N/A	7 KILOS	25/09/2026	7	✓	
4	22/09/2026	FRUTA	Manzana nacional	N/A	N/A	6 KILOS	25/09/2026	6	✓	
4	22/09/2026	AMASIJO	Mantecada/ Torta casera (unidad x 20 g)	24/09/2026	05/10/2026	80 UNIDADES	25/09/2026	80	✓	
4	22/09/2026	FRUTA	Maracuyá	N/A	N/A	7.5 KILOS	25/09/2026	7.5	✓	
4	22/09/2026	FRUTA	Melón	N/A	N/A	5 KILOS	25/09/2026	5	✓	
4	22/09/2026	FRUTA	Sandia	N/A	N/A	1 UNIDAD MEDIANA	25/09/2026	1	✓	
4	22/09/2026	AMASIJO	Pan Hojaldrado (Unidad x 20 g)	24/09/2026	05/10/2026	40 UNIDADES	25/09/2026	40	✓	
4	22/09/2026	AMASIJO	Pan de queso (Unidad x 20 g)	24/09/2026	05/10/2026	40 UNIDADES	25/09/2026	40	✓	
4	22/09/2026	AZUCAR	Panela	56	24/08/2027	2 UNIDADES DE 500 GRAMOS	25/09/2026	2	✓	
4	22/09/2026	TUBERCULO	Papa sabanera	N/A	N/A	2 KILOS	25/09/2026	2	✓	
4	22/09/2026	TUBERCULO	Papa pastusa	N/A	N/A	2.5 KILOS	25/09/2026	2.5	✓	
4	22/09/2026	TUBERCULO	Papa criolla	N/A	N/A	1.5 KILOS	25/09/2026	1.5	✓	
4	22/09/2026	FRUTA	Papaya	N/A	N/A	3.5 KILOS	25/09/2026	3.5	✓	
4	22/09/2026	CEREAL	Pasta alimenticia (espaguetti)	B26	26/02/2028	1 KILO	25/09/2026	1	✓	
4	22/09/2026	VERDURA	Pepino cohombro	N/A	N/A	1 KILO	25/09/2026	1	✓	
4	22/09/2026	VERDURA	Pepino de guiso	N/A	N/A	2 KILOS	25/09/2026	2	✓	
4	22/09/2026	VERDURA	Pimentón rojo	N/A	N/A	3 UNIDADES	25/09/2026	3	✓	
4	22/09/2026	FRUTA	Piña	N/A	N/A	9 KILOS	25/09/2026	9	✓	
4	22/09/2026	PLATANO	Plátano maduro	N/A	N/A	1.5 KILOS	25/09/2026	1.5	✓	
4	22/09/2026	PLATANO	Plátano verde	N/A	N/A	2.5 KILOS	25/09/2026	2.5	✓	
4	22/09/2026	LACTEO	Queso doble crema TAJADO	253 258	10/10/2026 15/10/2026	3 KILOS	25/09/2026	3	✓	

4	22/09/2026	VERDURA	Remolacha	N/A	N/A	1 KILO	25/09/2026			
4	22/09/2026	INGREDIENTES CULINARIOS NATURALES	Sal	LE61843/371	N/A	1 LIBRA	25/09/2026	1	-	
4	22/09/2026	INGREDIENTES CULINARIOS NATURALES	Tomillo	N/A	N/A	1 PAQUETE PEQUEÑO	25/09/2026	1	/	
4	22/09/2026	LACTEO	Yogurt entero, con dulce	1009	06/11/2026	6 LITROS	25/09/2026	6	✓	
4	22/09/2026	RAIZ	Yuca, cruda	N/A	N/A	1 LIBRA	25/09/2026	✓	✓	
4	22/09/2026	VERDURA	Zanahoria, cruda	N/A	N/A	1.5 KILOS	25/09/2026	1.5	/	
4	22/09/2026	ADICIONAL	BOLSAS TRANSPARENTES PARA ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN NEVERA MEDIDAS 30CM X 40 CM	N/A	N/A	50 UNIDADES	25/09/2026	50	/	

OBSERVACIONES:

Firma: Ana Deysy Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Deysy Zapata

Documento de identidad: 52070497

Firma:

Nombre legible de quien recibe los alimentos: Martha Rocio Gomez 52278341

Documento de identidad:

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: Cooperativa de mercados campesinos Coopymerck

Numero de NIT: 830142259-0

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP | 27/04/2026
Versión 2 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

REGIONAL:	BOGOTA	CENTRO ZONAL:	BOSA	MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	SERVICIO:	CDI	MUNICIPIO:	CUNDINAMARCA
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	MERCY PORRAS	TÉLEFONO DE CONTACTO:	3015373268		NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	LIBERTAD	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1100100137477

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE (Cereal, tubérculo, raíz, plátano, amasijo, fruta, verdura, lácteos, proteína, huevo.	ALIMENTOS	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS.	CUMPLE	NO CUMPLE
4	15/09/2026	Grasa	Aceite, de soya	L.09/09/5/AM3	3/09/2027	1 LITRO	18/09/2026	1 litro	✓	
4	15/09/2026	verduras	Acelga	No aplica	No aplica	1 KILO	18/09/2026	1K	✓	
4	15/09/2026	verduras	Aguacate	No aplica	No aplica	1 LIBRA	18/09/2026	1	✓	
4	15/09/2026	verduras	Ajo	No aplica	No aplica	6 CABEZAS	18/09/2026	6	✓	
4	15/09/2026	cereal	Arroz blanco	1L142 2L14	14/07/2027 14/07/2026	3.5 KILOS	18/09/2026	3.5 K	✓	
4	15/09/2026	azucar	Azúcar, blanco	L-260813	N/A	1.5 KILOS	18/09/2026	1.5K	✓	
4	15/09/2026	proteina	Carne de cerdo, magra	2298	17/10/26	1.8 KILOS	18/09/2026	1.8K	✓	
4	15/09/2026	proteina	Carne de pollo, pechuga con piel	170926	17/10/26	2 BOLSAS X 2.2 KILOS CADA UNA	18/09/2026	2bolsas	✓	
4	15/09/2026	proteina	Carne de res, magra MOLIDA	2298	17/10/26	2 BOLSAS X 1.8 KILOS CADA UNA	18/09/2026	3.6kg	✓	
4	15/09/2026	verduras	Cebolla cabezona	No aplica	No aplica	1 LIBRA	18/09/2026	1 Lb	✓	
4	15/09/2026	verduras	Cebolla junca (larga)	No aplica	No aplica	2 KILOS	18/09/2026	2 kg	✓	
4	15/09/2026	azucar	Chocolate, con azúcar	324 MAR 26	24/9/27	1 LIBRA	18/09/2026	2K	✓	
4	15/09/2026	verduras	Cilantro	No aplica	No aplica	100 GRAMOS	18/09/2026	100g	✓	
4	15/09/2026	fruta	Curuba	No aplica	No aplica	1 KILO	18/09/2026	1kg	✓	
4	15/09/2026	cereal	Fécula de maíz	L623	22/05/27	1 LIBRA	18/09/2026	1K	✓	
4	15/09/2026	leguminosa	Fríjol radical	L. 251 26	8/09/2027	1 LIBRA	18/09/2026	1	✓	
4	15/09/2026	amasijo	Galleta de panadería (unidad x 20 g)	17/09/26	28/09/26	70 UNIDADES	18/09/2026	70U	✓	
4	15/09/2026	fruta	Guayaba	No aplica	No aplica	6 KILOS	18/09/2026	6K	✓	
4	15/09/2026	verduras	Habichuela	No aplica	No aplica	1 KILO	18/09/2026	1K	✓	
4	15/09/2026		Huevo de gallina (unidad por 63,5g)	C LOTE 111	15/10/2026	124 UNIDADES	18/09/2026	124U	✓	
4	15/09/2026	lacteo	Leche de vaca, entera, pasteurizada	L. 251	6/12/2026	25 LITROS	18/09/2026	25 litros	✓	
4	15/09/2026	fruta	Lulo	No aplica	No aplica	4 KILOS	18/09/2026	4K	✓	
4	15/09/2026	fruta	Mandarina	No aplica	No aplica	3.5 KILOS	18/09/2026	3.5K	✓	
4	15/09/2026	fruta	Mango Tommy	No aplica	No aplica	5 KILOS	18/09/2026	5K	✓	
4	15/09/2026	fruta	Manzana nacional	No aplica	No aplica	3 KILOS	18/09/2026	3K	✓	
4	15/09/2026	amasijo	Mantecada/ Torta casera (unidad x 20 g)	17/09/26	28/09/26	35 UNIDADES	18/09/2026	35U	✓	
4	15/09/2026	fruta	Maracuyá	No aplica	No aplica	7.5 KILOS	18/09/2026	7.5	✓	
4	15/09/2026	fruta	Melón	No aplica	No aplica	5 KILOS	18/09/2026	5K	✓	
4	15/09/2026	fruta	Mora	No aplica	No aplica	5.5 KILOS	18/09/2026	5.5K	✓	
4	15/09/2026	fruta	Naranja	No aplica	No aplica	1 KILO	18/09/2026	1K	✓	
4	15/09/2026	amasijo	Pan Rollo (Unidad x 20 g)	17/9/26	28/9/26	35 UNIDADES	18/09/2026	35	✓	
4	15/09/2026	amasijo	Pan de queso (Unidad x 20 g)	17/9/26	28/9/26	35 UNIDADES	18/09/2026	35	✓	
4	15/09/2026	amasijo	Pan Mogolla (Unidad x 20 g)	17/9/26	28/9/26	35 UNIDADES	18/09/2026	35	✓	
4	15/09/2026	azucar	Panela	56	24/08/2027	2 LIBRAS	18/09/2026	2L	✓	
4	15/09/2026	tuberculo	Papa sabanera	No aplica	No aplica	1.5 KILOS	18/09/2026	1.5K	✓	
4	15/09/2026	tuberculo	Papa pastusa	No aplica	No aplica	2.5 KILOS	18/09/2026	2.5K	✓	
4	15/09/2026	fruta	Papaya	No aplica	No aplica	3.5 KILOS	18/09/2026	3.5	✓	

4	15/09/2026	cereal	Pasta alimenticia (espaguetti)	B26	26/02/2028	MEDIA LIBRA	18/09/2026	Y2 Lb		
4	15/09/2026	cereal	Pasta macarrones	L. 27 5H	3/07/2027	1 KILO	18/09/2026	1K.		
4	15/09/2026	verduras	Pepino cohombro	No aplica	No aplica	1.5 KILOS	18/09/2026	1.5K		
4	15/09/2026	fruta	Piña	No aplica	No aplica	5 KILOS	18/09/2026	5K		
4	15/09/2026	fruta	Plátano maduro	No aplica	No aplica	2 KILOS	18/09/2026	2K		
4	15/09/2026	platano	Plátano verde	No aplica	No aplica	2 KILOS	18/09/2026	2K		
4	15/09/2026	lacteo	Queso doble crema TAJADO	253	10/10/2026	1.6 KILOS	18/09/2026	1.6K		
4	15/09/2026	verduras	Repollo	No aplica	No aplica	1 LIBRA	18/09/2026	1		
4	15/09/2026	ingrediente culinario	Sal	LE61843	N/A	1 LIBRA	18/09/2026	1		
4	15/09/2026	fruta	Tomate chonto	No aplica	No aplica	3.5 KILOS	18/09/2026	3.5K		
4	15/09/2026	fruta	Tomate de árbol	No aplica	No aplica	8 KILOS	18/09/2026	8K		
4	15/09/2026	lacteo	Yogurt entero, con dulce	1009	6/11/2026	6 LITROS	18/09/2026	6 Litros		
4	15/09/2026	raiz	Yuca, cruda	No aplica	No aplica	1.5 KILOS	18/09/2026	1.5K		
4	15/09/2026	verdura	Zanahoria, cruda	No aplica	No aplica	3 KILOS	18/09/2026	3K		

OBSERVACIONES:

Firma: Ana Deysy Zapata

Firma:

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos:	Ana Deysy Zapata
Documento de identidad:	52070 497

Nombre legible de quien recibe los alimentos:	Yuthalacio Gomez.
Documento de identidad:	52778341.

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK
Numero de NIT:	830142259-0

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS									F3.MT1.PP	4/27/2026
										Versión 2	Página 2 de 2
										Clasificación de la	
REGIONAL:	BOGOTA	CENTRO ZONAL:	BOSA		MODALIDAD:	Institucional	SERVICIO:	CDI	MUNICIPIO:	Bosa	
NOMBRE DE RESPONSABLE	MERCY PORRAS	TÉLEFONO DE CONTACTO:	3015373268		NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	LIBERTAD	CÓDIGO CUENTAM E DE LA UDS:	1100100137477	

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE (Cereal, tubérculo, raíz, plátano, amasijo, fruta, verdura, lácteos, proteína, huevo, leguminoza, grasa, azúcar, ingredientes culinarios naturales)	ALIMENTOS	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	CUMPLE	NO CUMPLE
3	08/09/2026	GRASA	Aceite, de soya	15/08/26 M1	15/08/2027	2 LITROS	11/08/2026	2 lt	✓	
3	08/09/2026	VERDURA	Aguacate	NO APLICA	NO APLICA	1 LIBRA	11/08/2026	1 Lb	✓	
3	08/09/2026	VERDURA	Ahuyama	NO APLICA	NO APLICA	2 KILOS	11/08/2026	2 kg	✓	
3	08/09/2026	INGREDIENTE CULINARIO NATURAL	Ajonjolí	8425	27/04/2027	1MEDIA LIBRA	11/08/2026	½ Lb	✓	
3	08/09/2026	CEREAL	Arroz blanco	ABM 27,08	27/08/2027	5 KILOS	11/08/2026	5 kg	✓	
3	08/09/2026	LEGUMINOSA	Arveja seca	230026-03	18/08/2027	1 LIBRA	11/08/2026	1 lb	✓	
3	08/09/2026	AZUCAR	Azúcar, blanco	260813-11	N/A	2 KILOS	11/08/2026	2 kg	✓	
3	08/09/2026	FRUTA	Banano común	NO APLICA	NO APLICA	4 KILOS	11/08/2026	4 kg	✓	
3	08/09/2026	PROTEINA	Carne de pollo, pechuga con piel	1109	11-10-2026	2 BOLSAS DE 2 KILOS CADA UNA	11/08/2026	4 kg	✓	
3	08/09/2026	PROTEINA	Carne de res, magra	1109	11-10-2026	2 BOLSAS DE 1.6 KILOS CADA UNA	11/08/2026	3,6 kg	✓	
3	08/09/2026	VERDURA	Cebolla cabezona	N/A	N/A	1 LIBRA	11/08/2026	1 Lb	✓	
3	08/09/2026	VERDURA	Cebolla junca	N/A	N/A	2 KILOS	11/08/2026	2 kg	✓	
3	08/09/2026	VERDURA	Coliflor	N/A	N/A	1 KILO	11/08/2026	1 kg	✓	
3	08/09/2026	FRUTA	Curuba	N/A	N/A	4.5 KILOS	11/08/2026	4.5 kg	✓	
3	08/09/2026	VERDURA	Espinaca	N/A	N/A	MEDIA LIBRA	11/08/2026	½ lb	✓	
3	08/09/2026	FRUTA	Fresa	N/A	N/A	1 LIBRA	11/08/2026	1 Lb	✓	
3	08/09/2026	FRUTA	Guayaba	N/A	N/A	5.5 KILOS	11/08/2026	5.5 kg	✓	
3	08/09/2026	CEREAL	Harina de maíz blanco	L025un27	02-06-27	1 LIBRA	11/08/2026	1 Lb	✓	
3	08/09/2026	CEREAL	Harina de trigo	10 08 26	10 08 27	MEDIA LIBRA	11/08/2026	½ lb	✓	
3	08/09/2026	PROTEINA	Hígado de res	1109	11-10-2026	1.1 KILO	11/08/2026	1.1 kg	✓	
3	08/09/2026	HUEVO	Huevo de gallina (unidad por 63,5g)	Lote 100	11-09-26	30 UNIDADES	11/08/2026	30 und	✓	
3	08/09/2026	LACTEO	Leche de vaca, entera, pasteurizada	243 CB AT S3 243 CA FP S5	28/NOV/206 28/NOV/2026	10 LITROS	11/08/2026	10 Lt	✓	
3	08/09/2026	VERDURA	Lechuga común	N/A	N/A	1 KILO	11/08/2026	1 kg	✓	
3	08/09/2026	FRUTA	Lulo	N/A	N/A	4 KILOS	11/08/2026	4 kg	✓	
3	08/09/2026	CEREAL	Maíz tierno	N/A	N/A	1 KILO	11/08/2026	1 kg	✓	
3	08/09/2026	FRUTA	Mango Tommy	N/A	N/A	4 KILOS	11/08/2026	4 kg	✓	
3	08/09/2026	FRUTA	Manzana nacional	N/A	N/A	2.5 KILOS	11/08/2026	2.5 kg	✓	
3	08/09/2026	AMASIJO	Mantecada/ Torta casera (unidad x 20 g)	10-09-2026	21-09-2026	35 UNIDADES	11/08/2026	35 und	✓	
3	08/09/2026	FRUTA	Maracuyá	N/A	N/A	6.5 KILOS	11/08/2026	6.5 kg	✓	

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	4/27/2026
		Versión 2	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTA	CENTRO ZONAL:	BOSA	MODALIDAD:	Institucional	SERVICIO:	CDI	MUNICIPIO:	Bosa	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	MERCY PORRAS	TÉLEFONO DE CONTACTO:	3015373268		NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	LIBERTAD	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100100137477

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE (Cereal, tubérculo, raíz, plátano, amasijo, fruta, verdura, lácteos, proteína, huevo, leguminoza, grasa, azúcar, ingredientes culinarios naturales)	ALIMENTOS	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	CUMPLE	NO CUMPLE
3	08/09/2026	AMASIJO	Pan Hojaldrado (Unidad x 20 g)	10-09-2026	21-09-2026	35 UNIDADES	11/08/2026	35 Und	✓	
3	08/09/2026	AMASIJO	Pan blanco (Unidad x 20 g)	10-09-2026	21-09-2026	35 UNIDADES	11/08/2026	35 Und	✓	
3	08/09/2026	AMASIJO	Pan Rollo (Unidad x 20 g)	10-09-2026	21-09-2026	35 UNIDADES	11/08/2026	35 Und	✓	
3	08/09/2026	AMASIJO	Pan de queso (Unidad x 20 g)	10-09-2026	21-09-2026	70 UNIDADES	11/08/2026	70 Und	✓	
3	08/09/2026	AMASIJO	Pan Mogolla (Unidad x 20 g)	10-09-2026	21-09-2026	35 UNIDADES	11/08/2026	35 Und	✓	
3	08/09/2026	AZUCAR	Panela	53	03/07/27	1 LIBRA	11/08/2026	1 Libra	✓	
3	08/09/2026	TUBERCULO	Papa sabanera	N/A	N/A	2.5 KILOS	11/08/2026	2.5 K	✓	
3	08/09/2026	TUBERCULO	Papa pastusa	N/A	N/A	1 KILO	11/08/2026	1 K	✓	
3	08/09/2026	TUBERCULO	Papa criolla	N/A	N/A	1 KILO	11/08/2026	1 K	✓	
3	08/09/2026	FRUTA	Papaya	N/A	N/A	4 KILOS	11/08/2026	4 K	✓	
3	08/09/2026	CEREAL	Pasta alimenticias (fideos)	B 26	02/01/28	MEDIA LIBRA	11/08/2026	1/2 L	✓	
3	08/09/2026	VERDURA	Perejil	N/A	N/A	100 GRAMOS	11/08/2026	100 g	✓	
3	08/09/2026	VERDURA	Pimentón rojo	N/A	N/A	3 UNIDADES	11/08/2026	3 Und	✓	
3	08/09/2026	FRUTA	Piña	N/A	N/A	4 KILOS	11/08/2026	4 K	✓	
3	08/09/2026	PLATANO	Plátano maduro	N/A	N/A	1.5 KILOS	11/08/2026	1.5 K	✓	
3	08/09/2026	LACTEO	Queso doble crema TAJADO	245	02/10/2026	2 KILOS	11/08/2026	2 K	✓	
3	08/09/2026	VERDURA	Tomate chonto	N/A	N/A	2.5 KILOS	11/08/2026	2.5 K	✓	
3	08/09/2026	LACTEO	Yogurt entero, con dulce	18C8 19C8	14/10/2026 15/10/2026	5 LITROS	11/08/2026	5 L	✓	
3	08/09/2026	VERDURA	Zanahoria, cruda	N/A	N/A	2 KILOS	11/08/2026	2 K	✓	

OBSERVACIONES:

Firma: Nubia Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Luz Nubia Zapata

Documento de identidad: 52832333

Firma:

Nombre legible de quien recibe los alimentos: Martha Rocio Gomez.

Documento de identidad: 52278341.

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: Cooperativa multiactiva de mercados campesinos Coopymerck

Numero de NIT: 830142259-0

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	27/04/2026
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL	BOGOTA	CENTRO ZONAL:	BOSA	MODALIDAD:	CDI	SERVICIO:	PRIMERA INFANCIA	MUNICIPIO:	CUNDINAMARCA
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	MERCY PORRAS	TÉLEFONO DE CONTACTO:	3015373268	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	LIBERTAD	CÓDIGO CUENTA ME DE LA UDS:	1100100137477

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE (Cereal, tubérculo, raíz, plátano, amasijo, fruta, verdura, lácteos, proteína, huevo, leguminoza, grasa, azúcar, ingredientes culinarios naturales)	ALIMENTOS	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	CUMPLE	NO CUMPLE
2	01/09/2026	GRASA	Aceite, de soya	15/agos/26 M1	15-ago-27	2 LITROS	07/09/2026	2L	✓	
2	01/09/2026	VERDURA	Acelga	N/A	N/A	1.5 KILOS	07/09/2026	1.5L	✓	
2	01/09/2026	VERDURA	Ajo	N/A	N/A	50 GRAMOS	07/09/2026	50g	✓	
2	01/09/2026	CEREAL	Arroz blanco	ABM 2708 AMG 1404	27/08/2027 14/06/2026	3.5 KILOS	07/09/2026	3.5g	✓	
2	01/09/2026	AZUCAR	Azúcar, blanco	260812 -9 260813-11 260813-9	N/A	2 KILOS	07/09/2026	2k	✓	
2	01/09/2026	FRUTA	Banano común	N/A	N/A	6 KILOS	07/09/2026	6k	✓	
2	01/09/2026	PROTEICA	Carne de pollo, pechuga con piel	70926	07/10/26	2 BOLSAS DE 2 KILOS CADA UNA	07/09/2026	2 Bolsas	✓	
2	01/09/2026	PROTEICA	Carne de res, magra MOLIDA	9310	07/10/2026	1 BOLSA X 1.5 KILOS	07/09/2026	1 BX1.5k	✓	
2	01/09/2026	PROTEICA	Carne de res, magra	9310	07/10/2026	1 BOLSA X 1,8 KILOS	07/09/2026	1B x 700g	✓	
2	01/09/2026	PROTEICA	Carne de res, magra	9310	07/10/2026	1 BOLSA X 700 GRAMOS	07/09/2026	1k	✓	
2	01/09/2026	VERDURA	Cebolla cabezona	N/A		1 KILO	07/09/2026	1k	✓	
2	01/09/2026	VERDURA	Cebolla junca (larga)	N/A		2.5 KILOS	07/09/2026	2.5k	✓	
	01/09/2026	VERDURA	Cilantro	N/A	N/A	100 GRAMOS	07/09/2026	100g	✓	
2	01/09/2026	FRUTA	Curuba	N/A	N/A	5 KILOS	07/09/2026	5 k1	✓	
2	01/09/2026	FRUTA	Fresa	N/A	N/A	2.5 KILOS	07/09/2026	2.5k	✓	
2	01/09/2026	AMASIJO	Galleta de panadería (unidad x 20 g)	05/09/26	14/09/2026	35 UNIDADES	07/09/2026	35U	✓	
2	01/09/2026	FRUTA	Guayaba	N/A	N/A	3.5 KILOS	07/09/2026	3.5k	✓	
2	01/09/2026	VERDURA	Habichuela	N/A	N/A	1 LIBRA	07/09/2026	1 L	✓	
2	01/09/2026	CEREAL	Harina de maíz blanco	L02Jun127	02/06/2027	1 LIBRA	07/09/2026	1 L	✓	
2	01/09/2026	CEREAL	Harina de trigo	030626 100826	03/06/27 10/08/27	3 Libras	07/09/2026	3 L	✓	
2	01/09/2026	HUEVO	Huevo de gallina (unidad por 63,5g)	Clote 100	09/10/2026	112 UNIDADES	07/09/2026	112 Un	✓	
2	01/09/2026	LACTEO	Leche de vaca, entera, pasteurizada	232 - CB-TP S3 236 - CB-TP S3	17/NOV/26 21/NOV/26	35 LITROS	07/09/2026	35 L	✓	
2	01/09/2026	LEGUMINOSA	Lenteja	LEP 2707	27/07/2027	1 LIBRA	07/09/2026	1L	✓	
2	01/09/2026	FRUTA	Limón	N/A	N/A	100 GRAMOS	07/09/2026	700 g	✓	
2	01/09/2026	FRUTA	Lulo	N/A	N/A	3.5 KILOS	07/09/2026	3.5 K	✓	
2	01/09/2026	FRUTA	Mango comun	N/A	N/A	4,5 KILOS	07/09/2026	4.5k	✓	
2	01/09/2026	FRUTA	Maracuyá	N/A	N/A	2 KILOS	07/09/2026	2 K	✓	
2	01/09/2026	FRUTA	Melón	N/A	N/A	4.5 KILOS	07/09/2026	4.5 K	✓	
2	01/09/2026	PROTEICA	Molleja de pollo	709226	07/10/2026	900 GRAMOS	07/09/2026	900g	✓	
2	01/09/2026	FRUTA	Mora	N/A	N/A	2.5 KILOS	07/09/2026	2.5k	✓	
2	01/09/2026	FRUTA	Naranja	N/A	N/A	7 KILOS	07/09/2026	7 k	✓	

2	01/09/2026	AMASIJO	Pan mojicon (Unidad x 20 g)	05/09/2026	14/09/2026	35 UNIDADES	07/09/2026	35 U	✓	
2	01/09/2026	AMASIJO	Pan blanco (Unidad x 20 g)	05/09/2026	14/09/2026	35 UNIDADES	07/09/2026	35 U	✓	
2	01/09/2026	AMASIJO	Pan de queso (Unidad x 20 g)	05/09/2026	14/09/2026	100 UNIDADES	07/09/2026	100 U	✓	
2	01/09/2026	AMASIJO	Pan Mogolla (Unidad x 20 g)	05/09/2026	14/09/2026	35 UNIDADES	07/09/2026	35 U	✓	
2	01/09/2026	TUBERCULO	Papa sabanera	N/A	N/A	1.5 KILOS	07/09/2026	1.5 K	✓	
2	01/09/2026	TUBERCULO	Papa pastusa	N/A	N/A	1 KILO	07/09/2026	1 K	✓	
2	01/09/2026	TUBERCULO	Papa criolla	N/A	N/A	1 KILO	07/09/2026	1 K	✓	
2	01/09/2026	FRUTA	Papaya	N/A	N/A	4 KILOS	07/09/2026	4 K	✓	
2	01/09/2026	CEREAL	Pasta alimenticias (fideos)	B-28	02/01/2028	1 LIBRA	07/09/2026	1 K	✓	
2	01/09/2026	CEREAL	Pasta alimenticia (espaguetti)	A26 B26	30/sept/2027 13/feb/2028	1 KILO	07/09/2026	1 K	✓	
2	01/09/2026	VERDURA	Pepino cohombro	N/A	N/A	1 KILO	07/09/2026	1 K	✓	
2	01/09/2026	VERDURA	Pimentón rojo	N/A	N/A	100 GRAMOS	07/09/2026	100 g	✓	
2	01/09/2026	FRUTA	Piña	N/A	N/A	7 KILOS	07/09/2026	7 K	✓	
2	01/09/2026	PLATANO	Plátano maduro	N/A	N/A	1.5 KILOS	07/09/2026	1.5 K	✓	
2	01/09/2026	LACTEO	Queso doble crema TAJADO	240	27/09/26	2.5 KILOS	07/09/2026	2.5 K	✓	
2	01/09/2026	VERDURA	Remolacha	N/A	N/A	1 KILO	07/09/2026	1 K	✓	
2	01/09/2026	INGREDIENTES CULINARIOS	Sal	LE61843 371 s3 LE61843 361 s3	N/A	1 LIBRA	07/09/2026	1 L	✓	
2	01/09/2026	VERDURA	Tomate chonto	N/A	N/A	4.5 KILOS	07/09/2026	4.5 K	✓	
2	01/09/2026	FRUTA	Tomate de árbol	N/A	N/A	3.5 KILOS	07/09/2026	3.5 K	✓	
2	01/09/2026	AMASIJO	Tostada (unidad x 20g)	05/09/2026	14/09/2026	35 UNIDADES	07/09/2026	35 U	✓	
2	01/09/2026	INGREDIENTES CULINARIOS	Vinagre	21990	Ago 2030	250 MILILITROS	07/09/2026	250 Ml	✓	
2	01/09/2026	LACTEO	Yogurt entero, con dulce	18C8 18C8 19C8 / 18C8 19C8	14/10/2026 14/10/2026 14/10/2026 / 14/10/2026 15/10/2026	5 LITROS	07/09/2026	5 L	✓	
2	01/09/2026	RAIZ	Yuca, cruda	N/A	N/A	1.5 KILOS	07/09/2026	1.5 K	✓	
2	01/09/2026	VERDURA	Zanahoria, cruda	N/A	N/A	2 KILOS	07/09/2026	2 K	✓	
2										

OBSERVACIONES:

Firma: Ana Deysy Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Ana Deysy Zapata

Documento de identidad: 52070497

Firma: Bueno M. Kaiber M

Nombre legible de quien recibe los alimentos:

Documento de identidad:

Gestor Alimentos

PPT 6211680

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Numero de NIT: 830142259-0

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP | 27/04/2026 | Versión 2 | Página 2 de 2 | Clasificación de la información: Pública

REGIONAL:	BOGOTA	CENTRO ZONAL:	BOSA	MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	SERVICIO:	CDI	MUNICIPIO:	CUNDINAMARCA
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	MERCY PORRAS	TELEFONO DE CONTACTO:	3015373268	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	LIBERTAD	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1,1001E+12

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE (Cereal, tubérculo, raíz, plátano, amasijo, fruta, verdura, lácteos, proteína, huevo, leguminosa, grasa, azúcar, ingredientes culinarios naturales)	ALIMENTOS	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	CUMPLE	NO CUMPLE
1	31/08/2026	GRASA	Aceite, de soya			1,5 LITROS	01/09/2026	1.5 L	✓	
1	31/08/2026	VERDURA	Aguacate			1 LIBRA	01/09/2026	1 L	✓	
1	31/08/2026	VERDURA	Ajo			100 GRAMOS	01/09/2026	100 g	✓	
1	31/08/2026	VERDURA	Apio			1 KILO	01/09/2026	1 K	✓	
1	31/08/2026	TUBERCULO	Arracacha amarilla			1 LIBRA	01/09/2026	1 L	✓	
1	31/08/2026	CEREAL	Arroz blanco			3.5 KILOS	01/09/2026	3.5 K	✓	
1	31/08/2026	AZUCAR	Azúcar, blanco			1 KILO	01/09/2026	1 K	✓	
1	31/08/2026	FRUTA	Banano común			3 KILOS	01/09/2026	3 K	✓	
1	31/08/2026	PROTEINA	Carne de pollo, pechuga con piel			3 BOLSAS DE 2 KILOS CADA UNA	01/09/2026	3 B	✓	
1	31/08/2026	PROTEINA	Carne de res, magra			1 BOLSA DE 1.7 KILOS	01/09/2026	1 B	✓	
1	31/08/2026	VERDURA	Cebolla cabezona			1 KILO	01/09/2026	1 K	✓	
1	31/08/2026	VERDURA	Cebolla junca (larga)			2 KILOS	01/09/2026	2 K	✓	
1	31/08/2026	VERDURA	Cilantro			100 GRAMOS	01/09/2026	100 g	✓	
1	31/08/2026	VERDURA	Espinaca			1.5 ILOS	01/09/2026	1.5 K	✓	
1	31/08/2026	FRUTA	Fresa			3 KILOS	01/09/2026	3 K	✓	
1	31/08/2026	LEGUMINOSA	Garbanzo			1 LIBRA	01/09/2026	1 L	✓	
1	31/08/2026	VERDURA	Guascas			100 GRAMOS	01/09/2026	100 G	✓	
1	31/08/2026	FRUTA	Guayaba			4 KILOS	01/09/2026	4 Ki	✓	
1	31/08/2026	CEREAL	Harina de trigo			1.5 KILOS	01/09/2026	1.5 K.	✓	
1	31/08/2026	HUEVOS	Huevo de gallina (unidad por 63,5g)			115 UNIDADES	01/09/2026	115 Uni	✓	
1	31/08/2026	LACTEO	Leche de vaca, entera, pasteurizada			40 LITROS	01/09/2026	40 L.	✓	
1	31/08/2026	VERDURA	Lechuga común			1 KILO	01/09/2026	1 K	✓	
1	31/08/2026	FRUTA	Mango comun			2.5 KILOS	01/09/2026	2.5 K	✓	
1	31/08/2026	FRUTA	Mango Tommy			4.5 KILOS	01/09/2026	4.5 K	✓	
1	31/08/2026	FRUTA	Mora			2.5 KILOS	01/09/2026	2.5 K	✓	
1	31/08/2026	FRUTA	Naranja			4 KILOS	01/09/2026	4 K	✓	
1	31/08/2026	AMASIJO	Pan Hojaldrado (Unidad x 20 g)			70 UNIDADES	01/09/2026	70 Uni	✓	
1	31/08/2026	AMASIJO	Pan mojicon (Unidad x 20 g)			35 UNIDADES	01/09/2026	35 Uni	✓	
1	31/08/2026	AMASIJO	Pan blanco (Unidad x 20 g)			35 UNIDADES	01/09/2026	35 Uni	✓	
1	31/08/2026	TUBERCULO	Papa pastusa			1.5 KILOS	01/09/2026	1.5 K	✓	
1	31/08/2026	TUBERCULO	Papa criolla			1 LIBRA	01/09/2026	1 L	✓	
1	31/08/2026	FRUTA	Papaya			3 KILOS	01/09/2026	3 K	✓	
1	31/08/2026	CEREAL	Pasta alimenticias (fideos)			MEDIA LIBRA	01/09/2026	0.5 L	✓	
1	31/08/2026	CEREAL	Pasta alimenticia (espaguetti)			1 KILO	01/09/2026	1 K	✓	
1	31/08/2026	VERDURA	Perejil			100 GRAMOS	01/09/2026	100 G	✓	
1	31/08/2026	FRUTA	Piña			4 KILOS	01/09/2026	4 K	✓	
1	31/08/2026	PLATANO	Plátano maduro			3,5 KILOS	01/09/2026	3.5 K	✓	
1	31/08/2026	LACTEO	Queso doble crema			1 KILO	01/09/2026	1 K	✓	
1	31/08/2026	SAL	Sal			1 LIBRA	01/09/2026	1 L	✓	
1	31/08/2026	VERDURA	Tomate chonto			4 KILOS	01/09/2026	4 K	✓	

1	31/08/2026	FRUTA	Tomate de árbol			7 KILOS	01/09/2026	7 K	✓	
1	31/08/2026	AMASIJO	Tostada (unidad x 20g)			35 UNIDADES	01/09/2026	35 Uni	✓	

OBSERVACIONES

Firma: Paola Gonzalez

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos:

Documento de identidad: 1030546491

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos:

Numero de NIT:

Firma: Bruno

Nombre legible de quien recibe los alimentos: Bruno N. Kuber M

Documento de identidad: Gestor Alimentos PLA 6211680

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS	F3.MT1.PP	27/4/2026
		Versión 2	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTA	CENTRO ZONAL:	BOSA	MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	SERVICIO:	CENTRO DE DESARROLL	MUNICIPIO:	BOSA
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	PATRICIA FANDIÑO	TÉLEFONO DE CONTACTO:	3007490844		NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	NARANJOS	CÓDIGO CUENTA ME DE LA UDS: 1100100132120

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE (Cereal, tubérculo, raíz, plátano, amasijo, fruta, verdura, lácteos, proteína, huevo, leguminoza, grasa, azúcar, ingredientes culinarios naturales)	ALIMENTOS	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	CUMPLE	NO CUMPLE
4	22/09/2026	Grasa	Aceite, de soya	09/09/5 AM3	03/09/2027	10 LITROS	24/09/2026	10	✓	
4	22/09/2026	Verdura	Aguacate	NO APLICA	NO APLICA	3 KILOS	24/09/2026	3	✓	
4	22/09/2026	Verdura	Ahuyama	NO APLICA	NO APLICA	10 KILOS	24/09/2026	10	✓	
4	22/09/2026	Verdura	Ajo	NO APLICA	NO APLICA	1 KILO	24/09/2026	1	✓	
4	22/09/2026	Cereal	Arroz blanco	6L 27 5L 27 2L 27	27/07/2027 27/07/2027 27/07/2027	20 KILOS	24/09/2026	20	✓	
4	22/09/2026	azucar	Azúcar, blanco	L 040926 T1		6 KILOS	24/09/2026	6	✓	
4	22/09/2026	Fruta	Banano común	NO APLICA	NO APLICA	18 KILOS	24/09/2026	18	✓	
4	22/09/2026	Proteina	Carne de pollo, pechuga con piel	262309	24/10/2026	27 KILOS	24/09/2026	27	✓	
4	22/09/2026	Proteina	Carne de res, magra	3369	23/10/2026	22 KILOS	24/09/2026	22	✓	
4	22/09/2026	Verdura	Cebolla cabezona	NO APLICA	NO APLICA	7 KILOS	24/09/2026	7	✓	
4	22/09/2026	Verdura	Cebolla junca (larga)	NO APLICA	NO APLICA	10 KILOS	24/09/2026	10	✓	
4	22/09/2026	Verdura	Cilantro	NO APLICA	NO APLICA	1 KILO	24/09/2026	1	✓	
4	22/09/2026	Verdura	Coliflor	NO APLICA	NO APLICA	4 KILOS	24/09/2026	4	✓	
4	22/09/2026	Fruta	Fresa	NO APLICA	NO APLICA	13 KILOS	24/09/2026	13	✓	
4	22/09/2026	amasijo	Galleta de panadería (unidad x 20 g)	23/09/2026	04/10/2026	210 UNIDADES	24/09/2026	216	✓	
4	22/09/2026	Fruta	Guayaba	NO APLICA	NO APLICA	19 KILOS	24/09/2026	19	✓	
4	22/09/2026	Cereal	Harina de maíz blanco	L 070926 ME2	07-sep-27	3 KILOS	24/09/2026	3	✓	
4	22/09/2026	Proteina	Hígado de res	p	23/10/2026	5 KILOS	24/09/2026	5	✓	
4	22/09/2026	Huevos	Huevo de gallina (unidad por 63,5g)	C LOTE 112	22/10/2026	15 CUBETAS *30	24/09/2026	15x30	✓	
4	22/09/2026	Lacteos	Leche de vaca, entera, pasteurizada	251 260	6/12/2026 15/12/2026	180 LITROS	24/09/2026	180	✓	
4	22/09/2026	Verdura	Lechuga crespa	NO APLICA	NO APLICA	3 KILOS	24/09/2026	3	✓	
4	22/09/2026	leguminosa	Lenteja	L 241/26/02/08:54	29-ago-27	2 KILOS	24/09/2026	2	✓	
4	22/09/2026	Fruta	Limón	NO APLICA	NO APLICA	1 KILO	24/09/2026	1	✓	
4	22/09/2026	Fruta	Mandarina	NO APLICA	NO APLICA	30 KILOS	24/09/2026	30	✓	
4	22/09/2026	Fruta	Manzana nacional	NO APLICA	NO APLICA	12 KILOS	24/09/2026	12	✓	
4	22/09/2026	Fruta	Pera	NO APLICA	NO APLICA	12 KILOS	24/09/2026	12	✓	
4	22/09/2026	amasijo	Mantecada/ Torta casera (unidad x 20 g)	23/09/2026	04/10/2026	210 UNIDADES	24/09/2026	210 und	✓	
4	22/09/2026	Fruta	Maracuyá	NO APLICA	NO APLICA	20 KILOS	24/09/2026	20	✓	
4	22/09/2026	Fruta	Melón	NO APLICA	NO APLICA	20 KILOS	24/09/2026	20	✓	
4	22/09/2026	Fruta	Mora	NO APLICA	NO APLICA	10 KILOS	24/09/2026	10	✓	
4	22/09/2026	Fruta	Naranja	NO APLICA	NO APLICA	15 KILOS	24/09/2026	15	✓	
4	22/09/2026	amasijo	Pan Hojaldrado (Unidad x 20 g)	23/09/2026	04/10/2026	210 UNIDADES	24/09/2026	210 und	✓	
4	22/09/2026	amasijo	Pasabocas (Unidad x 20 g)	23/09/2026	04/10/2026	210 UNIDADES	24/09/2026	210 und	✓	
4	22/09/2026	amasijo	Mantecada (Unidad x 20 g)	23/09/2026	04/10/2026	210 UNIDADES	24/09/2026	210 und	✓	
4	22/09/2026	amasijo	Pan de queso (Unidad x 20 g)	23/09/2026	04/10/2026	210 UNIDADES	24/09/2026	210 und	✓	
4	22/09/2026	amasijo	Pan Mojicon (Unidad x 20 g)	23/09/2026	04/10/2026	210 UNIDADES	24/09/2026	210 und	✓	
4	22/09/2026	azucar	Panela	34 35	10/07/2027 07/08/2027	5 LIBRAS	24/09/2026	5	✓	
4	22/09/2026	tuberculo	Papa sabanera	NO APLICA	NO APLICA	11 KILOS	24/09/2026	11	✓	
4	22/09/2026	tuberculo	Papa pastusa	NO APLICA	NO APLICA	12 KILOS	24/09/2026	12	✓	

BIENESTAR FAMILIAR

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

Versión 2 | Página 2 de 2

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL:	BOGOTA	CENTRO ZONAL:	BOSA	MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	SERVICIO:	CENTRO DE	MUNICIPIO:	BOSA
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	PATRICIA FANDIÑO	TÉLEFONO DE CONTACTO:	3007490844	ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	NARANJOS	CODIGO CUENTA ME DE LA UDS:	1100100132120

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE (Cereal, tubérculo, raíz, plátano, amasijo, fruta, verdura, lácteos, proteína, huevo, leguminoza, grasa, azúcar, ingredientes culinarios naturales)	ALIMENTOS	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	CUMPLE	NO CUMPLE
4	22/09/2026	tuberculo	Papa criolla	NO APLICA	NO APLICA	7 KILOS	24/09/2026	7	V	
4	22/09/2026	Fruta	Papaya	NO APLICA	NO APLICA	15 KILOS	24/09/2026	15	V	
4	22/09/2026	Cereal	Pasta alimenticia (espaguetti) por favor doria o la muñeca	B26	26/02/2027	5 KILOS	24/09/2026	5	V	
4	22/09/2026	Verdura	Pepino cohombro	NO APLICA	NO APLICA	6 KILOS	24/09/2026	6	V	
4	22/09/2026	Verdura	Pepino de guiso	NO APLICA	NO APLICA	9 KILOS	24/09/2026	9	V	
4	22/09/2026	Verdura	Pimentón rojo	NO APLICA	NO APLICA	250 GRAMOS	24/09/2026	250gr	V	
4	22/09/2026	Fruta	Piña	NO APLICA	NO APLICA	46 KILOS	24/09/2026	46	V	
4	22/09/2026	platano	Plátano maduro	NO APLICA	NO APLICA	7 KILOS	24/09/2026	7	V	
4	22/09/2026	platano	Plátano verde (POR FAVOR MUY VERDE)	NO APLICA	NO APLICA	12 KILOS	24/09/2026	12	V	
4	22/09/2026	Lacteos	Queso doble crema	259 246	16/10/26 13/10/26	15 KILOS	24/09/2026	15	V	
4	22/09/2026	Verdura	Remolacha	NO APLICA	NO APLICA	5 KILOS	24/09/2026	5	V	
4	22/09/2026	Ingrediente culinario	Sal	LE 61843/371 LE60842/061 LE60842/011	NO APLICA	3 KILOS	24/09/2026	3	V	
4	22/09/2026	Verdura	Tomate chonto	NO APLICA	NO APLICA	17 KILOS	24/09/2026	17	V	
4	22/09/2026	Fruta	Tomate de árbol	NO APLICA	NO APLICA	10 KILOS	24/09/2026	10	V	
4	22/09/2026	Ingrediente culinario	Vinagre	978E	11/09/2027	1 LITRO	24/09/2026	1	V	
4	22/09/2026	Lacteos	Yogurt entero, con dulce	L 1009 L 1908	06/11/2026 15/10/2026	12 LITROS	24/09/2026	12	V	
4	22/09/2026	raiz	Yuca, cruda	NO APLICA	NO APLICA	2 KILOS	24/09/2026	2	V	
4	22/09/2026	Verdura	Zanahoria, cruda	NO APLICA	NO APLICA	8 KILOS	24/09/2026	8	V	
4	22/09/2026	Lacteos	Kumis	L 0809	04/11/2026	12 LITROS	24/09/2026	12	V	
4	22/09/2026	Ingrediente culinario	Escencia de vainilla	15/07/261722-1	15/07/2027	1 LITRO	24/09/2026	1	V	
4	22/09/2026	Ingrediente culinario	Canela	L. 218	19/09/2027	250 GRAMOS	24/09/2026	250gr	V	

OBSERVACIONES:

Firma: [signature]

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Luis fernando Torres

Documento de identidad: 80.257.992

Firma: [signature]

Nombre legible de quien recibe: CESAR VELASCO

Documento de identidad: 79'990'563

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que: Cooperativa multiactiva de mercados campesinos Coopymerck

Numero de I: 830142259-0

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS									F3.MT1.PP	27/4/2026
										Versión 2	Página 1 de 1
										Clasificación de la información:	
REGIONAL:	BOGOTA	CENTRO ZONAL:	BOSA			MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	SERVICIO:	CENTRO DE DESARROLLO	MUNICIPIO:	BOSA	
RESPONSABLE DE LA UDS:	PATRICIA FANDIÑO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3007490844			ENTIDAD ADMINISTRADORA O	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	NARANJOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100100132120

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE (Cereal, tubérculo, raíz, plátano, amasijo, fruta, verdura, lácteos, proteína, huevo, leguminosa, grasa,	ALIMENTOS	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS,	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS,	CUMPLE	NO CUMPLE
4	14/09/2026	Grasa	Aceite, de soya	L.09/09/5/AM3	3/09/2027	8 LITROS	18/09/2026	8 Lt	✓	
4	14/09/2026	Verdura	Acelga	NO APLICA	NO APLICA	5 KILOS	18/09/2026	5 kg	✓	
4	14/09/2026	Verdura	Aguacate	NO APLICA	NO APLICA	3 KILOS	18/09/2026	3kg	✓	
4	14/09/2026	Cereal	Arroz blanco	1L142 2L14 6L27	14/07/2027 14/07/2026 27/07/2027	12 KILOS	18/09/2026	12 kg	✓	
4	14/09/2026	Azucar	Azúcar, blanco	L-260813	O/A	5 KILOS	18/09/2026	5 kg	✓	
4	14/09/2026	Proteina	Carne de res, magra MOLIDA	2298	17/10/26	10 KILOS	18/09/2026	10 kg	✓	
4	14/09/2026	Proteina	Carne de cerdo, magra	2298	17/10/26	10,5 KILOS	18/09/2026	10.5 kg	✓	
4	14/09/2026	Proteina	Carne de pollo, pechuga con piel	17/09/26	17/10/26	13 KILOS	18/09/2026	13 kg	✓	
4	14/09/2026	Proteina	Carne de res, magra	2298	17/10/26	11 KILOS	18/09/2026	11 kg	✓	
4	14/09/2026	Fruta	Limon	NO APLICA	NO APLICA	1 KILO	18/09/2026	1kg	✓	
4	14/09/2026	Verdura	Cebolla junca (larga)	NO APLICA	NO APLICA	5 KILOS	18/09/2026	5 kg	✓	
4	14/09/2026	azucar	Chocolate, con azúcar	8 24 MAR 26	24/9/27	2 KILOS	18/09/2026	2 kg	✓	
4	14/09/2026	Ingrediente culinario	Cilantro	NO APLICA	NO APLICA	250 GRAMOS	18/09/2026	250 gr	✓	
4	14/09/2026	fruta	Curuba	NO APLICA	NO APLICA	4 KILOS	18/09/2026	4 kg	✓	
4	14/09/2026	Cereal	Fécula de maíz	22 MAY 27 L.23	22/05/27	2 KILOS	18/09/2026	2 kg	✓	
4	14/09/2026	leguminosa	Frijol bola roja	L. 251 26	8/09/2027	2 KILOS	18/09/2026	2 kg	✓	
4	14/09/2026	amasijo	Galleta de panaderia (unidad x 20 g)	17/9/26	28/9/26	210 UNIDADES	18/09/2026	210 und	✓	
4	14/09/2026	Fruta	Guayaba	NO APLICA	NO APLICA	10 KILOS	18/09/2026	10 kg	✓	
4	14/09/2026	Verdura	Habichuela	NO APLICA	NO APLICA	4 KILOS	18/09/2026	4 kg	✓	
4	14/09/2026	Huevos	Huevo de gallina (unidad por 63,5g)	C LOTE 111	15/10/2026	15 CUBETAS *30	18/09/2026	450 und	✓	
4	14/09/2026	Lacteos	Leche de vaca, entera, pasteurizada	L. 251	6/12/2026	120 LITROS	18/09/2026	120 lt	✓	
4	14/09/2026	Fruta	Lulo	NO APLICA	NO APLICA	20 KILOS	18/09/2026	20 kg	✓	
4	14/09/2026	Fruta	Mandarina	NO APLICA	NO APLICA	18 KILOS	18/09/2026	18 kg	✓	
4	14/09/2026	Fruta	Mango Tommy	NO APLICA	NO APLICA	25 KILOS	18/09/2026	25 kg	✓	
4	14/09/2026	Fruta	Manzana nacional	NO APLICA	NO APLICA	10 KILOS	18/09/2026	10 kg	✓	
4	14/09/2026	amasijo	Pasabocas (unidad x 20 g)	17/9/26	28/9/26	210 UNIDADES	18/09/2026	210 und	✓	
4	14/09/2026	Fruta	Maracuyá	NO APLICA	NO APLICA	30 KILOS	18/09/2026	30 kg	✓	
4	14/09/2026	Fruta	Melón	NO APLICA	NO APLICA	20 KILOS	18/09/2026	20 kg	✓	
4	14/09/2026	Fruta	Mora	NO APLICA	NO APLICA	20 KILOS	18/09/2026	20 kg	✓	
4	14/09/2026	Fruta	Naranja	NO APLICA	NO APLICA	2 KILOS	18/09/2026	2 kg	✓	
4	14/09/2026	amasijo	Pan Hojaldrado (Unidad x 20 g)	17/9/26	28/9/26	UNIDADES	18/09/2026	210 und	✓	
4	14/09/2026	amasijo	Pan mojicon (Unidad x 20 g)	17/9/26	28/9/26	210 UNIDADES	18/09/2026	210 und	✓	

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.M1.PP	27/4/2026
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTA	CENTRO ZONAL:	BOSA	MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	SERVICIO:	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL	MUNICIPIO:	BOSA	
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	PATRICIA FANDIÑO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3007490844	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	NARANJOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100100132120

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE (Cereal, tubérculo, raíz, plátano, amasijo, fruta, verdura, lácteos, proteína, huevo, leguminosa, grasa, azúcar, ingredientes culinarios naturales)	ALIMENTOS	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	CUMPLE	NO CUMPLE
4	14/09/2026	Azucar	Panela	56	24/08/2027	3 LIBRAS	18/09/2026	3 lb	✓	
4	14/09/2026	tuberculo	Papa sabanera	NO APLICA	NO APLICA	8 KILOS	18/09/2026	8kg	✓	
4	14/09/2026	tuberculo	Papa pastusa	NO APLICA	NO APLICA	12 KILOS	18/09/2026	12 kg	✓	
4	14/09/2026	Fruta	Kiwi	NO APLICA	NO APLICA	18 KILOS	18/09/2026	18 kg	✓	
4	14/09/2026	Cereal	Pasta macarrones	L. 27 5H	3/07/2027	5 KILOS	18/09/2026	5 kg	✓	
4	14/09/2026	Verdura	Pepino cohombro	NO APLICA	NO APLICA	6 KILOS	18/09/2026	6 kg	✓	
4	14/09/2026	platano	Plátano maduro	NO APLICA	NO APLICA	9 KILOS	18/09/2026	9 kg	✓	
4	14/09/2026	Lacteos	Queso doble crema	252 250	9/10/2026 7/10/2026	8 KILOS	18/09/2026	8 kg	✓	
4	14/09/2026	Ingrediente culinario	Sal	LE61843	N/A	2 KILOS	18/09/2026	2 kg	✓	
4	14/09/2026	Verdura	Tomate chonto	NO APLICA	NO APLICA	12 KILOS	18/09/2026	12 kg	✓	
4	14/09/2026	Fruta	Tomate de árbol	NO APLICA	NO APLICA	10 KILOS	18/09/2026	10 kg	✓	
4	14/09/2026	Ingrediente culinario	Vinagre	L 978E	11/09/2027	1 LITRO	18/09/2026	1 lt	✓	
4	14/09/2026	Lacteos	Yogurt entero, con dulce	1009	6/11/2026	28 LITROS	18/09/2026	28 lt	✓	
4	14/09/2026	raiz	Yuca, cruda	NO APLICA	NO APLICA	8 KILOS	18/09/2026	8 kg	✓	
4	14/09/2026	Verdura	Zanahoria, cruda	NO APLICA	NO APLICA	9 KILOS	18/09/2026	9 kg	✓	

OBSERVACIONES:

Firma: Paola Gonzalez

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: Paola Gonzalez

Documento de identidad: 1030546491.

Firma:

Nombre legible de quien recibe los alimentos: CESAR VELASCO.

Documento de identidad: 79'900.563.

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Numero de NIT: 830142259-0

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiental

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP | 27/4/2026
Versión 2 | Página 1 de 2
Clasificación de la información:

REGIONAL:	BOGOTA	CENTRO ZONAL:	BOSA	MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	SERVICIO:	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL	MUNICIPIO:	BOSA
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	PATRICIA FANDIÑO	TÉLEFONO DE CONTACTO:	3007490844	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	NARANJOS	CÓDIGO CUENTAM E DE LA UDS:	1100100132120

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE (Cereal, tubérculo, raíz, plátano, amasijo, fruta, verdura, lácteos, proteína, huevo, leguminoza, grasa, azúcar, ingredientes	ALIMENTOS	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	CUMPLE	NO CUMPLE
3	08/09/2026	Grasa	Aceite, de soya	15/08/26 M1	15/08/2027	5 LITROS	11/09/2026	5	✓	
3	08/09/2026	Verdura	Aguacate	NO APLICA	NO APLICA	3 KILOS	11/09/2026	3	✓	
3	08/09/2026	Verdura	Ahuyama	NO APLICA	NO APLICA	10 KILOS	11/09/2026	10	✓	
3	08/09/2026	Ingrediente culinario	Arroz blanco	ABM 27,08	27/08/2027	25 KILOS	11/09/2026	25	✓	
3	08/09/2026	Ingrediente culinario	Arveja seca	230026-03	18/08/2027	2 KILOS	11/09/2026	2	✓	
3	08/09/2026	Cereal	Azúcar, blanco	260813-11	N/A	6 KILOS	11/09/2026	6	✓	
3	08/09/2026	Verdura	Banano común	NO APLICA	NO APLICA	21 KILOS	11/09/2026	21	✓	
3	08/09/2026	Azúcar	Carne de pollo, pechuga con piel	1101	11-10-2026	27 KILOS	11/09/2026	27	✓	
3	08/09/2026	Fruta	Carne de res, magra	1109	11-10-2026	27 KILOS	11/09/2026	27	✓	
3	08/09/2026	Proteina	Cebolla cabezona	NO APLICA	NO APLICA	3 KILOS	11/09/2026	3	✓	
3	08/09/2026	Proteina	Cebolla junca (larga)	NO APLICA	NO APLICA	6 KILOS	11/09/2026	6	✓	
3	08/09/2026	Verdura	Coliflor	NO APLICA	NO APLICA	4 KILOS	11/09/2026	4	✓	
3	08/09/2026	Verdura	Curuba	NO APLICA	NO APLICA	20 KILOS	11/09/2026	20	✓	
3	08/09/2026	Verdura	Espinaca	NO APLICA	NO APLICA	1 KILO	11/09/2026	1	✓	
3	08/09/2026	Verdura	Fresa	NO APLICA	NO APLICA	2 KILOS	11/09/2026	2	✓	
3	08/09/2026	Fruta	Guayaba	NO APLICA	NO APLICA	20 KILOS	11/09/2026	20	✓	
3	08/09/2026	Fruta	Hígado de res	1109	11-10-2026	3 KILOS	11/09/2026	3	✓	
3	08/09/2026	Fruta	Huevo de gallina (unidad por 63,5g)	Clote 100	11-09-26	20 CUBETAS	11/09/2026	20C	✓	
3	08/09/2026	Fruta	Leche de vaca, entera, pasteurizada	243 CB AT S3 243 CA FP S5	28/NOV/206 28/NOV/2026	150 LITROS	11/09/2026	150L	✓	
3	08/09/2026	Cereal	Lechuga CRESPA	NO APLICA	NO APLICA	3 KILOS	11/09/2026	3	✓	
3	08/09/2026	Cereal	Limón	NO APLICA	NO APLICA	1 KILO	11/09/2026	1	✓	
3	08/09/2026	Proteina	Lulo	NO APLICA	NO APLICA	20 KILOS	11/09/2026	20	✓	
3	08/09/2026	Huevos	Mango Tommy	NO APLICA	NO APLICA	20 KILOS	11/09/2026	20	✓	
3	08/09/2026	Lacteos	Mandarina	NO APLICA	NO APLICA	20 KILOS	11/09/2026	20	✓	
3	08/09/2026	Verdura	Manzana nacional	NO APLICA	NO APLICA	10 KILOS	11/09/2026	10	✓	
3	08/09/2026	Fruta	Torta casera (unidad x 20 g)	10/09/2026	21/09/2026	210 UNIDADES	11/09/2026	210U	✓	

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP | 27/4/2026
Versión 2 | Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública

REGIONAL:	BOGOTA	CENTRO ZONAL:	BOSA			MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	SERVICIO:	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL	MUNICIPIO:	BOSA
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	PATRICIA FANDIÑO		TÉLEFONO DE CONTACTO:	3007490844			NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	NARANJOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 1100100132120

3	08/09/2026	Cereal	Melón	NO APLICA	NO APLICA	20 KILOS	11/09/2026	20		
3	08/09/2026	Fruta	Mora	NO APLICA	NO APLICA	20 KILOS	11/09/2026	20		
3	08/09/2026	Fruta	Naranja	NO APLICA	NO APLICA	20 KILOS	11/09/2026	20		
3	08/09/2026	Amasijo	Galleta de panaderia (Unidad x 20 g)	10/09/2026	21/09/2026	420 UNIDADES	11/09/2026	420 und		
3	08/09/2026	Fruta	Mogolla negra (Unidad x 20 g)	10/09/2026	21/09/2026	210 UNIDADES	11/09/2026	210 und		
3	08/09/2026	Fruta	Pan blanco (Unidad x 20 g)	10/09/2026	21/09/2026	210 UNIDADES	11/09/2026	210 und		
3	08/09/2026	Fruta	Pan de queso (Unidad x 20 g)	10/06/2026	21/09/2026	210 UNIDADES	11/09/2026	210 und		
3	08/09/2026	Fruta	Pan Mojicon (Unidad x 20 g)	10/09/2026	21/09/2026	210 UNIDADES	11/09/2026	210 und		
3	08/09/2026	Amasijo	Panela	53	03/07/27	1 KILO	11/09/2026	1		
3	08/09/2026	Amasijo	Papa sabanera	NO APLICA	NO APLICA	14 KILOS	11/09/2026	14		
3	08/09/2026	Amasijo	Papa pastusa	NO APLICA	NO APLICA	7 KILOS	11/09/2026	7		
3	08/09/2026	Amasijo	Papa criolla	NO APLICA	NO APLICA	7 KILOS	11/09/2026	7		
3	08/09/2026	Azucar	Sandia	NO APLICA	NO APLICA	20 KILOS	11/09/2026	20		
3	08/09/2026	Tuberculo	Pasta alimenticias (fideos)	B 26	02/01/28	1 KILO	11/09/2026	1		
3	08/09/2026	Tuberculo	Piña	NO APLICA	NO APLICA	23 KILOS	11/09/2026	23		
3	08/09/2026	Tuberculo	Plátano maduro	NO APLICA	NO APLICA	9 KILOS	11/09/2026	9		
3	08/09/2026	Fruta	Queso doble crema	243	30/09/2026	10 KILOS	11/09/2026	10		
3	08/09/2026	Cereal	Sal	LE 61843-371 s3	NO APLICA	3 KILOS	11/09/2026	3		
3	08/09/2026	Verdura	Tomate chonto	NO APLICA	NO APLICA	3 KILOS	11/09/2026	3		
3	08/09/2026	Fruta	Vinagre	978E	11/09/27	1 LITRO	11/09/2026	1		
3	08/09/2026	Platano	Yogurt entero, con dulce	18C8 19C8	14/10/2026 15/10/2026	28 LITROS	11/09/2026	28		
3	08/09/2026	Lacteos	Zanahoria, cruda	NO APLICA	NO APLICA	11 KILOS	11/09/2026	11		
3	08/09/2026	Ingrediente culinario	Papaya	NO APLICA	NO APLICA	4 KILOS	11/09/2026	4		

OBSERVACIONES:

Firma: LIDIA ZAPATA

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: LIZ NIDIA ZAPATA

Documento de identidad: 52832333

Firma:

Nombre legible de quien recibe los alimentos: CESAR VELASCO

Documento de identidad: 79190063

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Numero de NIT: 830142259-0

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP | 27/4/2026
Versión 2 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL:	BOGOTA	CENTRO ZONAL:	BOSA	MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	SERVICIO:	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL	MUNICIPIO:	BOSA
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	PATRICIA FANDIÑO	TÉLEFONO DE CONTACTO:	3007490844	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	NARANJOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100100132120

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE (Cereal, tubérculo, raíz, plátano, amasijo, fruta, verdura, lácteos, proteína, huevo, leguminoza, grasa, azúcar, ingredientes culinarios naturales)	ALIMENTOS	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	CUMPLE	NO CUMPLE
2	01/09/2026	Aceite	Aceite, de soya	15/agos/26 M1	15-ago-27	8 LITROS	07/09/26	8L	✓	
2	01/09/2026	Verdura	Acelga	N/A	N/A	8 KILOS	07/09/26	8K	✓	
2	01/09/2026	Ingrediente culinario	Ajo	N/A	N/A	1/2 LIBRA	07/09/26	1/2 L	✓	
2	01/09/2026	Ingrediente culinario	Ajonjolí	142 26	09103127	1 LIBRA	07/09/26	1L	✓	
2	01/09/2026	Cereal	Arroz blanco	ABM 2708 AMG 1404	27/08/2027 14/06/2026	19 KILOS	07/09/26	19K	✓	
2	01/09/2026	Azucar	Azúcar, blanco POR LIBRAS POR FAVOR	260812 -9 260813-11 260813-9	N/A	12 LIBRAS	07/09/26	12L	✓	
2	01/09/2026	Fruta	Banano común	N/A	N/A	33 KILOS	07/09/26	33K	✓	
2	01/09/2026	Proteina	Carne de pollo, pechuga con piel	7092 26	07/10/2026	21 KILOS	07/09/26	21K	✓	
2	01/09/2026	Proteina	Carne de res, magra	9310	07/10/2026	17 KILOS	07/09/26	17K	✓	
2	01/09/2026	Verdura	Carne de res, magra MOLIDA	9310	07/10/2026	9 KILOS	07/09/26	9K	✓	
2	01/09/2026	Verdura	Cebolla cabezona	N/A	N/A	5 KILOS	07/09/26	5K	✓	
2	01/09/2026	Verdura	Cebolla junca (larga)	N/A	N/A	10 KILOS	07/09/26	10K	✓	
2	01/09/2026	Verdura	Cilantro	N/A	N/A	1 LIBRA	07/09/26	1L	✓	
2	01/09/2026	Fruta	Curuba	N/A	N/A	20 KILOS	07/09/26	20K	✓	
2	01/09/2026	Amasijo	Galleta de panadería (unidad x 20 g)	05109/2026	14/09/2026	421 UNIDADES	07/09/26	421U	✓	
2	01/09/2026	Fruta	Guayaba	N/A	N/A	19 KILOS	07/09/26	19K	✓	
2	01/09/2026	Verdura	Habichuela	N/A	N/A	3 KILOS	07/09/26	3K	✓	
2	01/09/2026	Cereal	Harina de maíz blanco	L01 L02 L03 L04 L08		3 KILOS	07/09/26	3K	✓	
2	01/09/2026	Cereal	Harina de trigo	030626 100826	03/06/27 10/08/27	5 KILOS	07/09/26	5K	✓	
2	01/09/2026	Huevo	Huevo de gallina (unidad por 63,5g)	C100	07/10/2026	15 CUBETAS *30	07/09/26	15 cubetas	✓	
2	01/09/2026	Lacteos	Leche de vaca, entera, pasteurizada	232 - CB-TP S3 236 - CB-TP S3	17/NOV/26 21/NOV/26	120 LITROS	07/09/26	120 L.	✓	
2	01/09/2026	Cereal	Lenteja	LEP 2707	27/07/2027	2 KILOS	07/09/26	2K	✓	
2	01/09/2026	Fruta	Limón	N/A	N/A	1 LIBRA	07/09/26	1L	✓	
2	01/09/2026	Fruta	Lulo	N/A	N/A	20 KILOS	07/09/26	20K	✓	
2	01/09/2026	Fruta	Mango TOMMY	N/A	N/A	25 KILOS	07/09/26	25K	✓	
2	01/09/2026	Fruta	Maracuyá	N/A	N/A	10 KILOS	07/09/26	10K	✓	
2	01/09/2026	Fruta	Melón	N/A	N/A	20 KILOS	07/09/26	20K	✓	
2	01/09/2026	Proteína	Molleja de pollo			7 KILOS	07/09/26	7K	✓	

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS									F3.MT1.PP	27/4/2026
										Versión 2	Página 2 de 2
										Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	BOGOTA	CENTRO ZONAL:	BOSA	MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	SERVICIO:	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL	MUNICIPIO:	BOSA

NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	PATRICIA FANDIÑO	TÉLEFONO DE CONTACTO:	3007490844	NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO:	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	NARANJOS	CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS:	1100100132120

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE (Cereal, tubérculo, raíz, plátano, amasijo, fruta, verdura, lácteos, proteína, huevo, leguminoza, grasa, azúcar, ingredientes culinarios naturales)	ALIMENTOS	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	CUMPLE	NO CUMPLE
2	01/09/2026	Fruta	Mora	N/A	N/A	10 KILOS	07/09/26	10 K	✓	
2	01/09/2026	Fruta	Pera	N/A	N/A	20 KILOS	07/09/26	20 K	✓	
2	01/09/2026	Fruta	Naranja	N/A	N/A	20 KILOS	07/09/26	20 K	✓	
2	01/09/2026	Amasijo	Pan mojicon (Unidad x 20 g)	05/09/2026	14/09/2026	210 UNIDADES	07/09/26	210 U	✓	
2	01/09/2026	Amasijo	Pan queso (Unidad x 20 g)	05/09/2026	14/09/2026	210 UNIDADES	07/09/26	210 U	✓	
2	01/09/2026	Amasijo	Mantecada (Unidad x 20 g)	05/09/2026	14/09/2026	421 UNIDADES	07/09/26	421 U	✓	
2	01/09/2026	Azucar	Panela	lote 3	29/05/2027	3 LIBRAS	07/09/26	3L	✓	
2	01/09/2026	Tuberculo	Papa sabanera	N/A	N/A	8 KILOS	07/09/26	8K	✓	
2	01/09/2026	Tuberculo	Papa pastusa	N/A	N/A	7 KILOS	07/09/26	7K	✓	
2	01/09/2026	Tuberculo	Papa criolla	N/A	N/A	7 KILOS	07/09/26	7K	✓	
2	01/09/2026	Fruta	Papaya	N/A	N/A	15 KILOS	07/09/26	15K	✓	
2	01/09/2026	Cereal	Pasta alimenticias (fideos)	B-28	02/01/2028	1 KILO	07/09/26	1K	✓	
2	01/09/2026	Cereal	Pasta alimenticia (Conchitasi)	2749382	10/07/2027	5 KILOS	07/09/26	5K	✓	
2	01/09/2026	Verdura	Pepino cohombro	N/A	N/A	6 KILOS	07/09/26	6K	✓	
2	01/09/2026	Verdura	Pimentón rojo	N/A	N/A	1 LIBRA	07/09/26	1L	✓	
2	01/09/2026	Fruta	Piña Royal	N/A	N/A	42 KILOS	07/09/26	42K	✓	
2	01/09/2026	Platano	Plátano maduro	N/A	N/A	9 KILOS	07/09/26	9K	✓	
2	01/09/2026	Lacteos	Queso doble crema	23B	25/09/2026	12 KILO	07/09/26	12K	✓	
2	01/09/2026	Verdura	Remolacha	N/A	N/A	4 KILOS	07/09/26	4K	✓	
2	01/09/2026	Ingrediente culinario	Sal	LE61843 371 s3 LE61843 361 s3	N/A	1 KILO	07/09/26	1K	✓	
2	01/09/2026	Verdura	Tomate chonto	N/A	N/A	20 KILOS	07/09/26	20K	✓	
2	01/09/2026	Amasijo	Tostada (unidad x 20g)	05/09/2026	14/09/2026	100 UNIDADES	07/09/26	100 U	✓	
2	01/09/2026	Ingrediente culinario	Vinagre	21990	A60 30	1 LITRO	07/09/26	1L	✓	
2	01/09/2026	Lacteos	Kumis entero	0309	29/10/26	30 LITROS	07/09/26	30L	✓	
2	01/09/2026	raiz	Yuca, cruda	N/A	N/A	8 KILOS	07/09/26	8K	✓	
2	01/09/2026	Verdura	Zanahoria, cruda	N/A	N/A	8 KILOS	07/09/26	8K	✓	

OBSERVACIONES:

Firma: NIDIA ZAPATA

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos: LUZ NIDIA ZAPATA

Documento de identidad: 52836333

Firma:

Nombre legible de quien recibe los alimentos: CESAR VELASCO

Documento de identidad: 79'900.563.

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK

Numero de NIT: 830142259-0

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP | 27/4/2026
Versión 2 | Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública

REGIONAL:	BOGOTA	CENTRO ZONAL:	BOSA	MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	SERVICIO:	DESARROLLO INFANTIL	MUNICIPIO:	BOSA
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	PATRICIA FANDIÑO	TÉLEFONO DE CONTACTO:	3007490844	ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	NARANJOS	CÓDIGO CUENTA ME DE LA UDS:	1100100132120

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE (Cereal, tubérculo, raiz, plátano, amasijo, fruta, verdura, lácteos, proteína, huevo, leguminoza, grasa, azúcar, ingredientes culinarios naturales)	ALIMENTOS	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	CUMPLE	NO CUMPLE
1	31/08/2026	Aceite	Aceite, de soya			8 LITROS	01/09/2026	8 L	✓	
1	31/08/2026	Verdura	Aguacate	NO APLICA	NO APLICA	3 KILOS	01/09/2026	3 L	✓	
1	31/08/2026	Ingrediente culinario	Ajo	NO APLICA	NO APLICA	1/2 LIBRA	01/09/2026	1/2 L	✓	
1	31/08/2026	Cereal	Arroz blanco			20 KILOS	01/09/2026	20 K	✓	
1	31/08/2026	Azucar	Azúcar, blanco POR FAVOR POR BOLSAS DE LIBRA			12 LIBRAS	01/09/2026	12 L	✓	
1	31/08/2026	Ingrediente culinario	Ajonjoli			1 LIBRA	01/09/2026	1 L	✓	
1	31/08/2026	Proteina	Carne de cerdo, magra			11 KILOS	01/09/2026	11 K	✓	
1	31/08/2026	Proteina	Carne de pollo, pechuga con piel			27 KILOS	01/09/2026	27 K	✓	
1	31/08/2026	Proteina	Carne de res, magra			11 KILOS	01/09/2026	11 K	✓	
1	31/08/2026	Verdura	Cebolla cabezona	NO APLICA	NO APLICA	5 KILOS	01/09/2026	5 K	✓	
1	31/08/2026	Verdura	Cebolla junca (larga)	NO APLICA	NO APLICA	7 KILOS	01/09/2026	7 K	✓	
1	31/08/2026	Fruta	Curuba	NO APLICA	NO APLICA	10 KILOS	01/09/2026	10 K	✓	
1	31/08/2026	Fruta	Guayaba	NO APLICA	NO APLICA	16 KILOS	01/09/2026	16 K	✓	
1	31/08/2026	Cereal	Harina de trigo			6 KILOS	01/09/2026	6 K	✓	
1	31/08/2026	Huevos	Huevo de gallina (unidad por 63,5g)			24 CUBETAS *30	01/09/2026	24 Cub	✓	
1	31/08/2026	Lacteos	Leche de vaca, entera, pasteurizada			170 LITROS	01/09/2026	170 L	✓	
1	31/08/2026	Fruta	Mandarina	NO APLICA	NO APLICA	18 KILOS	01/09/2026	18 K	✓	
1	31/08/2026	Fruta	Mango Tommy	NO APLICA	NO APLICA	35 KILOS	01/09/2026	35 K	✓	
1	31/08/2026	Fruta	Manzana nacional	NO APLICA	NO APLICA	12 KILOS	01/09/2026	12 K	✓	
1	31/08/2026	Fruta	Melón	NO APLICA	NO APLICA	20 KILOS	01/09/2026	20 K	✓	
1	31/08/2026	Fruta	Kiwi	NO APLICA	NO APLICA	20 KILOS	01/09/2026	20 K	✓	
1	31/08/2026	Amasijo	Pan blanco (Unidad x 20 g)			421 UNID	01/09/2026	421 Uni	✓	
1	31/08/2026	Amasijo	Tostada			100 UNID	01/09/2026	100 Uni	✓	
1	31/08/2026	Amasijo	Mantecada (Unidad x 20 g)			210 UNID	01/09/2026	210 Uni	✓	
1	31/08/2026	Verdura	Apio	NO APLICA	NO APLICA	6 KILOS	01/09/2026	6 K	✓	
1	31/08/2026	Raiz	Arracacha amarilla	NO APLICA	NO APLICA	3 KILOS	01/09/2026	3 K	✓	
1	31/08/2026	Verdura	Arveja verde, cruda	NO APLICA	NO APLICA	3 KILOS	01/09/2026	3 K	✓	
1	31/08/2026	Fruta	Banano común	NO APLICA	NO APLICA	18 KILOS	01/09/2026	18 K	✓	
1	31/08/2026	Verdura	Calabacin	NO APLICA	NO APLICA	5 KILOS	01/09/2026	5 K	✓	
1	31/08/2026	Verdura	Cilantro	NO APLICA	NO APLICA	250 GRAMOS	01/09/2026	250 Gra	✓	

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PARA LA SOLICITUD Y ENTREGA DE ALIMENTOS

F3.MT1.PP	27/4/2026
Versión 2	Página 2 de 2

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL:	BOGOTA	CENTRO ZONAL:	BOSA	MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	SERVICIO:	DESARROLLO INFANTIL	MUNICIPIO:	BOSA
NOMBRE DE RESPONSABLE DE LA UDS:	PATRICIA FANDIÑO	TÉLEFONO DE CONTACTO:	3007490844		ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR	ICBF	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	NARANJOS	CÓDIGO CUENTA ME DE LA UDS: 1100100132120

No. DE ORDEN	FECHA DE LA SOLICITUD	COMPONENTE (Cereal, tuberculo, raiz, plátano, amasijo, fruta, verdura, lácteos, proteína, huevo, leguminoza, grasa, azúcar, ingredientes culinarios naturales)	ALIMENTOS	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	CANTIDAD SOLICITADA (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS ALIMENTOS	CANTIDAD RECIBIDA A SATISFACCIÓN (KILOS, LIBRAS, MILILITROS, GRAMOS, UNIDADES)	CUMPLE	NO CUMPLE
1	31/08/2026	Verdura	Espinaca	NO APLICA	NO APLICA	9 KILOS	01/09/2026	9K	✓	
1	31/08/2026	Fruta	Fresa	NO APLICA	NO APLICA	15 KILOS	01/09/2026	15K	✓	
1	31/08/2026	Amasijo	Galleta de panaderia (unidad x 20 g)			421 UNID	01/09/2026	421Un	✓	
1	31/08/2026	leguminosa	Garbanzo	NO APLICA	NO APLICA	2 KILOS	01/09/2026	2K	✓	
1	31/08/2026	Verdura	Guascas	NO APLICA	NO APLICA	1 KILO	01/09/2026	1K	✓	
1	31/08/2026	Verdura	Lechuga POR FAVOR CRESPA	NO APLICA	NO APLICA	6 KILOS	01/09/2026	6K	✓	
1	31/08/2026	Fruta	Limón	NO APLICA	NO APLICA	1 KILO	01/09/2026	1K	✓	
1	31/08/2026	Azucar	Panela			3 LIBRAS	01/09/2026	3L	✓	
1	31/08/2026	Tuberculo	Papa pastusa	NO APLICA	NO APLICA	10 KILOS	01/09/2026	10K	✓	
1	31/08/2026	Tuberculo	Papa criolla	NO APLICA	NO APLICA	3 KILOS	01/09/2026	3K	✓	
1	31/08/2026	Fruta	Sandia	NO APLICA	NO APLICA	18 KILOS	01/09/2026	18K	✓	
1	31/08/2026	Cereal	Pasta alimenticias (fideos)			1 KILO	01/09/2026	1K	✓	
1	31/08/2026	Cereal	Pasta alimenticia (espaguetti)			4 KILOS	01/09/2026	4K	✓	
1	31/08/2026	Verdura	Perejil	NO APLICA	NO APLICA	200 GRAMOS	01/09/2026	200Gra	✓	
1	31/08/2026	Fruta	Piña POR FAVOR ROYAL	NO APLICA	NO APLICA	23 KILOS	01/09/2026	23K	✓	
1	31/08/2026	Platano	Plátano maduro	NO APLICA	NO APLICA	18 KILOS	01/09/2026	18K	✓	
1	31/08/2026	Lacteos	Queso doble crema			8 KILOS	01/09/2026	8K	✓	
1	31/08/2026	Ingrediente culinario	Sal			1 KILO	01/09/2026	1K	✓	
1	31/08/2026	Verdura	Tomate chonto	NO APLICA	NO APLICA	20 KILOS	01/09/2026	20K	✓	
1	31/08/2026	Ingrediente culinario	Vinagre			1 LITRO	01/09/2026	1K	✓	
1	31/08/2026	Lacteos	Yogurt entero, con dulce			30 LITROS	01/09/2026	30	✓	

OBSERVACIONES:

Firma: Nidia Zapata

Nombre legible de quien realiza la entrega de los alimentos:	LUZ NIDIA ZAPATA
Documento de identidad:	52832333

Firma:

Nombre legible de quien recibe los alimentos:	CESAR VELASCO
Documento de identidad:	79'900.563.

Nombre legible de la Entidad Administradora o Prestadora que entrega los Alimentos:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK
Numero de NIT: 830142259-0	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

DICOMER	SISTEMA DE GESTIÓN DE INOCUIDAD ALIMENTARIA	SIA-PG17-FR10
	CERTIFICADO	Versión: 01

LECHE EN POLVO ENTERA MILK DIA X 900g

Leche deshidratada, atomizacion o aire caliente de color blanco amarillento, homogéneo, textura y consistencia suave, libre de sustancias tóxicas ni residuos de drogas o medicamentos.

LOTE	**L18726**	**IMAGEN**
FECHA PRODUCCIÓN	**6 de Julio de 2026**	
FECHA VENCIMIENTO	**6 de Julio de 2027**	
FABRICANTE	Distribuidora y Comercializadora Mercogranos SAS Km 1 Vía Argentina Parque Industrial El Dorado Bodega 27 Funza, Cundinamarca, Colombia	
NIT	900195563-6	
REGISTRO SANITARIO	RSA-0037322-2025	
INGREDIENTES	Leche en polvo entera. No se adiciona suero lacteo, azúcar o almidones.	
ALÉRGENOS	Contiene Lactosa	
CARACTERÍSTICAS SENSORIALES	**Olor:** Característico de la leche **Color:** Blanco- amarillento (Característico de la leche) **Sabor:** Característico de la leche **Apariencia:** Homogénea característica del producto. **Textura:** Polvo suave y homogéneo	

REQUISITOS ESPECÍFICOS

	REQUISITO	MIN	MÁX	RESULTADO
CARACTERÍSTICAS FISICOQUÍMICAS	Materia grasa en % m/m	26,0	33,0	33,0
	Proteínas % m/m	24,5	-	25,0
	Humedad en % m/m	-	4,0	3,00
	Acidez expresada como ácido láctico % m/m	0,9	1,30	1,01
	Índice de solubilidad en cm3	-	1,0	0,20
	Sodio (Na) % m/m	-	0,42	0,31
	Potasio (K)% m/m	-	1,3	1,23
	Cenizas % m/m	-	6,0	5,5
	REQUISITO	**m**	**M**	**RESULTADO**
CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS	Recuento de Aerobios Mesófilos ufc/g	1.000	10.000	230
	NMP Recuento de Coliformes totales/g	<3	11	<3
	NMP Recuento de Coliformes fecales/g	<3	-	<3
	Mohos y levaduras/ g	100	500	<10
	Estafilococos Coagulasa positiva/ g	<100	100	<100
	Bacilus Cereus/g	100	1.000	<100
	Salmonella/25g	Ausente		Ausente
	NMP = número más probable (se recomienda utilizar la técnica de NMP debido a que esta Técnica se utiliza más para productos con baja carga microbiana. **m =** índice máximo permisible para identificar nivel de buena calidad **M =** índice máximo permisible para identificar nivel de calidad aceptable **< =** léase menor			

MANEJO DEL PRODUCTO

CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO	• Una vez abierta la bolsa, consérvela herméticamente cerrada en un lugar fresco y seco. • Despues de preparada conservese refrigerada y consumase en el menor tiempo posible. • El almacenamiento de alimentos se debe realizar de manera que se minimice su deterioro y se eviten aquellas condiciones que puedan afectar la inocuidad, funcionalidad e integridad de los mismos. • Deben almacenarse ordenadamente en estibas, con separación de 60 centímetros con respecto a las paredes, y disponerse sobre palés o tarimas limpias y en buen estado, elevadas del piso 15 centímetros de manera que se permita la inspección, limpieza y fumigación, si es el caso. • El almacenamiento debe hacerse retirado de plaguicidas, detergentes, desinfectantes y otras sustancias peligrosas. • El almacenamiento y conservación de los alimentos deberá cumplir lo establecido en la Resolución 2674 de 2013 y las demás que las sustituyan, modifiquen o adicionen.

REALIZÓ:

Diana Milena García León
Jefe de Calidad

*** FIN DEL DOCUMENTO ***

Este documento es propiedad de la empresa DICOMER S.A.S., Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de gerencia.

DICOMER	SISTEMA DE GESTIÓN DE INOCUIDAD ALIMENTARIA	SIA-PG17-FR10
	CERTIFICADO	Versión: 01

LECHE EN POLVO ENTERA MILK DIA X 900g

Leche deshidratada, atomizacion o aire caliente de color blanco amarillento, homogéneo, textura y consistencia suave, libre de sustancias tóxicas ni residuos de drogas o medicamentos.

LOTE	**L24526**	**IMAGEN**
FECHA PRODUCCIÓN	**2 de Septiembre de 2026**	
FECHA VENCIMIENTO	**2 de Septiembre de 2027**	
FABRICANTE	Distribuidora y Comercializadora Mercogranos SAS Km 1 Vía Argentina Parque Industrial El Dorado Bodega 27 Funza, Cundinamarca, Colombia	
NIT	900195563-6	
REGISTRO SANITARIO	RSA-0037322-2025	
INGREDIENTES	Leche en polvo entera. No se adiciona suero lacteo, azúcar o almidones.	
ALÉRGENOS	Contiene Lactosa	
CARACTERÍSTICAS SENSORIALES	**Olor:** Característico de la leche **Color:** Blanco- amarillento (Característico de la leche) **Sabor:** Característico de la leche **Apariencia:** Homogénea característica del producto. **Textura:** Polvo suave y homogéneo	

REQUISITOS ESPECÍFICOS

	REQUISITO	MIN	MÁX	RESULTADO
CARACTERÍSTICAS FISICOQUÍMICAS	Materia grasa en % m/m	26,0	33,0	26,1
	Proteínas % m/m	24,5	-	25,4
	Humedad en % m/m	-	4,0	2,80
	Acidez expresada como ácido láctico % m/m	0,9	1,30	1,01
	Índice de solubilidad en cm3	-	1,0	0,22
	Sodio (Na) % m/m	-	0,42	0,40
	Potasio (K)% m/m	-	1,3	1,15
	Cenizas % m/m	-	6,0	5,5
	REQUISITO	**m**	**M**	**RESULTADO**
CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS	Recuento de Aerobios Mesófilos ufc/g	1.000	10.000	50
	NMP Recuento de Coliformes totales/g	<3	11	<3
	NMP Recuento de Coliformes fecales/g	<3	-	<3
	Mohos y levaduras/ g	100	500	<10
	Estafilococos Coagulasa positiva/ g	<100	100	<100
	Bacilus Cereus/g	100	1.000	<100
	Salmonella/25g	Ausente		Ausente
	NMP = número más probable (se recomienda utilizar la técnica de NMP debido a que esta Técnica se utiliza más para productos con baja carga microbiana. **m =** índice máximo permisible para identificar nivel de buena calidad **M =** índice máximo permisible para identificar nivel de calidad aceptable **< =** léase menor			

MANEJO DEL PRODUCTO

CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO	• Una vez abierta la bolsa, consérvela herméticamente cerrada en un lugar fresco y seco. • Despues de preparada conservese refrigerada y consumase en el menor tiempo posible. • El almacenamiento de alimentos se debe realizar de manera que se minimice su deterioro y se eviten aquellas condiciones que puedan afectar la inocuidad, funcionalidad e integridad de los mismos. • Deben almacenarse ordenadamente en estibas, con separación de 60 centímetros con respecto a las paredes, y disponerse sobre palés o tarimas limpias y en buen estado, elevadas del piso 15 centímetros de manera que se permita la inspección, limpieza y fumigación, si es el caso. • El almacenamiento debe hacerse retirado de plaguicidas, detergentes, desinfectantes y otras sustancias peligrosas. • El almacenamiento y conservación de los alimentos deberá cumplir lo establecido en la Resolución 2674 de 2013 y las demás que las sustituyan, modifiquen o adicionen.

REALIZÓ:

Diana Milena García León
Jefe de Calidad

*** FIN DEL DOCUMENTO ***

Este documento es propiedad de la empresa DICOMER S.A.S., Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de gerencia.

DICOMER	SISTEMA DE GESTIÓN DE INOCUIDAD ALIMENTARIA	SIA-PG17-FR10
	CERTIFICADO	Versión: 01

LENTEJA - 500g

Leguminosa seca en grano pequeño y plano, limpia y sana, destinada para consumo humano, que al cocinarse presenta textura blanda y sabor característico

LOTE	**241 26**	**IMAGEN**
FECHA PRODUCCIÓN	**29/08/2026**	
FECHA VENCIMIENTO	**29/08/2027**	
EMPACADOR	Distribuidora y Comercializadora Mercogranos SAS DICOMER SAS Calle 14 # 10-38 Pasto, Nariño	
NIT	900195563-6	
NOTIFICACIÓN SANITARIA	NSA-002144-2016	
INGREDIENTES	Lenteja	
ALÉRGENOS	No contiene Alérgenos	
CARACTERÍSTICAS SENSORIALES	**Aspecto:** Granos pequeños, lenticulares. **Color:** Verde, marrón o pardo. **Aroma:** Característico del grano seco. **Sabor:** Suave, típico de lenteja. **Textura:** Dura.	

REQUISITOS ESPECIFICOS

	ATRIBUTO	RESULTADO
NTC 937	Materia Dura	0,1% Aproximado
	Granos dañados	1% Aproximado
	Granos partidos	1% Aproximado
	Granos Abiertos	1% Aproximado
	Varidades de contraste	2% Aproximado
	Humedad	< 13%

MANEJO DEL PRODUCTO

CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO	• Una vez abierta la bolsa, consérvela herméticamente cerrada en un lugar fresco y seco. • Despues de preparada conservese refrigerada y consumase en el menor tiempo posible. • El almacenamiento de alimentos se debe realizar de manera que se minimice su deterioro y se eviten aquellas condiciones que puedan afectar la inocuidad, funcionalidad e integridad de los mismos. • Deben almacenarse ordenadamente en estibas, con separación de 60 centímetros con respecto a las paredes, y disponerse sobre palés o tarimas limpias y en buen estado, elevadas del piso 15 centímetros de manera que se permita la inspección, limpieza y fumigación, si es el caso. • El almacenamiento debe hacerse retirado de plaguicidas, detergentes, desinfectantes y otras sustancias peligrosas. • El almacenamiento y conservación de los alimentos deberá cumplir lo establecido en la Resolución 2674 de 2013 y las demás que las sustituyan, modifiquen o adicionen.

REALIZÓ: JUAN SEBASTIAN RODRIGUEZ CHAMORRO

Nombre: Juan Sebastian Rodriguez Chamorro
Cargo: Jefe de Operaciones

*** FIN DEL DOCUMENTO ***

Este documento es propiedad de la empresa DICOMER S.A.S., Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de gerencia.

DICOMER	SISTEMA DE GESTIÓN DE INOCUIDAD ALIMENTARIA	SIA-PG17-FR10
	CERTIFICADO	Versión: 01

ARVEJA VERDE - 500g

Leguminosa seca en grano de color verde característico, limpia y sana, destinada para consumo humano, que al cocinarse presenta textura blanda y sabor suave.

LOTE	**250 26**	**IMAGEN**
FECHA PRODUCCIÓN	**7/09/2026**	
FECHA VENCIMIENTO	**7/09/2027**	
EMPACADOR	Distribuidora y Comercializadora Mercogranos SAS DICOMER SAS Calle 14 # 10-38 Pasto, Nariño	
NIT	900195563-6	
NOTIFICACIÓN SANITARIA	NSA-002144-2016	
INGREDIENTES	Arveja verde seca	
ALÉRGENOS	No contiene Alérgenos	
CARACTERÍSTICAS SENSORIALES	**Aspecto:** Granos redondeados, enteros o partidos, limpios. **Color:** Verde característico. **Aroma:** Característico, libre de olores extraños. **Sabor:** Suave, ligeramente dulce. **Textura:** Dura	

REQUISITOS ESPECIFICOS

	ATRIBUTO	RESULTADO
NTC 971	Granos dañados	3% Aproximadamente
	Granos Partidos	2% Aproximadamente
	Granos Abiertos	2% Aproximadamente
	Variedad de contraste	3% Aproximadamente
	Humedad	12% Aproximadamente

MANEJO DEL PRODUCTO

CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO	• Una vez abierta la bolsa, consérvela herméticamente cerrada en un lugar fresco y seco. • Despues de preparada conservese refrigerada y consumase en el menor tiempo posible. • El almacenamiento de alimentos se debe realizar de manera que se minimice su deterioro y se eviten aquellas condiciones que puedan afectar la inocuidad, funcionalidad e integridad de los mismos. • Deben almacenarse ordenadamente en estibas, con separación de 60 centímetros con respecto a las paredes, y disponerse sobre palés o tarimas limpias y en buen estado, elevadas del piso 15 centímetros de manera que se permita la inspección, limpieza y fumigación, si es el caso. • El almacenamiento debe hacerse retirado de plaguicidas, detergentes, desinfectantes y otras sustancias peligrosas. • El almacenamiento y conservación de los alimentos deberá cumplir lo establecido en la Resolución 2674 de 2013 y las demás que las sustituyan, modifiquen o adicionen.

REALIZÓ: JUAN SEBASTIAN RODRIGUEZ CHAMORRO

Nombre: Juan Sebastian Rodriguez Chamorro
Cargo: Jefe de Operaciones

*** FIN DEL DOCUMENTO ***

Este documento es propiedad de la empresa DICOMER S.A.S., Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de gerencia.

DICOMER	SISTEMA DE GESTIÓN DE INOCUIDAD ALIMENTARIA	SIA-PG17-FR10
	CERTIFICADO	Versión: 01

FRIJOL ROJO - 500g

Leguminosa seca en grano de color rojo uniforme, limpia y sana, destinada para consumo humano, que al cocinarse presenta textura blanda y sabor característico.

LOTE	**251 26**	**IMAGEN**
FECHA PRODUCCIÓN	**8/09/2026**	
FECHA VENCIMIENTO	**8/09/2027**	
EMPACADOR	Distribuidora y Comercializadora Mercogranos SAS DICOMER SAS Calle 14 # 10-38 Pasto, Nariño	
NIT	900195563-6	
NOTIFICACIÓN SANITARIA	NSA-002144-2016	
INGREDIENTES	Fijol Rojo duba	
ALÉRGENOS	No contiene Alérgenos	
CARACTERÍSTICAS SENSORIALES	Aspecto: Granos ovalados, uniformes. Color: Rojo oscuro / vino. Aroma: Característico. Sabor: Típico del frijol rojo. Textura: Lisa y uniforme	

REQUISITOS ESPECIFICOS

	ATRIBUTO	RESULTADO
NTC 871	Materia dura	0,6% Aproximado
	Granos dañados	1,3% Aproximado
	Granos partidos	0,2% Aproximado
	Granos abiertos	0,4% Aproximado
	Variedad de contraste	3,5% Aproximado
	Humedad	15% Aproximado

MANEJO DEL PRODUCTO

CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO	• Una vez abierta la bolsa, consérvela herméticamente cerrada en un lugar fresco y seco. • Despues de preparada conservese refrigerada y consumase en el menor tiempo posible. • El almacenamiento de alimentos se debe realizar de manera que se minimice su deterioro y se eviten aquellas condiciones que puedan afectar la inocuidad, funcionalidad e integridad de los mismos. • Deben almacenarse ordenadamente en estibas, con separación de 60 centímetros con respecto a las paredes, y disponerse sobre palés o tarimas limpias y en buen estado, elevadas del piso 15 centímetros de manera que se permita la inspección, limpieza y fumigación, si es el caso. • El almacenamiento debe hacerse retirado de plaguicidas, detergentes, desinfectantes y otras sustancias peligrosas. • El almacenamiento y conservación de los alimentos deberá cumplir lo establecido en la Resolución 2674 de 2013 y las demás que las sustituyan, modifiquen o adicionen.

REALIZÓ: JUAN SEBASTIAN RODRIGUEZ CHAMORRO

Nombre: Juan Sebastian Rodriguez Chamorro
Cargo: Jefe de Operaciones

*** FIN DEL DOCUMENTO ***

Este documento es propiedad de la empresa DICOMER S.A.S., Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de gerencia.

19 bultos * 50 +25

AVENA EN HOJUELAS - 500 G

Leguminosa seca en grano de gran tamaño color blanco crema con vetas suaves, limpia y sana, destinada para consumo humano, que al cocinarse presenta textura cremosa y sabor suave.

LOTE	**02 026**
FECHA PRODUCCIÓN	**28-mar-26**
FECHA VENCIMIENTO	**28-mar-28**
EMPACADOR	Distribuidora y Comercializadora Mercogranos SAS DICOMER SAS Calle 14 # 10-38 Pasto, Nariño
NIT	900195563-6
NOTIFICACIÓN SANITARIA	NSA-002144-2016
INGREDIENTES	AVENA EN HOJUELA
ALÉRGENOS	No contiene Alérgenos
CARACTERÍSTICAS SENSORIALES	**Olor:** Caracteristico a cereal, libre de olores extraños. **Color:** crema claro a ligeramente caoba, uniforme. **Sabor:** Suave, tipico de avena, sin sabores amargos o rancios. **Apariencia:** producto limpío, libre de materias extrañas. **Textura:** Hojuelas firmes, secas. sin aglomeraciones.

REQUISITOS ESPECIFICOS

MANEJO DEL PRODUCTO

CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO	*** Almacenar el producto a temperatura ambiente, en un lugar seco, limpio, ventilado, protegido de la humedad, la luz directa, insectos, roedores y cualquier fuente de infestación.** *** Una vez abierta la bolsa, conservar el producto herméticamente cerrado, en un lugar fresco y seco, para evitar la absorción de humedad y la contaminación.** *** El almacenamiento de alimentos debe realizarse de manera que se minimice su deterioro y se eviten condiciones que puedan afectar su inocuidad, funcionalidad e integridad.** *** El producto debe almacenarse ordenadamente en estibas, con una separación mínima de 60 cm respecto a las paredes y sobre palés o tarimas limpias y en buen estado, elevadas al menos 15 cm del piso, permitiendo la adecuada inspección, limpieza y control de plagas.** *** El almacenamiento debe realizarse alejado de plaguicidas, detergentes, desinfectantes y otras sustancias peligrosas o contaminantes químicos.** *** El producto debe mantenerse en condiciones que prevengan la infestación por insectos, larvas u otros vectores, garantizando la integridad del empaque y la calidad del alimento.** *** El almacenamiento y la conservación de los alimentos deberán cumplir con lo establecido en la Resolución 2674 de 2013 y las demás normas que la sustituyan, modifiquen o adicionen.**

REALIZÓ:

Nombre: Silvia Burbano Bastidas.
Cargo: Jefe de calidad e inventario.

*** FIN DEL DOCUMENTO ***

., Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de gerencia.

Arrocera Boluga Ltda. "LA CALIDAD SINONIMO DE EFICIENCIA Y COMPETITIVIDAD"	**IDENTIFICACIÓN PRODUCTO**	**CODIGO:** F-GA-01 **VERSIÓN**: 7 **PÁGINA:** 1 DE 1

FECHA DE ANÁLISIS:	14/07/2026
PRODUCTO:	ARROZ BLANCO N°1
FECHA PRODUCCIÓN:	14/07/2026
LOTE:	L 14JUL27
CANTIDAD: 500 PACAS X 26 LIBRAS	**RESPONSABLE**: Derly Sanabria

CARACTERÍSTICAS (SÓLO PARA ARROZ EXCELSO)

OLOR	Normal		
COLOR	Normal		
INFESTACIÓN	Ausencia		
% GRANO PARTIDO	11,9		
% GRANO YESADO	7,2		
% GRANO CENTROBLANCO	10,4		
BLANCURA / PULIMENTO	39,7 / 95		
GRANO DAÑADO TOTAL	1,6		
GRANO DAÑADO X CALOR	3 unidades en 100 g.		
GRANO ROJO	<0,1		
SEMILLA OBJETABLE	0 unidades en 500 g.		
GRANO PADDY	1 unidad en 500 g.		
IMPUREZAS	<0,1		
¿CUMPLE REQUISITOS DE CALIDAD?	SI	NO	**RESPONSABLE:** Luisa Sánchez
OBSERVACIONES:			

LIBERACIÓN DE PRODUCTO

FECHA	DESTINO	PLACA	SALIDA	OLOR		COLOR		INFESTACIÓN	
				C	NC	C	NC	C	NC
23/07/2026	MISTER GRAIN	GIL 642	500 PACAS X 26 LIBRAS	**X**		**X**		**X**	

	ALIMENTOS MONTECARLO S.A.S.	**Código:** GLC-FR-TZ-05
		Versión: 4
	CERTIFICADO DE CALIDAD LECHE UHT	**Fecha:** 16-07-2026
		Página: 1 de 1

IDENTIFICACION DE LA MUESTRA			
CIUDAD Y FECHA:	Zipaquirá, 14 de septiembre 2026		N° 495
PRODUCTO:	Leche UHT – Entera		
PRESENTACIÓN:	Bolsa de Leche *1000 ml		
LOTE:	251		
FECHA DE VENCIMIENTO:	06/Diciembre /2026		
ANALISIS FISICOQUIMICOS	**METODO**	**PARAMETRO (Decreto 616 de 2006)**	**RESULTADOS**
Acidez como ácido láctico % m/v	Titulación Acido/Base	0,13 - 0,17	0,134
Materia Grasa % m/v	Hidrólisis Acida	Entera Min. 3 Semi Min.1,5	3,0
Densidad 15/15 °C g/ml	Termo lactodensímetro	1,030 - 1,033	1,0304
Proteína %	Método Formol	2,9	2,92
Crioscopia °H	Índice Crioscópico	Entera Min -0.560 / Max -0.530 Semi Max. -0,685	-0.538
Alcohol % v/v	Prueba de Estabilidad Proteica	Min.75%	(-)
Peroxidasa	Prueba de Adulterantes	Negativo	(-)
Neutralizantes	Prueba de Neutralizantes	Negativo	(-)
*Extracto seco total % m/m mínimo	Determinación de Solidos Totales	Entera Min 11.20 Semi Min 9,70	11.34
*Extracto seco desengrasado % m/m mínimo	Cálculo de SLNG	8.20 Min.	8.34
Determinación de estabilidad Proteica por medio de Fosfato Monopotasico (KH2PO4) 0,1 N.	Prueba Ramsdell	Tubo 8.	Cumple
ANALISIS ORGANOLEPTICOS	**METODO**	**PARAMETROS**	**RESULTADOS**
Color	Análisis Sensorial	Blanco Hueso	Cumple
Olor	Análisis Sensorial	Característico a Leche	Cumple
Sabor	Análisis Sensorial	Característico a Leche	Cumple
ANALISIS MICROBIOLÓGICOS	**METODO**	**PARAMETROS**	**RESULTADOS**
Recuento de Esporas Anaerobias estrictas y facultativas (T°35°C)	NTC 4433:2006	<1	<1
Prueba de Esterilidad Comercial (T°35°C Y 55°C)	NTC 4433:2006	Satisfactorio	Pendiente
OBSERVACIONES: LA MUESTRA CUMPLE CON LA REGLAMENTACION DECRETO 616/2006 Y LA NTC 4433:2006. Se libera Lote al mercado con los resultados arrojados de la siembra de Esporas Aerobias estrictas y facultativas (T°35°C) y Esporas Anaerobias estrictas y facultativas (T°35°C).			

SE PROHIBE LA REPRODUCCION PARCIAL O TOTAL DE ESTE CERTIFICADO

Laura Velasquez

COORDINADOR DE LABORATORIO Y CALIDAD
(DIRECTOR TECNICO)

LABORATORIO CONTROL DE CALIDAD

"DOCUMENTO CONTROLADO" de propiedad de **ALIMENTOS MONTECARLO S.A.S.**, se reservan los derechos de Autor. La impresión o fotocopia, total o parcial de su contenido está restringida. Para crear, modificar o anular documentos, consulte el procedimiento Manejo de la Información Documentada"

Arrocera Boluga Ltda. "LA CALIDAD SINONIMO DE EFICIENCIA Y COMPETITIVIDAD"	**IDENTIFICACIÓN PRODUCTO**	**CODIGO:** F-GA-01 **VERSIÓN**: 7 **PÁGINA:** 1 DE 1

FECHA DE ANÁLISIS:	14/07/2026
PRODUCTO:	ARROZ BLANCO N°1
FECHA PRODUCCIÓN:	14/07/2026
LOTE:	L-14JUL27
CANTIDAD: 500 Arrobas	**RESPONSABLE**: DERLY - DEIBY - PAULA

CARACTERÍSTICAS (SÓLO PARA ARROZ EXCELSO)

OLOR	NORMAL		
COLOR	NORMAL		
INFESTACIÓN	0		
% GRANO PARTIDO	11,9		
% GRANO YESADO	7,2		
% GRANO CENTROBLANCO	10,4		
BLANCURA / PULIMENTO	39,7 / 95		
GRANO DAÑADO TOTAL	1,6		
GRANO DAÑADO X CALOR	3 unidades en 100 g.		
GRANO ROJO	<0,1		
SEMILLA OBJETABLE	0 unidades en 500 g.		
GRANO PADDY	1 unidad en 500 g.		
IMPUREZAS			
¿CUMPLE REQUISITOS DE CALIDAD?	SI	NO	**RESPONSABLE:** DERLY
OBSERVACIONES:			
Producto por 26 unidades de Libra.			

LIBERACIÓN DE PRODUCTO

FECHA	DESTINO	PLACA	SALIDA	OLOR		COLOR		INFESTACIÓN	
				C	NC	C	NC	C	NC
14/07/26	MISTER GRAIN S.A.S	GIL 642	500 arrobas	**X**		**X**		**X**	

Arrocera Boluga Ltda. "LA CALIDAD SINONIMO DE EFICIENCIA Y COMPETITIVIDAD"	**IDENTIFICACIÓN PRODUCTO**	**CODIGO:** F-GA-01 **VERSIÓN**: 7 **PÁGINA:** 1 DE 1

FECHA DE ANÁLISIS:	27/07/2026
PRODUCTO:	ARROZ BLANCO N°1
FECHA PRODUCCIÓN:	27/07/2026
LOTE:	L-27JUL27
CANTIDAD: 500 Arrobas	**RESPONSABLE**: PAULA

CARACTERÍSTICAS (SÓLO PARA ARROZ EXCELSO)

OLOR	NORMAL		
COLOR	NORMAL		
INFESTACIÓN	0		
% GRANO PARTIDO	12		
% GRANO YESADO	8,8		
% GRANO CENTROBLANCO	10,4		
BLANCURA / PULIMENTO	40 / 95		
GRANO DAÑADO TOTAL	1,6		
GRANO DAÑADO X CALOR	3 unidades en 100 g.		
GRANO ROJO	<0,1		
SEMILLA OBJETABLE	1 unidad en 500 g.		
GRANO PADDY	0 unidades en 500 g.		
IMPUREZAS			
¿CUMPLE REQUISITOS DE CALIDAD?	SI	NO	**RESPONSABLE:** DERLY
OBSERVACIONES:			
Producto por 26 unidades de Libra.			

LIBERACIÓN DE PRODUCTO

FECHA	DESTINO	PLACA	SALIDA	OLOR		COLOR		INFESTACIÓN	
				C	NC	C	NC	C	NC
29/07/26	MISTER GRAIN S.A.S	SGM 232	500 arrobas	**X**		**X**		**X**	

CERTIFICADO DE CALIDAD – TRADICIONAL/LEUDANTE HARINA DE TRIGO LA MONJITA

RCC_54_1

CERTIFICADO N°: HTT00492026 **Fecha de Emisión:** 15/09/2026

Producto: Harina de Trigo Tradicional
Lote: 010926 **Vencimiento:** 01/MAR/27
Color: Propio del producto **Olor:** Característico
Aspecto: Polvo fino, homogéneo, libre de partículas extrañas.

CARACTERÍSTICAS FISICOQUÍMICAS			
PARÁMETRO	**UNIDAD DE MEDIDA**	**RESULTADOS**	**LIMITE NORMATIVO**
Humedad	g/100g	13,56	Max. 14,5
Cenizas	g/100g	0,64	Max. 1
Proteína	g/100g	12,5	Mín. 7
Hierro	mg/kg	90,00	Mín. 44
Gluten Húmedo	g/100g	37,75	-
Gluten Seco	g/100g	12,51	-

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS			
PARÁMETRO	**UNIDAD DE MEDIDA**	**RESULTADOS**	**LIMITE NORMATIVO**
Detección de Salmonella	/25g	Ausencia	Ausencia
Recuento de *Bacillus cereus*	UFC/g	<100	Máx. 500
Recuento de *Escherichia coli*	UFC/g	<10	<10
Recuento de Aerobios Mesófilos	UFC/g	2740	Máx. 200.000
Recuento de Mohos y Levaduras	UFC/g	94	Máx. 3.000

MICOTOXINAS			
PARÁMETRO	**UNIDAD DE MEDIDA**	**RESULTADOS**	**LIMITE NORMATIVO**
Ocratoxina A	µg/kg	<0.5	Máx. 3,0
Suma de Aflatoxinas B_1, B_2, G_1 y G_2	µg/kg	<0.5	Máx. 4,0
DON – Deoxinivalenol	µg/kg	<30.0	Máx. 1000
Zearalenona	µg/kg	<20.00	Máx. 75

METALES PESADOS			
PARÁMETRO	**UNIDAD DE MEDIDA**	**RESULTADOS**	**LIMITE NORMATIVO**
Cadmio Cd	mg/kg	<0,025	Máx. 0,1
Plomo Pb	mg/kg	<0,050	Máx. 0,2

PLAGUICIDAS			
PARAMETRO	**UNIDAD DE MEDIDA**	**RESULTADOS**	**LIMITE NORMATIVO**
Bifentrin	mg/kg	<0,005	≤ 0,20
Butóxido de Piperonilo	mg/kg	<0,005	≤ 10,00
Carbaril	mg/kg	<0,01	≤ 0,20
Clormequat	mg/kg	<0,01	≤ 2,00
Clorpirifos-Metilo	mg/kg	<0,005	≤ 2,00
Clorpirifos	mg/kg	<0,005	≤ 0,10
Deltametrin	mg/kg	<0,005	≤ 0,30
Diclorvos	mg/kg	<0,005	≤ 1,00
Fenvalerato	mg/kg	<0,005	≤ 0,20
Imidacloprid	mg/kg	<0,01	≤ 0,03
Malation	mg/kg	<0,005	≤ 0,20
Metomilo	mg/kg	<0,01	≤ 0,03
Permetrin	mg/kg	<0,005	≤ 0,50

Observaciones: _____

NORMATIVIDAD:

Requisitos NTC 267. (Novena actualización) Harina de Trigo
NTC 604: 2016 Trigo en grano.
Resolución 2906 de 2007 Ministerio de la Protección Social
Resolución 4506 de 2013 Ministerio de Salud y Protección Social
Resolución 1407 de 2022 Ministerio de Salud y Protección Social

Resultados validos únicamente para las muestras analizadas, está prohibida su reproducción total o parcial sin la debida autorización de Precocidos del Oriente S.A.S

DEPARTAMENTO DE CALIDAD
PRECOCIDOS DEL ORIENTE S.A.S

La Gran Vía	**COMPAÑÍA LECHERA DEL EL MORTIÑO S.A.S**	**CODIGO: PM-FOR-0205**
	COMLEMO S.A.S	**VERSIÓN 4**
	Nit. 832,008,464-9	**FECHA: junio 2026**
		Pag 1 de 1

INFORME DE RESULTADOS No. 210926-K

FECHA DE INFORME	21-sep-26	**PRESENTACION**	BOLSA
FECHA DE ANALISIS	9-sep-26	**FECHA DE VENCIMIENTO**	29-oct-26
PRODUCTO	KUMIS ENTERO	**FECHA DE FABRICACION**	9-sep-26
No. LOTE	252		

RESULTADO FISICOQUIMICO

ANALISIS	RESULTADO	ESPECIFICACION		METODOLOGIA	MARCO NORMATIVO
Materia grasa %m/m	3,30	Mín.2,5		Grasa Gerber	DECRETO 2310 DE 1986
Acidez como ácido láctico% mlm	0,820	0,60	1,20	Titulacion acido-base	
Prueba de Fosfatasa	NEGATIVA	NEGATIVA		Metodo colorimetrico	
Sólidos lácteos no grasas % mlm, mín	18,20	7,0		Gravimetria	
Densidad g/ml 15°C/15°C	1,0480	NA		Gravimetria	NA
Grados Brix	10°Bx	NA		Refractometria	NA

RESULTADO MICROBIOLOGICO

ANALISIS	RESULTADO	n	c	m	M	METODOLOGIA	MARCO NORMATIVO
Mohos y Levaduras	<10	5	2	2×10^2 ufc /g o ml	5×10^2 ufc /gr o ml	Placas Petrifilm mohos y levaduras AOAC 997.02	RESOLUCION 1407 DE 2022
	<10						
	<10						
	<10						
	<10						
Coliformes	<10	5	2	10 ufc/g o ml	10 ufc/g o ml	Placas Peel Plate E. coli y Coliformes AOAC 061501	
	<10						
	<10						
	<10						
	<10						
Escherichia Coli	<10	5	0	< 10 ufc/g o ml	----	Placas Peel Plate E. coli y Coliformes AOAC 061501	
	<10						
	<10						
	<10						
	<10						

ANALISIS SENSORIAL

Color, olor, sabor	Caracteristico	Caracteristico	Caracteristico

CONCEPTO

x	Nivel de Calidad Buena
	Nivel de Calidad Aceptable
	Nivel de Calidad Inaceptable

COMLEMO S.A.S. LABORATORIO Norma Bladón

RESPONSABLE LABORATORIO

PLANTA: KILOMETRO 7 VIA ZIPAQUIRA - NEMOCON. TEL: (091) 8519447 COGUA CUNDINAMARCA. CEL. 3104884758

DISTRIBUIDORA: AV. ROJAS No. 71-37 TELS: 223 7799 - 224 7318 BOGOTA DC

E-mail: comlemoltda@hotmail.com - www.lagranvia.com.co

	COMPAÑÍA LECHERA DEL EL MORTIÑO S.A.S	CODIGO: PM-FOR-0205
La Gran Vía	COMLEMO S.A.S	VERSIÓN 4
	Nit. 832,008,464-9	FECHA: junio 2026
		Pag 1 de 1

INFORME DE RESULTADOS No. 210926-K

FECHA DE INFORME	21-sep-26	**PRESENTACION**	BOLSA
FECHA DE ANALISIS	14-sep-26	**FECHA DE VENCIMIENTO**	3-nov-26
PRODUCTO	KUMIS ENTERO	**FECHA DE FABRICACION**	14-sep-26
No. LOTE	257		

RESULTADO FISICOQUIMICO

ANALISIS	RESULTADO	ESPECIFICACION		METODOLOGIA	MARCO NORMATIVO
Materia grasa %m/m	3,00	Mín.2,5		Grasa Gerber	DECRETO 2310 DE 1986
Acidez como ácido láctico% mlm	0,769	0,60	1,20	Titulacion acido-base	
Prueba de Fosfatasa	NEGATIVA	NEGATIVA		Metodo colorimetrico	
Sólidos lácteos no grasas % mlm, mín	14,30	7,0		Gravimetria	
Densidad g/ml 15°C/15°C	1,0440	NA		Gravimetria	NA
Grados Brix	11°Bx	NA		Refractometria	NA

RESULTADO MICROBIOLOGICO

ANALISIS	RESULTADO	n	c	m	M	METODOLOGIA	MARCO NORMATIVO
Mohos y Levaduras	<10	5	2	2×10^2 ufc /g o ml	5×10^2 ufc /gr o ml	Placas Petrifilm mohos y levaduras AOAC 997.02	RESOLUCION 1407 DE 2022
	<10						
	<10						
	<10						
	<10						
Coliformes	<10	5	2	10 ufc/g o ml	10 ufc/g o ml	Placas Peel Plate E. coli y Coliformes AOAC 061501	
	<10						
	<10						
	<10						
	<10						
Escherichia Coli	<10	5	0	< 10 ufc/g o ml	----	Placas Peel Plate E. coli y Coliformes AOAC 061501	
	<10						
	<10						
	<10						
	<10						

ANALISIS SENSORIAL

Color, olor, sabor	Caracteristico	Caracteristico	Caracteristico

CONCEPTO

x	Nivel de Calidad Buena
	Nivel de Calidad Aceptable
	Nivel de Calidad Inaceptable

COMLEMO S.A.S. LABORATORIO NormaBlandón

RESPONSABLE LABORATORIO

PLANTA: KILOMETRO 7 VIA ZIPAQUIRA - NEMOCON. TEL: (091) 8519447 COGUA CUNDINAMARCA. CEL. 3104884758

DISTRIBUIDORA: AV. ROJAS No. 71-37 TELS: 223 7799 - 224 7318 BOGOTA DC

E-mail: comlemoltda@hotmail.com - www.lagranvia.com.co

	COMPAÑÍA LECHERA DEL EL MORTIÑO S.A.S	**CODIGO: PM-FOR-0205**
	COMLEMO S.A.S	**VERSIÓN 4**
	Nit. 832,008,464-9	**FECHA: Junio 2026**
		Pag 1 de 1

INFORME DE RESULTADOS No. 25092026-QDC

FECHA DE INFORME	25-sep-26	**PRESENTACION**	x 250 gr
FECHA DE ANALISIS	16-sep-26	**FECHA VENCIMIENTO**	16-oct-26
PRODUCTO	QUESO FESCO - SEMIGRASO - SEMI BLANDO - DOBLE CREMA	**FECHA FABRICACION**	16-sep-26
LOTE	259		

RESULTADO FISICOQUIMICO

ANALISIS	RESULTADO	ESPECIFICACION	METODOLOGIA	MARCO NORMATIVO
Materia grasa en estracto seco % m/m minimo	38	20,0	Metodo Gerber	RESOLUCION 1804 de 1989
Humedad % m/m Maximo	60	65,0	Gravimetria	

RESULTADO MICROBIOLOGICO

ANALISIS	RESULTADO	n	c	m	M	METODOLOGIA	MARCO NORMATIVO
Mohos y Levaduras	<10	5	2	2 x 10^2 ufc /g	5 x 10^2 ufc /gr	Placas Petrifilm mohos y levaduras AOAC 997.02	RESOLUCION 1407 DE 2022
	<10						
	<10						
	<10						
	<10						
Escherichia Coli	<10	5	2	< 10 ufc/g o ml	10^2 ufc/g	Placas Peel Plate E. coli y Coliformes AOAC 061501	
	<10						
	<10						
	<10						
	<10						
Staphylococcus coagulasa positiva	<10	5	0	<10^2 ufc/g	10^3 ufc/g	CompactDry X-SA AOAC 081001	
	<10						
	<10						
	<10						
	<10						
Salmonella spp	AUSENCIA	5	0	Ausencia/25g	--	RapidChek. SELECT - Romer Labs AOAC 080601	
	AUSENCIA						
	AUSENCIA						
	AUSENCIA						
	AUSENCIA						
Listeria monocytogenes	AUSENCIA	5	0	Ausencia/25g	--	RapidChek. Listeria monocytogenes Romer Labs AOAC 011805	
	AUSENCIA						
	AUSENCIA						
	AUSENCIA						
	AUSENCIA						

ANALISIS SENSORIAL

Color, olor, sabor	Caracteristico	Caracteristico	Caracteristico

CONCEPTO

x	Nivel de Calidad Buena
	Nivel de Calidad Aceptable
	Nivel de Calidad Inaceptable

COMLEMO S.A.S. LABORATORIO NormaBlandón

RESPONSABLE LABORATORIO

	COMPAÑÍA LECHERA DEL EL MORTIÑO S.A.S	**CODIGO: PM-FOR-0205**
	COMLEMO S.A.S	**VERSIÓN 4**
	Nit. 832,008,464-9	**FECHA: Junio 2026**
		Pag 1 de 1

INFORME DE RESULTADOS No. 25092026-QDC

FECHA DE INFORME	25-sep-26	**PRESENTACION**	x 250 gr TAJADO
FECHA DE ANALISIS	15-sep-26	**FECHA VENCIMIENTO**	15-oct-26
PRODUCTO	QUESO FESCO - SEMIGRASO - SEMI BLANDO - DOBLE CREMA	**FECHA FABRICACION**	15-sep-26
LOTE	258		

RESULTADO FISICOQUIMICO

ANALISIS	RESULTADO	ESPECIFICACION	METODOLOGIA	MARCO NORMATIVO
Materia grasa en estracto seco % m/m minimo	41	20,0	Metodo Gerber	RESOLUCION 1804 de 1989
Humedad % m/m Maximo	57	65,0	Gravimetria	

RESULTADO MICROBIOLOGICO

ANALISIS	RESULTADO	n	c	m	M	METODOLOGIA	MARCO NORMATIVO
Mohos y Levaduras	<10	5	2	2 x 10^2 ufc /g	5 x 10^2 ufc /gr	Placas Petrifilm mohos y levaduras AOAC 997.02	RESOLUCION 1407 DE 2022
	<10						
	<10						
	<10						
	<10						
Escherichia Coli	<10	5	2	< 10 ufc/g o ml	10^2 ufc/g	Placas Peel Plate E. coli y Coliformes AOAC 061501	
	<10						
	<10						
	<10						
	<10						
Staphylococcus coagulasa positiva	<10	5	0	<10^2 ufc/g	10^3 ufc/g	CompactDry X-SA AOAC 081001	
	<10						
	<10						
	<10						
	<10						
Salmonella spp	AUSENCIA	5	0	Ausencia/25g	--	RapidChek. SELECT - Romer Labs AOAC 080601	
	AUSENCIA						
	AUSENCIA						
	AUSENCIA						
	AUSENCIA						
Listeria monocytogenes	AUSENCIA	5	0	Ausencia/25g	--	RapidChek. Listeria monocytogenes Romer Labs AOAC 011805	
	AUSENCIA						
	AUSENCIA						
	AUSENCIA						
	AUSENCIA						

ANALISIS SENSORIAL

Color, olor, sabor	Caracteristico	Caracteristico	Caracteristico

CONCEPTO

x	Nivel de Calidad Buena
	Nivel de Calidad Aceptable
	Nivel de Calidad Inaceptable

COMLEMO S.A.S. LABORATORIO Norma Bladón

RESPONSABLE LABORATORIO

PRECOCIDOS DEL ORIENTE S.A.S.

CERTIFICADO DE CALIDAD
HARINA PRECOCIDA DE MAÍZ AREPASAN

RCC_21_01

CERTIFICADO N°: SHPM00132026 **Fecha de Emisión:** 15/09/2026

Producto: Harina Precocida de Maíz
Lote: 050926 **Vencimiento:** 05/SEP/27
Color: Propio del producto **Olor:** Inobjetable
Aspecto: Polvo fino, homogéneo, libre de partículas extrañas

CARACTERÍSTICAS FISICOQUÍMICAS			
PARÁMETRO	**UNIDAD DE MEDIDA**	**RESULTADOS**	**LIMITE NORMATIVO**
Humedad	g/100g	10,65	Max. 13
Proteína	g/100g	7,42	Mín. 6 Base Seca
Cenizas	g/100g	1,09	Máx. 1,2 Base Seca
Granulometría retenido malla N° 25	g/100g	0,98	Máx. 1
Absorción de agua	cm^3/g	5,54	Min. 4,5
Índice de Expansión	centímetros	7,8	Máx. 8,5

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS			
PARÁMETRO	**UNIDAD DE MEDIDA**	**RESULTADOS**	**LIMITE NORMATIVO**
Detección de Salmonella	/25g	Ausencia	Ausencia
Recuento Staphylococcus Aureus Coagulasa Positiva	UFC/g	<100	<100
Recuento de *Bacillus Cereus*	UFC/g	<100	Máx. 100
Recuento de *Escherichia Coli*	UFC/g	<10	<10
Recuento de Mohos y Levaduras	UFC/g	60	Máx. 1.000

MICOTOXINAS			
PARÁMETRO	**UNIDAD DE MEDIDA**	**RESULTADOS**	**LIMITE NORMATIVO**
Suma de Aflatoxinas B_1, B_2, G_1 y G_2	µg/kg	<4,0	Máx. 4,0
Ocratoxina A	µg/kg	<2,0	Máx. 3,0
DON – Deoxinivalenol	µg/kg	<500	Máx. 1.000
Zearalenona	µg/kg	<25	Máx. 75

PRECOCIDOS DEL ORIENTE S.A.S.

CERTIFICADO DE CALIDAD
HARINA PRECOCIDA DE MAÍZ AREPASAN

RCC_21_01

METALES PESADOS			
PARÁMETRO	**UNIDAD DE MEDIDA**	**RESULTADOS**	**LIMITE NORMATIVO**
Cadmio Cd	mg/kg	<0,002	Máx. 0,1
Plomo Pb	mg/kg	<0,002	Máx. 0,2

PLAGUICIDAS			
PARÁMETRO	**UNIDAD DE MEDIDA**	**RESULTADOS**	**LIMITE NORMATIVO**
Forato	mg/kg	<0,005	≤ 0,05
Paraquat	mg/kg	<0,01	≤ 0,05
Propargita	mg/kg	<0,01	≤ 0,20

Observaciones: _____

_____

_____

_____

NORMATIVIDAD: Requisitos NTC 3594. (Quinta actualización) Productos de Molinería. Harina Precocida de Maíz para consumo humano.
Resolución 2906 de 2007 “Por la cual se establecen los límites máximos de residuos de plaguicidas, LMR, en alimentos para consumo humano y en piensos o forrajes”
Resolución 1407 de 2022 Ministerio de Salud y Protección Social

Resultados validos únicamente para las muestras analizadas, está prohibida su reproducción total o parcial sin la debida autorización de Precocidos del Oriente S.A.S

DEPARTAMENTO DE CALIDAD
PRECOCIDOS DEL ORIENTE S.A.S

PRECOCIDOS DEL ORIENTE S.A.S.

CERTIFICADO DE CALIDAD
HARINA PRECOCIDA DE MAÍZ AREPASAN

RCC_21_01

CERTIFICADO N°: SHPM00142026 **Fecha de Emisión:** 15/09/2026

Producto: Harina Precocida de Maíz
Lote: 070926 **Vencimiento:** 07/SEP/27
Color: Propio del producto **Olor:** Inobjetable
Aspecto: Polvo fino, homogéneo, libre de partículas extrañas

CARACTERÍSTICAS FISICOQUÍMICAS			
PARÁMETRO	**UNIDAD DE MEDIDA**	**RESULTADOS**	**LIMITE NORMATIVO**
Humedad	g/100g	10,74	Max. 13
Proteína	g/100g	7,42	Mín. 6 Base Seca
Cenizas	g/100g	1,09	Máx. 1,2 Base Seca
Granulometría retenido malla N° 25	g/100g	0,77	Máx. 1
Absorción de agua	cm^3/g	5,54	Min. 4,5
Índice de Expansión	centímetros	7,5	Máx. 8,5

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS			
PARÁMETRO	**UNIDAD DE MEDIDA**	**RESULTADOS**	**LIMITE NORMATIVO**
Detección de Salmonella	/25g	Ausencia	Ausencia
Recuento Staphylococcus Aureus Coagulasa Positiva	UFC/g	<100	<100
Recuento de *Bacillus Cereus*	UFC/g	<100	Máx. 100
Recuento de *Escherichia Coli*	UFC/g	<10	<10
Recuento de Mohos y Levaduras	UFC/g	60	Máx. 1.000

MICOTOXINAS			
PARÁMETRO	**UNIDAD DE MEDIDA**	**RESULTADOS**	**LIMITE NORMATIVO**
Suma de Aflatoxinas B_1, B_2, G_1 y G_2	µg/kg	<4,0	Máx. 4,0
Ocratoxina A	µg/kg	<2,0	Máx. 3,0
DON – Deoxinivalenol	µg/kg	<500	Máx. 1.000
Zearalenona	µg/kg	<25	Máx. 75

PRECOCIDOS DEL ORIENTE S.A.S.

CERTIFICADO DE CALIDAD
HARINA PRECOCIDA DE MAÍZ AREPASAN

RCC_21_01

METALES PESADOS			
PARÁMETRO	**UNIDAD DE MEDIDA**	**RESULTADOS**	**LIMITE NORMATIVO**
Cadmio Cd	mg/kg	<0,002	Máx. 0,1
Plomo Pb	mg/kg	<0,002	Máx. 0,2

PLAGUICIDAS			
PARÁMETRO	**UNIDAD DE MEDIDA**	**RESULTADOS**	**LIMITE NORMATIVO**
Forato	mg/kg	<0,005	≤ 0,05
Paraquat	mg/kg	<0,01	≤ 0,05
Propargita	mg/kg	<0,01	≤ 0,20

Observaciones: _____

_____

_____

_____

NORMATIVIDAD: Requisitos NTC 3594. (Quinta actualización) Productos de Molinería. Harina Precocida de Maíz para consumo humano.
Resolución 2906 de 2007 “Por la cual se establecen los límites máximos de residuos de plaguicidas, LMR, en alimentos para consumo humano y en piensos o forrajes”
Resolución 1407 de 2022 Ministerio de Salud y Protección Social

Resultados validos únicamente para las muestras analizadas, está prohibida su reproducción total o parcial sin la debida autorización de Precocidos del Oriente S.A.S

DEPARTAMENTO DE CALIDAD
PRECOCIDOS DEL ORIENTE S.A.S

Multigrasas®
de Colombia S.A.S.

CERTIFICADO DE ANÁLISIS

CERTIFICADO DE ANÁLISIS

No:	135
Producto:	VIVA SOYA 500 ML
Lote No:	09/09/5/M3
Vence:	03/09/2027
Fecha del certificado:	09/09/2026

RESULTADOS FISICOQUIMICOS

Análisis	Resultado	Método
% Humedad	0,014	NTC 287
índice de yodo	127.62	NTC 283
índice de peróxidos	0,43	NTC 236
% Acidez	0,051	NTC 218
índice de refracción	1,473	NTC 289
Densidad relativa	0,915	AOCS Cc 10c-95

EVALUACIÓN SENSORIAL

Análisis	Resultado	Método
Color	Característico	ORGANOLEPTICO
Olor	Característico	ORGANOLEPTICO
Sabor	Neutro	ORGANOLEPTICO

MULTIGRASAS DE COLOMBIA S.A.S

ELABORÓ:

Camilo Andrés Padilla
Ingeniero Químico

ASEGURAMIENTO DE CALIDAD
Laboratorio Multigrasas de Colombia

Epiko

Aceite Vegetal Viva Soya

Multigrasas®
de Colombia S.A.S.

CERTIFICADO DE ANÁLISIS

CERTIFICADO DE ANÁLISIS

No:	134
Producto:	VIVA SOYA 500 ML
Lote No:	04/09/5/M3
Vence:	27/0/2027
Fecha del certificado:	04/09/2026

RESULTADOS FISICOQUIMICOS

Análisis	Resultado	Método
% Humedad	0,015	NTC 287
índice de yodo	127.66	NTC 283
índice de peróxidos	0,44	NTC 236
% Acidez	0,042	NTC 218
índice de refracción	1,473	NTC 289
Densidad relativa	0,915	AOCS Cc 10c-95

EVALUACIÓN SENSORIAL

Análisis	Resultado	Método
Color	Característico	ORGANOLEPTICO
Olor	Característico	ORGANOLEPTICO
Sabor	Neutro	ORGANOLEPTICO

MULTIGRASAS DE COLOMBIA S.A.S

ELABORÓ:

Camilo Andrés Padilla
Ingeniero Químico

ASEGURAMIENTO DE CALIDAD
Laboratorio Multigrasas de Colombia

Epiko

Aceite Vegetal Viva Soya

AVITENZA S.A.S.
...y tenga muy Huevos días
Nit. 830.118.457-1

Bogotá D.C, 15 de Septiembre de 2026

Señor:
Cooperativa Multiactiva de Mercados Campesinos

Asunto:
Fecha de vencimiento del huevo rojo AA

Cordial saludo

Me dirijo respetuosamente a ustedes con el fin de informarles la fecha de vencimiento del huevo comprado en uno de nuestros puntos de venta.

Tipo de huevo	Lote	Fecha de compra	Fecha de vencimiento
AA	C LOTE 111	15/09/2026	15/10/2026

Sin otro particular, agradezco su amable atención y quedo atento a cualquier inquietud.
Cordialmente.

RONAL BARRERA ATUESTA
C.C 74.282.377
DIRECTOR DE VENTAS
AVITENZA SAS

AVITENZA S.A.S.
...y tenga muy Huevos días
Nit. 830.118.457-1

Bogotá D.C, 22 de Septiembre de 2026

Señor:
Cooperativa Multiactiva de Mercados Campesinos

Asunto:
Fecha de vencimiento del huevo rojo AA

Cordial saludo

Me dirijo respetuosamente a ustedes con el fin de informarles la fecha de vencimiento del huevo comprado en uno de nuestros puntos de venta.

Tipo de huevo	Lote	Fecha de compra	Fecha de vencimiento
AA	C LOTE 112	22/09/2026	22/10/2026

Sin otro particular, agradezco su amable atención y quedo atento a cualquier inquietud.
Cordialmente.

RONAL BARRERA ATUESTA
C.C 74.282.377
DIRECTOR DE VENTAS
AVITENZA SAS

AVITENZA S.A.S.
...y tenga muy Huevos días
Nit. 830.118.457-1

Bogotá D.C, 17 de Septiembre de 2026

Señor:
Cooperativa Multiactiva de Mercados Campesinos

Asunto:
Fecha de vencimiento del huevo rojo AA

Cordial saludo

Me dirijo respetuosamente a ustedes con el fin de informarles la fecha de vencimiento del huevo comprado en uno de nuestros puntos de venta.

Tipo de huevo	Lote	Fecha de compra	Fecha de vencimiento
AA	C LOTE 100	11/09/2026	11/10/2026

Sin otro particular, agradezco su amable atención y quedo atento a cualquier inquietud.
Cordialmente.

RONAL BARRERA ATUESTA
C.C 74.282.377
DIRECTOR DE VENTAS
AVITENZA SAS

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS
COOPYMERCK

NIT. 830142259-0

ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Unidad de servicio: VISTA HERMOSA

Fecha de entrega: 22/09/2026

Se realiza la entrega de elementos de protección personal (EPP) a la unidad de servicio, con el fin de garantizar la protección de los trabajadores frente a riesgos biológicos, químicos y mecánicos derivados de sus actividades.

La entrega se realiza al responsable de la unidad, quien será el encargado de su administración, control, distribución y reposición oportuna.

DETALLE DE LOS EPP		
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	COFIAS	12
2	GUANTES	12
3	TAPABOCAS	12

QUIEN ENTREGA

NOMBRE: NIDIA Z

CC: 52832333

FIRMA: NIDIA ZAPATA

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Francy Milena Cuellar.

CC: 52474253

FIRMA: Francy M. Cuellar.

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS
COOPYMERCK

NIT. 830142259-0

ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Unidad de servicio: Jerusalen

Fecha de entrega: 22/09/2026

Se realiza la entrega de elementos de protección personal (EPP) a la unidad de servicio, con el fin de garantizar la protección de los trabajadores frente a riesgos biológicos, químicos y mecánicos derivados de sus actividades.

La entrega se realiza al responsable de la unidad, quien será el encargado de su administración, control, distribución y reposición oportuna.

DETALLE DE LOS EPP		
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	COFIAS	12
2	GUANTES	12
3	TAPABOCAS	12

QUIEN ENTREGA

NOMBRE: Ana Deysy Zapata

CC: 52070497

FIRMA: Deysy Zapata

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Judy Lambreno

CC: 53013278

FIRMA:

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS
COOPYMERCK

NIT. 830142259-0

ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Unidad de servicio: Estrella 1

Fecha de entrega: 22/09/2026

Se realiza la entrega de elementos de protección personal (EPP) a la unidad de servicio, con el fin de garantizar la protección de los trabajadores frente a riesgos biológicos, químicos y mecánicos derivados de sus actividades.

La entrega se realiza al responsable de la unidad, quien será el encargado de su administración, control, distribución y reposición oportuna.

DETALLE DE LOS EPP		
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	COFIAS	14
2	GUANTES	14
3	TAPABOCAS	14

QUIEN ENTREGA

NOMBRE: Paola Gonzalez

CC: 1030546491

FIRMA: Paola G.

QUIEN RECIBE

NOMBRE: laura Paola celis Vergel

CC: 1022405084

FIRMA: laura paola celis v

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS
COOPYMERCK

NIT. 830142259-0

ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Unidad de servicio: CASA DE TEJA

Fecha de entrega: 23/09/2026

Se realiza la entrega de elementos de protección personal (EPP) a la unidad de servicio, con el fin de garantizar la protección de los trabajadores frente a riesgos biológicos, químicos y mecánicos derivados de sus actividades

La entrega se realiza al responsable de la unidad, quien será el encargado de su administración, control, distribución y reposición oportuna.

DETALLE DE LOS EPP		
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	COFIAS	18
2	GUANTES	18
3	TAPABOCAS	18

QUIEN ENTREGA

NOMBRE: PAULA F. CASTILLO R

CC: 1010288109

FIRMA: Paula C.

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Emiel Annie Morales

CC: 1031161154

FIRMA: Emiel Morales

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS
COOPYMERCK

NIT. 830142259-0

ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Unidad de servicio: Arborizadora

Fecha de entrega: 23/09/2026

Se realiza la entrega de elementos de protección personal (EPP) a la unidad de servicio, con el fin de garantizar la protección de los trabajadores frente a riesgos biológicos, químicos y mecánicos derivados de sus actividades

La entrega se realiza al responsable de la unidad, quien será el encargado de su administración, control, distribución y reposición oportuna.

DETALLE DE LOS EPP		
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	COFIAS	12
2	GUANTES	12
3	TAPABOCAS	12

QUIEN ENTREGA

NOMBRE: Luis fernando Torres

CC: 80.257.992

FIRMA:

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Yasmin Leal León

CC: 52514031

FIRMA:

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS
COOPYMERCK

NIT. 830142259-0

ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Unidad de servicio: Potosi

Fecha de entrega: 23/09/2026

Se realiza la entrega de elementos de protección personal (EPP) a la unidad de servicio, con el fin de garantizar la protección de los trabajadores frente a riesgos biológicos, químicos y mecánicos derivados de sus actividades

La entrega se realiza al responsable de la unidad, quien será el encargado de su administración, control, distribución y reposición oportuna.

DETALLE DE LOS EPP		
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	COFIAS	14
2	GUANTES	14
3	TAPABOCAS	14

QUIEN ENTREGA

NOMBRE: Paola Gonzalez

CC: 1030546497.

FIRMA: Paola Gonzalez

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Andrés A. Hno

CC: 1062681853

FIRMA: Andrés Hno

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS
COOPYMERCK

NIT. 830142259-0

ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Unidad de servicio: Estancia

Fecha de entrega: 23/09/2026

Se realiza la entrega de elementos de protección personal (EPP) a la unidad de servicio, con el fin de garantizar la protección de los trabajadores frente a riesgos biológicos, químicos y mecánicos derivados de sus actividades

La entrega se realiza al responsable de la unidad, quien será el encargado de su administración, control, distribución y reposición oportuna.

DETALLE DE LOS EPP		
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	COFIAS	13
2	GUANTES	13
3	TAPABOCAS	13

QUIEN ENTREGA

NOMBRE: Ana dobres Rivera

CC: 51823929

FIRMA: Ana D. Rivera

QUIEN RECIBE

NOMBRE: [illegible]

CC: [illegible]

FIRMA:

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS
COOPYMERCK
NIT. 830142259-0

ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Unidad de servicio: Santo Domingo

Fecha de entrega: 23/09/2026

Se realiza la entrega de elementos de protección personal (EPP) a la unidad de servicio, con el fin de garantizar la protección de los trabajadores frente a riesgos biológicos, químicos y mecánicos derivados de sus actividades

La entrega se realiza al responsable de la unidad, quien será el encargado de su administración, control, distribución y reposición oportuna.

DETALLE DE LOS EPP		
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	COFIAS	10
2	GUANTES	10
3	TAPABOCAS	10

QUIEN ENTREGA

NOMBRE: Mario Rivera

CC: 4L603417

FIRMA:

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Nathalia Cordoba

CC: 1031173535

FIRMA: Nathalia C.

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS
COOPYMERCK

NIT. 830142259-0

ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Unidad de servicio: La estrella 2

Fecha de entrega: 23/09/2026

Se realiza la entrega de elementos de protección personal (EPP) a la unidad de servicio, con el fin de garantizar la protección de los trabajadores frente a riesgos biológicos, químicos y mecánicos derivados de sus actividades

La entrega se realiza al responsable de la unidad, quien será el encargado de su administración, control, distribución y reposición oportuna.

DETALLE DE LOS EPP		
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	COFIAS	19
2	GUANTES	19
3	TAPABOCAS	19

QUIEN ENTREGA

NOMBRE: Ana Deysy Zapata

CC: 52070497

FIRMA: Deysy Zapata

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Doris Valencia

CC: 1.003.787.881

FIRMA: Doris Valencia

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS
COOPYMERCK

NIT. 830142259-0

ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Unidad de servicio: Sierra Moreno.

Fecha de entrega: 24/09/2026

Se realiza la entrega de elementos de protección personal (EPP) a la unidad de servicio, con el fin de garantizar la protección de los trabajadores frente a riesgos biológicos, químicos y mecánicos derivados de sus actividades.

La entrega se realiza al responsable de la unidad, quien será el encargado de su administración, control, distribución y reposición oportuna.

DETALLE DE LOS EPP		
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	COFIAS	12
2	GUANTES	12
3	TAPABOCAS	12

QUIEN ENTREGA

NOMBRE: NIDIA ZAPATA

CC: 52832333

FIRMA: NIDIA ZAPATA

QUIEN RECIBE

NOMBRE: [illegible]

CC: 27 9844447

FIRMA:

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS
COOPYMERCK

NIT. 830142259-0

ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Unidad de servicio: Limonar

Fecha de entrega: 24/09/2026

Se realiza la entrega de elementos de protección personal (EPP) a la unidad de servicio, con el fin de garantizar la protección de los trabajadores frente a riesgos biológicos, químicos y mecánicos derivados de sus actividades.

La entrega se realiza al responsable de la unidad, quien será el encargado de su administración, control, distribución y reposición oportuna.

DETALLE DE LOS EPP		
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	COFIAS	10
2	GUANTES	10
3	TAPABOCAS	10

QUIEN ENTREGA

NOMBRE: Ana Daysy Zapata

CC: 52070497

FIRMA:

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Esperanza Moreno T

CC: 53094687

FIRMA:

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS
COOPYMERCK

NIT. 830142259-0

ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Unidad de servicio: EIH MARGARITAS

Fecha de entrega: 17/09/2026

Se realiza la entrega de elementos de protección personal (EPP) a la unidad de servicio, con el fin de garantizar la protección de los trabajadores frente a riesgos biológicos, químicos y mecánicos derivados de sus actividades.

La entrega se realiza al responsable de la unidad, quien será el encargado de su administración, control, distribución y reposición oportuna.

DETALLE DE LOS EPP		
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	COFIAS	10
2	GUANTES	10
3	TAPABOCAS	10

QUIEN ENTREGA

NOMBRE: NIDIA ZAPATA

CC: 52832333

FIRMA: NIDIA Z.

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Andrea Rodriguez S.

CC: 1032358903.

FIRMA: Andrea Rodrig S.

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS
COOPYMERCK

NIT. 830142259-0

ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Unidad de servicio: OARTE.

Fecha de entrega: 21/09/2026

Se realiza la entrega de elementos de protección personal (EPP) a la unidad de servicio, con el fin de garantizar la protección de los trabajadores frente a riesgos biológicos, químicos y mecánicos derivados de sus actividades.

La entrega se realiza al responsable de la unidad, quien será el encargado de su administración, control, distribución y reposición oportuna.

DETALLE DE LOS EPP		
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	COFIAS	17
2	GUANTES	17
3	TAPABOCAS	17

QUIEN ENTREGA

NOMBRE: PAULA F. CASTILLO R

CC: 1010238109

FIRMA: Paula C.

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Sol Martinez

CC: 52-155416 BTA

FIRMA:

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS
COOPYMERCK

NIT. 830142259-0

ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Unidad de servicio: Porvenir.

Fecha de entrega: 21/09/2026

Se realiza la entrega de elementos de protección personal (EPP) a la unidad de servicio, con el fin de garantizar la protección de los trabajadores frente a riesgos biológicos, químicos y mecánicos derivados de sus actividades.

La entrega se realiza al responsable de la unidad, quien será el encargado de su administración, control, distribución y reposición oportuna.

DETALLE DE LOS EPP		
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	COFIAS	15
2	GUANTES	15
3	TAPABOCAS	15

QUIEN ENTREGA

NOMBRE: Ana Deysy Zapata

CC: 52070497

FIRMA:

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Angela Soto R

CC: 1.016068061

FIRMA:

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS
COOPYMERCK

NIT. 830142259-0

ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Unidad de servicio: LAURELES

Fecha de entrega: 23/09/2026

Se realiza la entrega de elementos de protección personal (EPP) a la unidad de servicio, con el fin de garantizar la protección de los trabajadores frente a riesgos biológicos, químicos y mecánicos derivados de sus actividades.

La entrega se realiza al responsable de la unidad, quien será el encargado de su administración, control, distribución y reposición oportuna.

DETALLE DE LOS EPP		
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	COFIAS	18
2	GUANTES	18
3	TAPABOCAS	18

QUIEN ENTREGA

NOMBRE: NIDIA ZAPATA

CC: 52 932 333

FIRMA: NIDIA Z

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Andrea Camacho

CC: 53062409

FIRMA:

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS
COOPYMERCK

NIT. 830142259-0

ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Unidad de servicio: Triangolo de las materas.

Fecha de entrega: 25/09/2026

Se realiza la entrega de elementos de protección personal (EPP) a la unidad de servicio, con el fin de garantizar la protección de los trabajadores frente a riesgos biológicos, químicos y mecánicos derivados de sus actividades.

La entrega se realiza al responsable de la unidad, quien será el encargado de su administración, control, distribución y reposición oportuna.

DETALLE DE LOS EPP		
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	COFIAS	14
2	GUANTES	14
3	TAPABOCAS	14

QUIEN ENTREGA

NOMBRE: Ana Dolores Rivera

CC: 51823929

FIRMA: Ana D. Rivera

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Yamile Torres T

CC: 32799710

FIRMA:

COOPY	PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN FORMATO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS		SIGC PPR- 01 FR06.1 6/04/2026 V 01
Marcar con (✓) Cumple / (X) No cumple	MES: SEPTIEMBRE	AÑO: 2026	PAGINA 1 DE 1
	90% - 100% → Cumple	70% - 89% → Alerta	Menor a 70% → No cumple
UNIDAD DE SERVICIO:	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CELULAR
OBRERO	LUZ M MARTINEZ	COORDINADORA	316 378 9687

CRITERIO DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se presenta en buen estado general de salud	✓		
No presenta heridas expuestas	✓		
No presenta síntomas de enfermedad (gripa, tos, fiebre)	✓		
Realiza lavado de manos cuando sea necesario	✓		
Uñas cortas, limpias y sin esmalte	✓		
No usa joyas (anillos, pulseras, relojes)	✓		
Uso correcto de gorro o cofia, Cabello completamente recogido	✓		
Uso adecuado de tapabocas	✓		
Uniforme limpio y completo	✓		
No presenta olor a perfume, loción o fragancias	✓		
Mantiene higiene personal adecuada	✓		
TOTAL DE CUMPLIMIENTO			
FIRMA RESPONSABLE: Paula C.	FIRMA VERIFICACIÓN: Fabiola T.	CUMPLIMIENTO %	

COOPY	PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN FORMATO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS		SIGC PPR- 01 FR06.1 6/04/2026 V 01
Marcar con (✓) Cumple / (X) No cumple	MES: SEPTIEMBRE	AÑO: 2026	PAGINA 1 DE 1
	90% - 100% → Cumple	70% - 89% → Alerta	Menor a 70% → No cumple
UNIDAD DE SERVICIO:	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CELULAR
triangulo de las materas.	Yumile Torres.	Coordinadora.	

CRITERIO DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se presenta en buen estado general de salud	✓		
No presenta heridas expuestas	✓		
No presenta síntomas de enfermedad (gripa, tos, fiebre)	✓		
Realiza lavado de manos cuando sea necesario	✓		
Uñas cortas, limpias y sin esmalte	✓		
No usa joyas (anillos, pulseras, relojes)	✓		
Uso correcto de gorro o cofia, Cabello completamente recogido	✓		
Uso adecuado de tapabocas	✓		
Uniforme limpio y completo	✓		
No presenta olor a perfume, loción o fragancias	✓		
Mantiene higiene personal adecuada	✓		
TOTAL DE CUMPLIMIENTO	✓		
FIRMA RESPONSABLE: Ana Rivera	FIRMA VERIFICACIÓN:	CUMPLIMIENTO %	

COOPY	PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN		SIGC
	FORMATO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS		PPR- 01 FR06.1
			6/04/2026
			V 01
Marcar con (✓) Cumple / (X) No cumple	MES: SEPTIEMBRE	AÑO: 2026	PAGINA 1 DE 1
	90% - 100% → Cumple	70% - 89% → Alerta	Menor a 70% → No cumple
UNIDAD DE SERVICIO:	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CELULAR
laureles	Andrea Camacho	—	

CRITERIO DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se presenta en buen estado general de salud	✓		
No presenta heridas expuestas	✓		
No presenta síntomas de enfermedad (gripa, tos, fiebre)	✓		
Realiza lavado de manos cuando sea necesario	✓		
Uñas cortas, limpias y sin esmalte	✓		
No usa joyas (anillos, pulseras, relojes)	✓		
Uso correcto de gorro o cofia, Cabello completamente recogido	✓		
Uso adecuado de tapabocas	✓		
Uniforme limpio y completo	✓		
No presenta olor a perfume, loción o fragancias	✓		
Mantiene higiene personal adecuada	✓		
TOTAL DE CUMPLIMIENTO			
FIRMA RESPONSABLE: Nidia. Zarate	FIRMA VERIFICACIÓN: Fatima T.	CUMPLIMIENTO %	

COOPY	PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN		SIGC
	FORMATO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS		PPR- 01 FR06.1
			6/04/2026
			V 01
Marcar con (✓) Cumple / (X) No cumple	MES: SEPTIEMBRE	AÑO: 2026	PAGINA 1 DE 1
	90% - 100% → Cumple	70% - 89% → Alerta	Menor a 70% → No cumple
UNIDAD DE SERVICIO: Margaritas	NOMBRE COMPLETO: Andrea Rodriguez	CARGO	CELULAR
CRITERIO DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se presenta en buen estado general de salud	✓		
No presenta heridas expuestas	✓		
No presenta síntomas de enfermedad (gripa, tos, fiebre)	✓		
Realiza lavado de manos cuando sea necesario	✓		
Uñas cortas, limpias y sin esmalte	✓		
No usa joyas (anillos, pulseras, relojes)	✓		
Uso correcto de gorro o cofia, Cabello completamente recogido	✓		
Uso adecuado de tapabocas	✓		
Uniforme limpio y completo	✓		
No presenta olor a perfume, loción o fragancias	✓		
Mantiene higiene personal adecuada	✓		
TOTAL DE CUMPLIMIENTO	✓		
FIRMA RESPONSABLE: Nidia Zapata	FIRMA VERIFICACIÓN:	CUMPLIMIENTO %	

COOPY	PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN		SIGC
	FORMATO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS		PPR- 01 FR06.1
			6/04/2026
			V 01
Marcar con (✓) Cumple / (X) No cumple	MES: SEPTIEMBRE	AÑO: 2026	PAGINA 1 DE 1
	90% - 100% → Cumple	70% - 89% → Alerta	Menor a 70% → No cumple

UNIDAD DE SERVICIO:	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CELULAR
Porvenir	angela soto		

CRITERIO DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se presenta en buen estado general de salud	✓		
No presenta heridas expuestas	✓		
No presenta síntomas de enfermedad (gripa, tos, fiebre)	✓		
Realiza lavado de manos cuando sea necesario		✓	
Uñas cortas, limpias y sin esmalte		✓	Uñas largas y Pintadas
No usa joyas (anillos, pulseras, relojes)	✓		
Uso correcto de gorro o cofia, Cabello completamente recogido	✓		
Uso adecuado de tapabocas			
Uniforme limpio y completo	✓		
No presenta olor a perfume, loción o fragancias	✓		
Mantiene higiene personal adecuada	✓		
TOTAL DE CUMPLIMIENTO			

FIRMA RESPONSABLE:	FIRMA VERIFICACIÓN:	CUMPLIMIENTO %
Ana Deysy Zapata	Fatuga P.	

COOPY	PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN		SIGC
	FORMATO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS		PPR- 01 FR06.1
			6/04/2026
			V 01
Marcar con (✓) Cumple / (X) No cumple	MES: SEPTIEMBRE	AÑO: 2026	PAGINA 1 DE 1
	🟢 90% - 100% → Cumple	○ 70% - 89% → Alerta	🔴 Menor a 70% → No cumple
UNIDAD DE SERVICIO: Vista Hermosa	NOMBRE COMPLETO: Francy Cuellar.	CARGO	CELULAR

CRITERIO DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se presenta en buen estado general de salud	✓		
No presenta heridas expuestas	✓		
No presenta síntomas de enfermedad (gripa, tos, fiebre)	✓		
Realiza lavado de manos cuando sea necesario	✓		
Uñas cortas, limpias y sin esmalte	✓		
No usa joyas (anillos, pulseras, relojes)	✓		
Uso correcto de gorro o cofia, Cabello completamente recogido	✓		
Uso adecuado de tapabocas	✓		
Uniforme limpio y completo	✓		
No presenta olor a perfume, loción o fragancias	✓		
Mantiene higiene personal adecuada	✓		
TOTAL DE CUMPLIMIENTO			
FIRMA RESPONSABLE: Nidia Zapata.	FIRMA VERIFICACIÓN:	CUMPLIMIENTO %	

COOPY	PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN		SIGC
	FORMATO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS		PPR- 01 FR06.1
			6/04/2026
			V 01
Marcar con (✓) Cumple / (X) No cumple	MES: SEPTIEMBRE	AÑO: 2026	PAGINA 1 DE 1
	90% - 100% → Cumple	70% - 89% → Alerta	Menor a 70% → No cumple

UNIDAD DE SERVICIO:	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CELULAR
CASA DE TEJA	EMIEL MORALES	COORDINADORA	311 204 5277

CRITERIO DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se presenta en buen estado general de salud	✓		
No presenta heridas expuestas	✓		
No presenta síntomas de enfermedad (gripa, tos, fiebre)	✓		
Realiza lavado de manos cuando sea necesario	✓		
Uñas cortas, limpias y sin esmalte	✓		
No usa joyas (anillos, pulseras, relojes)	✓		
Uso correcto de gorro o cofia, Cabello completamente recogido	✓		
Uso adecuado de tapabocas	✓		
Uniforme limpio y completo	✓		
No presenta olor a perfume, loción o fragancias	✓		
Mantiene higiene personal adecuada	✓		
TOTAL DE CUMPLIMIENTO			

FIRMA RESPONSABLE:	FIRMA VERIFICACIÓN:	CUMPLIMIENTO %
Paula C.	Ortega	

COOPY	PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN		SIGC
	FORMATO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS		PPR- 01 FR06.1
			6/04/2026
			V 01
Marcar con (✓) Cumple / (X) No cumple	MES: SEPTIEMBRE	AÑO: 2026	PAGINA 1 DE 1
	90% - 100% → Cumple	70% - 89% → Alerta	Menor a 70% → No cumple

UNIDAD DE SERVICIO:	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CELULAR
Potosi	Andres Diaz	Cordinador	3107593837

CRITERIO DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se presenta en buen estado general de salud	✓		
No presenta heridas expuestas	✓		
No presenta síntomas de enfermedad (gripa, tos, fiebre)	✓		
Realiza lavado de manos cuando sea necesario	✓		
Uñas cortas, limpias y sin esmalte	✓		
No usa joyas (anillos, pulseras, relojes)	✓		
Uso correcto de gorro o cofia, Cabello completamente recogido	✓		
Uso adecuado de tapabocas	✓		
Uniforme limpio y completo	✓		
No presenta olor a perfume, loción o fragancias	✓		
Mantiene higiene personal adecuada	✓		
TOTAL DE CUMPLIMIENTO			

FIRMA RESPONSABLE:	FIRMA VERIFICACIÓN:	CUMPLIMIENTO %
Paola Gonzalez		

COOPY	PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN		SIGC
	FORMATO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS		PPR- 01 FR06.1
			6/04/2026
			V 01
Marcar con (✓) Cumple / (X) No cumple	MES: SEPTIEMBRE	AÑO: 2026	PAGINA 1 DE 1
	90% - 100% → Cumple	70% - 89% → Alerta	Menor a 70% → No cumple

UNIDAD DE SERVICIO:	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CELULAR
Estancia.	Emily Rodriguez	Auxiliar.	

CRITERIO DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se presenta en buen estado general de salud	✓		
No presenta heridas expuestas	✓		
No presenta síntomas de enfermedad (gripa, tos, fiebre)	✓		
Realiza lavado de manos cuando sea necesario	✓		
Uñas cortas, limpias y sin esmalte	✓		
No usa joyas (anillos, pulseras, relojes)	✓		
Uso correcto de gorro o cofia, Cabello completamente recogido	✓		
Uso adecuado de tapabocas	✓		
Uniforme limpio y completo	✓		
No presenta olor a perfume, loción o fragancias	✓		
Mantiene higiene personal adecuada	✓		
TOTAL DE CUMPLIMIENTO	✓		

FIRMA RESPONSABLE:	FIRMA VERIFICACIÓN:	CUMPLIMIENTO %
Ana Dolores Rivera	Ortega T.	

COOPY	PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN		SIGC
	FORMATO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS		PPR- 01 FR06.1
			6/04/2026
			V 01
Marcar con (✓) Cumple / (X) No cumple	MES: SEPTIEMBRE	AÑO: 2026	PAGINA 1 DE 1
	90% - 100% → Cumple	70% - 89% → Alerta	Menor a 70% → No cumple

UNIDAD DE SERVICIO:	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CELULAR
S. Morena.	Mantza Saenz	coordinacion	3148416900

CRITERIO DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se presenta en buen estado general de salud	✓		
No presenta heridas expuestas	✓		
No presenta síntomas de enfermedad (gripa, tos, fiebre)	✓		
Realiza lavado de manos cuando sea necesario	✓		
Uñas cortas, limpias y sin esmalte	✓		
No usa joyas (anillos, pulseras, relojes)	✓		
Uso correcto de gorro o cofia, Cabello completamente recogido	✓		
Uso adecuado de tapabocas	✓		
Uniforme limpio y completo	✓		
No presenta olor a perfume, loción o fragancias	✓		
Mantiene higiene personal adecuada	✓		
TOTAL DE CUMPLIMIENTO			

FIRMA RESPONSABLE:	FIRMA VERIFICACIÓN:	CUMPLIMIENTO %
Nidia Z.		

COOPY	PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN		SIGC
	FORMATO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS		PPR- 01 FR06.1
			6/04/2026
			V 01
Marcar con (✓) Cumple / (X) No cumple	MES: SEPTIEMBRE	AÑO: 2026	PAGINA 1 DE 1
	90% - 100% → Cumple	70% - 89% → Alerta	Menor a 70% → No cumple
UNIDAD DE SERVICIO:	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CELULAR
Limonar	Esperanza Moreno		

CRITERIO DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se presenta en buen estado general de salud	✓		
No presenta heridas expuestas	✓		
No presenta síntomas de enfermedad (gripa, tos, fiebre)	✓		
Realiza lavado de manos cuando sea necesario	✓		
Uñas cortas, limpias y sin esmalte	✓		
No usa joyas (anillos, pulseras, relojes)	✓		
Uso correcto de gorro o cofia, Cabello completamente recogido	✓		
Uso adecuado de tapabocas	✓		
Uniforme limpio y completo	✓		
No presenta olor a perfume, loción o fragancias	✓		
Mantiene higiene personal adecuada	✓		
TOTAL DE CUMPLIMIENTO			
FIRMA RESPONSABLE: Ana Deysy Zapata	FIRMA VERIFICACIÓN:	CUMPLIMIENTO %	

COOPY	PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN		SIGC
	FORMATO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS		PPR- 01 FR06.1
			6/04/2026
			V 01
Marcar con (✓) Cumple / (X) No cumple	MES: SEPTIEMBRE	AÑO: 2026	PAGINA 1 DE 1
	90% - 100% → Cumple	70% - 89% → Alerta	Menor a 70% → No cumple

UNIDAD DE SERVICIO:	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CELULAR
ARBORIZADORA	Yazmin Leal León	Coordinadora.	3208416886

CRITERIO DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se presenta en buen estado general de salud	✓		Ninguna
No presenta heridas expuestas	✓		Ninguna
No presenta síntomas de enfermedad (gripa, tos, fiebre)	✓		Ninguna
Realiza lavado de manos cuando sea necesario	✓		Ninguna
Uñas cortas, limpias y sin esmalte	✓		Ninguna
No usa joyas (anillos, pulseras, relojes)	✓		Ninguna
Uso correcto de gorro o cofia, Cabello completamente recogido	✓		Ninguna
Uso adecuado de tapabocas	✓		Ninguna
Uniforme limpio y completo	✓		Ninguna
No presenta olor a perfume, loción o fragancias	✓		Ninguna
Mantiene higiene personal adecuada	✓		Ninguna
TOTAL DE CUMPLIMIENTO			
FIRMA RESPONSABLE:	FIRMA VERIFICACIÓN:		CUMPLIMIENTO %

COOPY	PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN		SIGC
	FORMATO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS		PPR- 01 FR06.1
			6/04/2026
			V 01
Marcar con (√) Cumple / (X) No cumple	MES: SEPTIEMBRE	AÑO: 2026	PAGINA 1 DE 1
	90% - 100% → Cumple	70% - 89% → Alerta	Menor a 70% → No cumple

UNIDAD DE SERVICIO:	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CELULAR
Santo Domingo	Natalia Cordoba		

CRITERIO DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se presenta en buen estado general de salud	√		
No presenta heridas expuestas	√		
No presenta síntomas de enfermedad (gripa, tos, fiebre)	√		
Realiza lavado de manos cuando sea necesario	√		
Uñas cortas, limpias y sin esmalte	√		
No usa joyas (anillos, pulseras, relojes)	√		
Uso correcto de gorro o cofia, Cabello completamente recogido	√		
Uso adecuado de tapabocas	√		
Uniforme limpio y completo	√		
No presenta olor a perfume, loción o fragancias	√		
Mantiene higiene personal adecuada	√		
TOTAL DE CUMPLIMIENTO			
FIRMA RESPONSABLE: Mario Rivera	FIRMA VERIFICACIÓN:	CUMPLIMIENTO %	

COOPY	PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN		SIGC
	FORMATO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS		PPR- 01 FR06.1
			6/04/2026
			V 01
Marcar con (✓) Cumple / (X) No cumple	MES: SEPTIEMBRE	AÑO: 2026	PAGINA 1 DE 1
	🟢 90% - 100% → Cumple	○ 70% - 89% → Alerta	🔴 Menor a 70% → No cumple
UNIDAD DE SERVICIO:	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CELULAR
Estrella II	Danis Valencia		

CRITERIO DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se presenta en buen estado general de salud	✓		
No presenta heridas expuestas	✓		
No presenta síntomas de enfermedad (gripa, tos, fiebre)	✓		
Realiza lavado de manos cuando sea necesario			
Uñas cortas, limpias y sin esmalte	✓		
No usa joyas (anillos, pulseras, relojes)	✓		
Uso correcto de gorro o cofia, Cabello completamente recogido	✓		
Uso adecuado de tapabocas	✓		
Uniforme limpio y completo	✓		
No presenta olor a perfume, loción o fragancias	✓		
Mantiene higiene personal adecuada	✓		
TOTAL DE CUMPLIMIENTO			
FIRMA RESPONSABLE: Dexsi Zapata	FIRMA VERIFICACIÓN:	CUMPLIMIENTO %	

COOPY	PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN		SIGC
	FORMATO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS		PPR- 01 FR06.1
			6/04/2026
			V 01
Marcar con (✓) Cumple / (X) No cumple	MES: SEPTIEMBRE	AÑO: 2026	PAGINA 1 DE 1
	90% - 100% → Cumple	70% - 89% → Alerta	Menor a 70% → No cumple

UNIDAD DE SERVICIO:	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CELULAR
Gerusalen	lady Sambrano	Aux Pedagogica.	

CRITERIO DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se presenta en buen estado general de salud	✓		
No presenta heridas expuestas	✓		
No presenta síntomas de enfermedad (gripa, tos, fiebre)	✓		
Realiza lavado de manos cuando sea necesario	✓		
Uñas cortas, limpias y sin esmalte	✓		
No usa joyas (anillos, pulseras, relojes)	✓		
Uso correcto de gorro o cofia, Cabello completamente recogido	✓		
Uso adecuado de tapabocas	✓		
Uniforme limpio y completo	✓		
No presenta olor a perfume, loción o fragancias	✓		
Mantiene higiene personal adecuada	✓		
TOTAL DE CUMPLIMIENTO			

FIRMA RESPONSABLE:	FIRMA VERIFICACIÓN:	CUMPLIMIENTO %
Deysy Zapata		

COOPY	PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN		SIGC
	FORMATO DE BUENAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS		PPR- 01 FR06.1
			6/04/2026
			V 01
Marcar con (✓) Cumple / (X) No cumple	MES: SEPTIEMBRE	AÑO: 2026	PAGINA 1 DE 1
	90% - 100% → Cumple	70% - 89% → Alerta	Menor a 70% → No cumple

UNIDAD DE SERVICIO:	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CELULAR
Estrella 1	Laura Celis	Coordinadora.	3704477649.

CRITERIO DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se presenta en buen estado general de salud	✓		
No presenta heridas expuestas	✓		
No presenta síntomas de enfermedad (gripa, tos, fiebre)	✓		
Realiza lavado de manos cuando sea necesario	✓		
Uñas cortas, limpias y sin esmalte	✓		
No usa joyas (anillos, pulseras, relojes)	✓		
Uso correcto de gorro o cofia, Cabello completamente recogido	✓		
Uso adecuado de tapabocas	✓		
Uniforme limpio y completo	✓		
No presenta olor a perfume, loción o fragancias	✓		
Mantiene higiene personal adecuada	✓		
TOTAL DE CUMPLIMIENTO			

FIRMA RESPONSABLE:	FIRMA VERIFICACIÓN:	CUMPLIMIENTO %
Paola Gonzalez		

COOPY

PROGRAMA DE CONTROL DE PROVEEDORES

INSPECCION DE VEHICULOS

SIGC
PPR-09 FR03
6/04/2026
V01

Criterios de evaluación

Cumple: **C** | No cumple: **NC** | No Aplica: NA

Más de 6 cumplimientos: **Bueno**
Menos de 5 Cumplimientos: **Deficiente**

Deficiente: El vehiculo NO es operacional y se otorga un plazo máximo de 10 dias para que el vehiculo cumpla con los requisitos.

Bueno: El vehiculo es operacional
Tenperatura de aceptacion 0 ºC a -18º C

Fecha	01/09/2026		Fecha	01/09/26		Fecha	01/09/26		Fecha	01/09/26	
Ruta o destino	Porvenir I II III		Ruta o destino	olarte/v. del río		Ruta o destino	Margaritas		Ruta o destino	San Bernardo	
Propio		Tercero	Propio		Tercero	Propio		Tercero	Propio		Tercero
Día y hora			Día y hora			Día y hora			Día y hora		
Placa	EQQ446		Placa	SWP 932		Placa	SWP 932		Placa	JVK186	
Tipo de Vehiculo			Tipo de Vehiculo			Tipo de Vehiculo			Tipo de Vehiculo		
Refrigerado	SI	NO	Refrigerado	SI	NO	Refrigerado	SI	NO	Refrigerado	SI	NO

ITEM / ESTADO-DOCUMENTOS	CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO	
TECNO-MECANICA	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
Presenta Revisión técnico-mecánica	C		C		C		C	
Presenta SOAT vigente	C		C		C		C	
Cuenta con concepto sanitario del vehiculo	C		C		C		C	
cuenta con Licencia de conducción	C		C		C		C	
ESTADO DE LLANATAS Y LLANTA DE REPUESTO	C		C		C		C	
EQUIPO DE CARRETERAS: GATO, CRUCETA, TRIANGULOS, BOTIQUIN, EXTINTOR, TACOS, CAJA DE HERRAMIENTAS, LLANTA DE REPUESTO FUERA DEL FURGON Y LITERNA,	C		C		C		C	
CONDICIONES HIGIENICAS	CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO	
	C	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
ASEO DEL VEHICULO EN GENERAL	C		✓		✓		✓	
ASEO DEL FURGON A NIVEL INTERNO	C		✓		✓		✓	
NO PRESENTA PLAGAS	C		✓		✓		✓	
NO PRESENTA NINGUN TIPO DE OLOR	C		✓		✓		✓	
ESTADO DE ESTIBAS	C		✓		✓		✓	
TEMPERATURA FURGON*	C		✓		✓		✓	
CONDUCTOR								
PRESENTACION PERSONAL (IMPLEMENTOS EPP)	C		C		C		C	
CARNET DE MANIPULADOR	C		C		C		C	
Total de cumplimiento								
FIRMA CONDUCTOR:	Sebastian ayla		Jose F leon		Jose F leon		Javier Yohany Amortegui	
Cèdula y licencia	1123084323		79 618 468		79 618 468		1068972337	
VERIFICO:	Luz. Ortega		Luz - Ortega		Luz - Ortega		Luz - Ortega	
	OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**	
							se entrega: los puntos de independencia, potreritos Campo Verde.	

Powered by CamScanner

COOPY

PROGRAMA DE CONTROL DE PROVEEDORES

INSPECCION DE VEHICULOS

SIGC
PPR-09 FR03
6/04/2026
V01
PAGINA 2 DE 2

Criterios de evaluación

Cumple: **C** | No cumple: **NC** | No Aplica: NA

Más de 6 cumplimientos: **Bueno**

Menos de 5 Cumplimientos: **Deficiente**

Deficiente: El vehiculo NO es operacional y se otorga un plazo máximo de 10 dias para que el vehiculo cumpla con los requisitos.

Bueno: El vehiculo es operacional
Tenperatura de aceptacion 0 °C a -18° C

Fecha	01/09/26			**Fecha**	01/09/26			**Fecha**	01/09/26			**Fecha**	02/09/26		
Ruta o destino	El Triangulo			**Ruta o destino**	La Paz			**Ruta o destino**	Laureles I, II, III			**Ruta o destino**	Porvenir I II III		
Propio		**Tercero**		**Propio**		**Tercero**		**Propio**		**Tercero**		**Propio**		**Tercero**	
Día y hora				**Día y hora**				**Día y hora**				**Día y hora**			
Placa	EQQ 446			**Placa**	EQQ 446			**Placa**	ESP 215			**Placa**	WOU 986		
Tipo de Vehiculo				**Tipo de Vehiculo**				**Tipo de Vehiculo**				**Tipo de Vehiculo**			
Refrigerado	**SI**	**NO**		**Refrigerado**	**SI**	**NO**		**Refrigerado**	**SI**	**NO**		**Refrigerado**	**SI**	**NO**	

ITEM / ESTADO-DOCUMENTOS	**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**	
TECNO-MECANICA	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
Presenta Revisión técnico-mecánica	C		C		C		C	
Presenta SOAT vigente	C		C		C		C	
Cuenta con concepto sanitario del vehiculo	C		C		C		C	
cuenta con Licencia de conducción	C		C		C		C	
ESTADO DE LLANATAS Y LLANTA DE REPUESTO	C		C		C		C	
EQUIPO DE CARRETERAS: GATO, CRUCETA, TRIANGULOS, BOTIQUIN, EXTINTOR, TACOS, CAJA DE HERRAMIENTAS, LLANTA DE REPUESTO FUERA DEL FURGON Y LITERNA,	C		C		C		C	
CONDICIONES HIGIENICAS	**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**	
	C	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
ASEO DEL VEHICULO EN GENERAL	C		C		C		C	
ASEO DEL FURGON A NIVEL INTERNO	C		C		C		C	
NO PRESENTA PLAGAS	C		C		C		C	
NO PRESENTA NINGUN TIPO DE OLOR	C		C		C		C	
ESTADO DE ESTIBAS	C		C		C		C	
TEMPERATURA FURGON*	C		C		C		C	
CONDUCTOR								
PRESENTACION PERSONAL (IMPLEMENTOS EPP)	C		C		C		C	
CARNET DE MANIPULADOR	C		C		C		C	
Total de cumplimiento								
FIRMA CONDUCTOR:	John Sebastian Ayla Rodriguez		John Sebastian Ayla Rodriguez		Eber Bautista		David Alejandro Ayla	
Cèdula y licencia	1123084323		1123084323		79855346		1003475597	
VERIFICO:	Luz Ortegon		Luz. Ortega		Luz. Ortega		Luz. Ortega	
	OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**	

Powered by CamScanner

COOPY

PROGRAMA DE CONTROL DE PROVEEDORES

INSPECCION DE VEHICULOS

SIGC
PPR-09 FR03
6/04/2026
V01
PAGINA 2 DE 2

Criterios de evaluación

Cumple: **C** | No cumple: **NC**

No Aplica: NA

Más de 6 cumplimientos: **Bueno**

Menos de 5 Cumplimientos: **Deficiente**

Deficiente: El vehiculo NO es operacional y se otorga un plazo máximo de 10 dias para que el vehiculo cumpla con los requisitos.

Bueno: El vehiculo es operacional
Tenperatura de aceptacion 0 ºC a -18º C

Fecha	01/09/26			**Fecha**	01/09/26			**Fecha**	07/09/2026			**Fecha**	07/09/2026		
Ruta o destino	Naranjos			**Ruta o destino**	Libertad			**Ruta o destino**	Naranjos			**Ruta o destino**	Libertad		
Propio		**Tercero**		**Propio**		**Tercero**		**Propio**		**Tercero**		**Propio**		**Tercero**	
Día y hora				**Día y hora**				**Día y hora**				**Día y hora**			
Placa	WOV986			**Placa**	WOV986			**Placa**	SWP432			**Placa**	SWP432		
Tipo de Vehiculo				**Tipo de Vehiculo**				**Tipo de Vehiculo**				**Tipo de Vehiculo**			
Refrigerado	**SI**	**NO**		**Refrigerado**	**SI**	**NO**		**Refrigerado**	**SI**	**NO**		**Refrigerado**	**SI**	**NO**	

ITEM / ESTADO-DOCUMENTOS	**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**	
TECNO-MECANICA	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
Presenta Revisión técnico-mecánica	C		C		C		C	
Presenta SOAT vigente	C		C		C		C	
Cuenta con concepto sanitario del vehículo	C		C		C		C	
cuenta con Licencia de conducción	C		C		C		C	
ESTADO DE LLANATAS Y LLANTA DE REPUESTO	C		C		C		C	
EQUIPO DE CARRETERAS: GATO, CRUCETA, TRIANGULOS, BOTIQUIN, EXTINTOR, TACOS, CAJA DE HERRAMIENTAS, LLANTA DE REPUESTO FUERA DEL FURGON Y LITERNA,	C		C		C		C	
CONDICIONES HIGIENICAS	**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**	
	C	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
ASEO DEL VEHICULO EN GENERAL	C		C		C		C	
ASEO DEL FURGON A NIVEL INTERNO	C		C		C		C	
NO PRESENTA PLAGAS	C		C		C		C	
NO PRESENTA NINGUN TIPO DE OLOR	C		C		C		C	
ESTADO DE ESTIBAS	C		C		C		C	
TEMPERATURA FURGON*	C		C		C		C	
CONDUCTOR								
PRESENTACION PERSONAL (IMPLEMENTOS EPP)	C		C		C		C	
CARNET DE MANIPULADOR	C		C		C		C	
Total de cumplimiento								
FIRMA CONDUCTOR:	Dane Alejandro Aya		Daniel Alejandro Aya		Jose F Leon		Jose F Leon	
Cèdula y licencia	1003475547		1003475597		79 618 469		79 618 469	
VERIFICO:	Luz. Ortega		Luz Ortega		Luz Ortega		Luz Ortega	
	OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**	
	Entrega CDJ		Entrega CDJ		Entrega CDJ		Entrega CDJ	

Powered by CamScanner

COOPY

PROGRAMA DE CONTROL DE PROVEEDORES	SIGC
INSPECCION DE VEHICULOS	PPR-09 FR03
	6/04/2026
	V01
	PAGINA 2 DE 2

Criterios de evaluación

Cumple: **C** | No cumple: **NC** | No Aplica: NA

Más de 6 cumplimientos: **Bueno**

Menos de 5 Cumplimientos: **Deficiente**

Deficiente: El vehiculo NO es operacional y se otorga un plazo máximo de 10 dias para que el vehiculo cumpla con los requisitos.

Bueno: El vehiculo es operacional

Tenperatura de aceptacion 0 ºC a -18º C

Fecha	02/09/26		Fecha	02/09/26		Fecha	02/09/26		Fecha			
Ruta o destino	Estrella I Santo Domingo		Ruta o destino	Arborizadora Potosi		Ruta o destino	Estancia Estrella II		Ruta o destino			
Propio		Tercero	Propio		Tercero	Propio		Tercero	Propio		Tercero	
Día y hora			Día y hora			Día y hora			Día y hora			
Placa	EQQ446		Placa	JUK186		Placa	ESP 275		Placa			
Tipo de Vehiculo			Tipo de Vehiculo			Tipo de Vehiculo			Tipo de Vehiculo			
Refrigerado	SI	NO	Refrigerado	SI	NO	Refrigerado	SI	NO	Refrigerado	SI	NO	

ITEM / ESTADO-DOCUMENTOS	CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO	
TECNO-MECANICA	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
Presenta Revisión técnico-mecánica	C		C		C			
Presenta SOAT vigente	C		C		C			
Cuenta con concepto sanitario del vehiculo	C		C		C			
cuenta con Licencia de conducción	C		C		C			
ESTADO DE LLANATAS Y LLANTA DE REPUESTO	C		C		C			
EQUIPO DE CARRETERAS: GATO, CRUCETA, TRIANGULOS, BOTIQUIN, EXTINTOR, TACOS, CAJA DE HERRAMIENTAS, LLANTA DE REPUESTO FUERA DEL FURGON Y LITERNA,	C		C		C			
CONDICIONES HIGIENICAS	CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO	
	C	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
ASEO DEL VEHICULO EN GENERAL	C		C		C			
ASEO DEL FURGON A NIVEL INTERNO	C		C		C			
NO PRESENTA PLAGAS	C		C		C			
NO PRESENTA NINGUN TIPO DE OLOR	C		C		C			
ESTADO DE ESTIBAS	C		C		C			
TEMPERATURA FURGON*	C		C		C			
CONDUCTOR								
PRESENTACION PERSONAL (IMPLEMENTOS EPP)	C		C		C			
CARNET DE MANIPULADOR	C		C		C			
Total de cumplimiento								
FIRMA CONDUCTOR:	Sebastian Gna		Javier Yohany Amoytegui		Euer Bautista			
Cèdula y licencia	1123084323		1068932337		cc 79855346			
VERIFICO:	Luz. Ortega		Luz Ortega		Luz Ortega		Lu	
	OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**	

Powered by CamScanner

COOPY

PROGRAMA DE CONTROL DE PROVEEDORES

INSPECCION DE VEHICULOS

SIGC
PPR-09 FR03
6/04/2026
V01

Criterios de evaluación

Cumple: **C** | No cumple: **NC**

No Aplica: NA

Más de 6 cumplimientos: **Bueno**

Menos de 5 Cumplimientos: **Deficiente**

Deficiente: El vehiculo NO es operacional y se otorga un plazo máximo de 10 dias para que el vehiculo cumpla con los requisitos.

Bueno: El vehiculo es operacional
Tenperatura de aceptacion 0 ºC a -18º C

Fecha	02/09/26			**Fecha**	02/09/26			**Fecha**	03/09/26			**Fecha**	08/09/26		
Ruta o destino	San Bernardino			**Ruta o destino**	La Paz			**Ruta o destino**	La Paz			**Ruta o destino**	V. Hermosa/C. Teja		
Propio		**Tercero**		**Propio**		**Tercero**		**Propio**		**Tercero**		**Propio**		**Tercero**	
Día y hora				**Día y hora**				**Día y hora**				**Día y hora**			
Placa	WOV 986			**Placa**	ESP 215			**Placa**	JUI 186			**Placa**	~~ESP~~ 216		
Tipo de Vehiculo				**Tipo de Vehiculo**				**Tipo de Vehiculo**				**Tipo de Vehiculo**			
Refrigerado	**SI**	**NO**		**Refrigerado**	**SI**	**NO**		**Refrigerado**	**SI**	**NO**		**Refrigerado**	**SI**	**NO**	

ITEM / ESTADO-DOCUMENTOS	**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**	
TECNO-MECANICA	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
Presenta Revisión técnico-mecánica	C		C		C		C	
Presenta SOAT vigente	C		C		C		C	
Cuenta con concepto sanitario del vehiculo	C		C		C		C	
cuenta con Licencia de conducción	C		C		C		C	
ESTADO DE LLANATAS Y LLANTA DE REPUESTO	C		C		C		C	
EQUIPO DE CARRETERAS: GATO, CRUCETA, TRIANGULOS, BOTIQUIN, EXTINTOR, TACOS, CAJA DE HERRAMIENTAS, LLANTA DE REPUESTO FUERA DEL FURGON Y LITERNA,	C		C		C		C	
CONDICIONES HIGIENICAS	**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**	
	C	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
ASEO DEL VEHICULO EN GENERAL	C		C		C		C	
ASEO DEL FURGON A NIVEL INTERNO	C		C		C		C	
NO PRESENTA PLAGAS	C		C		C		C	
NO PRESENTA NINGUN TIPO DE OLOR	C		C		C		C	
ESTADO DE ESTIBAS	C		C		C		C	
TEMPERATURA FURGON*	C		C		C		C	
CONDUCTOR								
PRESENTACION PERSONAL (IMPLEMENTOS EPP)	C		C		C		C	
CARNET DE MANIPULADOR	C		C		C		C	
Total de cumplimiento			Ever Bautista					
FIRMA CONDUCTOR:	1003475971				Javier Johany Amortegui		Ever Bautista Gaona	
Cèdula y licencia	Daniel Alejandro Aya		FVICC 79855346		7068972337		cc 79855346	
VERIFICO:	Luz Ortega		Luz Ortega		Luz Ortega		Luz Ortega	
	OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**	
	Los Puntos. Porreritos, Campo Verde							

Powered by CamScanner

COOPY

PROGRAMA DE CONTROL DE PROVEEDORES	SIGC
INSPECCION DE VEHICULOS	PPR-09 FR03
	6/04/2026
	V01
	PAGINA 2 DE 2

Criterios de evaluación																
Cumple: C	No cumple: NC	Fecha	08/09/26		Fecha	08/09/26		Fecha	08/09/26		Fecha	08/09/26	
No Aplica: NA		Ruta o destino	Jerusalen / Porsi		Ruta o destino	Olarte IV del 110		Ruta o destino	Potreritos / Porvenir / Independencia		Ruta o destino	La paz, Laureles I, II, III	
Más de 6 cumplimientos: Bueno		Propio		Tercero	Propio		Tercero	Propio		Tercero	Propio		Tercero
Menos de 5 Cumplimientos: Deficiente		Día y hora			Día y hora			Día y hora			Día y hora		
Deficiente: El vehículo NO es operacional y se otorga un plazo máximo de 10 días para que el vehículo cumpla con los requisitos.		Placa	WOU 986		Placa	EQP 446		Placa	JUK 786		Placa	EQP 446	
Bueno: El vehículo es operacional		Tipo de Vehiculo			Tipo de Vehiculo			Tipo de Vehiculo			Tipo de Vehiculo		
Tenperatura de aceptacion 0 °C a -18° C		Refrigerado	SI	NO	Refrigerado	SI	NO	Refrigerado	SI	NO	Refrigerado	SI	NO

ITEM / ESTADO-DOCUMENTOS	CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO	
TECNO-MECANICA	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Presenta Revisión técnico-mecánica	C		C		C		C	
Presenta SOAT vigente	C		C		C		C	
Cuenta con concepto sanitario del vehículo	C		C		C		C	
cuenta con Licencia de conducción	C		C		C		C	
ESTADO DE LLANATAS Y LLANTA DE REPUESTO	C		C		C		C	
EQUIPO DE CARRETERAS: GATO, CRUCETA, TRIANGULOS, BOTIQUIN, EXTINTOR, TACOS, CAJA DE HERRAMIENTAS, LLANTA DE REPUESTO FUERA DEL FURGON Y LITERNA,	C		C		C		C	
CONDICIONES HIGIENICAS	CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
ASEO DEL VEHICULO EN GENERAL	C		C		C		C	
ASEO DEL FURGON A NIVEL INTERNO	C		C		C		C	
NO PRESENTA PLAGAS	C		C		C		C	
NO PRESENTA NINGUN TIPO DE OLOR	C		C		C		C	
ESTADO DE ESTIBAS	C		C		C		C	
TEMPERATURA FURGON*	C		C		C		C	
CONDUCTOR								
PRESENTACION PERSONAL (IMPLEMENTOS EPP)	C		C		C		C	
CARNET DE MANIPULADOR	C		C		C		C	
Total de cumplimiento								
FIRMA CONDUCTOR:	Daniel Alejandro Aya		sebastian aya		Javier Yohany Amaya Gil		Jhon sebastian aya rodriguez	
Cèdula y licencia	1003475947		1123084323		1068972337		1123084323	
VERIFICO:	Luz Ortega		Luz Ortega		Luz Ortega		Luz Ortega	
	OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**	

Powered by CamScanner

COOPY

PROGRAMA DE CONTROL DE PROVEEDORES

INSPECCION DE VEHICULOS

SIGC
PPR-09 FR03
6/04/2026
V01
PAGINA 2 DE 2

Criterios de evaluación

Cumple: **C** | No cumple: **NC** | No Aplica: NA

Más de 6 cumplimientos: **Bueno**

Menos de 5 Cumplimientos: **Deficiente**

Deficiente: El vehiculo NO es operacional y se otorga un plazo máximo de 10 días para que el vehiculo cumpla con los requisitos.

Bueno: El vehiculo es operacional
Tenperatura de aceptacion 0 ºC a -18º C

Fecha	09/09/26			**Fecha**	09/09/26			**Fecha**	09/09/26			**Fecha**	09/09/26		
Ruta o destino	Estrella I, II			**Ruta o destino**	Arborizadora Potosi			**Ruta o destino**	Estancia Sto Domingo			**Ruta o destino**	la paz, porvenir		
Propio		**Tercero**		**Propio**		**Tercero**		**Propio**		**Tercero**		**Propio**		**Tercero**	
Día y hora				**Día y hora**				**Día y hora**				**Día y hora**			
Placa	ISP 275			**Placa**	JUK 186			**Placa**	EQQ446			**Placa**	WOU 986		
Tipo de Vehiculo				**Tipo de Vehiculo**				**Tipo de Vehiculo**				**Tipo de Vehiculo**			
Refrigerado	**SI**	**NO**		**Refrigerado**	**SI**	**NO**		**Refrigerado**	**SI**	**NO**		**Refrigerado**	**SI**	**NO**	

ITEM / ESTADO-DOCUMENTOS	**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**	
TECNO-MECANICA	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
Presenta Revisión técnico-mecánica	C		C		C		C	
Presenta SOAT vigente	C		C		C		C	
Cuenta con concepto sanitario del vehiculo	C		C		C		C	
cuenta con Licencia de conducción	C		C		C		C	
ESTADO DE LLANATAS Y LLANTA DE REPUESTO	C		C		C		C	
EQUIPO DE CARRETERAS: GATO, CRUCETA, TRIANGULOS, BOTIQUIN, EXTINTOR, TACOS, CAJA DE HERRAMIENTAS, LLANTA DE REPUESTO FUERA DEL FURGON Y LITERNA,	C		C		C			
CONDICIONES HIGIENICAS	**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**	
	C	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
ASEO DEL VEHICULO EN GENERAL	✓		✓		✓		✓	
ASEO DEL FURGON A NIVEL INTERNO	✓		✓		✓		✓	
NO PRESENTA PLAGAS	✓		✓		✓		✓	
NO PRESENTA NINGUN TIPO DE OLOR	✓		✓		✓		✓	
ESTADO DE ESTIBAS	✓		✓		✓		✓	
TEMPERATURA FURGON*	✓		✓		✓		✓	
CONDUCTOR								
PRESENTACION PERSONAL (IMPLEMENTOS EPP)	C		C		C		C	
CARNET DE MANIPULADOR	C		C		C		C	
Total de cumplimiento								
FIRMA CONDUCTOR:	Fiver Bautista		Ja viey. Johany A mortegui		John sebastian ara cortazar		Daryl Alejandro Ag	
Cèdula y licencia	CC 79855346		1068972337		1123084323		1003475597	
VERIFICO:	Luz Ortega		Luz Ortega		Luz Ortega		Luz Ortega	
	OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**	

Powered by CamScanner

COOPY

PROGRAMA DE CONTROL DE PROVEEDORES

INSPECCION DE VEHICULOS

SIGC
PPR-09 FR03
6/04/2026
V01
PAGINA 2 DE 2

Criterios de evaluación

Cumple: **C** | No cumple: **NC** | No Aplica: NA

Más de 6 cumplimientos: **Bueno**

Menos de 5 Cumplimientos: **Deficiente**

Deficiente: El vehiculo NO es operacional y se otorga un plazo máximo de 10 dias para que el vehiculo cumpla con los requisitos.

Bueno: El vehiculo es operacional
Tenperatura de aceptacion 0 ºC a -18º C

Fecha	09/09/26			Fecha	10/09/26			Fecha	10/09/26			Fecha	11/09/26		
Ruta o destino	potreritos campo verde			Ruta o destino	s. morena limonar			Ruta o destino	La paz porvenir			Ruta o destino	bolanos libertad		
Propio		Tercero		Propio		Tercero		Propio		Tercero		Propio		Tercero	
Día y hora				Día y hora				Día y hora				Día y hora			
Placa	SWP 932			Placa	WDU986			Placa	WGP 220			Placa	SWP 932		
Tipo de Vehiculo				Tipo de Vehiculo				Tipo de Vehiculo				Tipo de Vehiculo			
Refrigerado	SI	NO		Refrigerado	SI	NO		Refrigerado	SI	NO		Refrigerado	SI	NO	

ITEM / ESTADO-DOCUMENTOS	CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO	
TECNO-MECANICA	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
Presenta Revisión técnico-mecánica	C		C		C		C	
Presenta SOAT vigente	C		C		C		C	
Cuenta con concepto sanitario del vehiculo	C		C		C		C	
cuenta con Licencia de conducción	C		C		C		C	
ESTADO DE LLANATAS Y LLANTA DE REPUESTO	C		C		C		C	
EQUIPO DE CARRETERAS: GATO, CRUCETA, TRIANGULOS, BOTIQUIN, EXTINTOR, TACOS, CAJA DE HERRAMIENTAS, LLANTA DE REPUESTO FUERA DEL FURGON Y LITERNA,	C		C					
CONDICIONES HIGIENICAS	CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO	
	C	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
ASEO DEL VEHICULO EN GENERAL	C		C		C		C	
ASEO DEL FURGON A NIVEL INTERNO	C		C		C		C	
NO PRESENTA PLAGAS	C		C		C		C	
NO PRESENTA NINGUN TIPO DE OLOR	C		C		C		C	
ESTADO DE ESTIBAS	C		C		C		C	
TEMPERATURA FURGON*	C		C		C		C	
CONDUCTOR								
PRESENTACION PERSONAL (IMPLEMENTOS EPP)	C		C		C		C	
CARNET DE MANIPULADOR	C		C		C		C	
Total de cumplimiento								
FIRMA CONDUCTOR:	Jose F Ceres		Daniel Alejandro Ayo		Anderson David Picuasa		Jose F Ceres	
Cèdula y licencia	79 618 469		1003675597		1023 913 645		79 618 469	
VERIFICO:	Luz Ortega		Luz Ortega		Luz Ortega			
	OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**	
							Entrega CDC	

Powered by CamScanner

COOPY

PROGRAMA DE CONTROL DE PROVEEDORES

INSPECCION DE VEHICULOS

SIGC
PPR-09 FR03
6/04/2026
V01
PAGINA 2 DE 2

Criterios de evaluación

Cumple: **C** | No cumple: **NC** | No Aplica: NA

Más de 6 cumplimientos: **Bueno**

Menos de 5 Cumplimientos: **Deficiente**

Deficiente: El vehiculo NO es operacional y se otorga un plazo máximo de 10 dias para que el vehículo cumpla con los requisitos.

Bueno: El vehiculo es operacional
Tenperatura de aceptacion 0 °C a -18° C

Fecha	14/9/2026		Fecha	15/9/26		Fecha	15/9/26		Fecha	15/9/26		
Ruta o destino	Margaritas / Triangulo		Ruta o destino	V. Hermosa Casa de Tela		Ruta o destino	Jerusalen Potosi		Ruta o destino	Olaya V. del Rio		
Propio		Tercero	Propio		Tercero	Propio		Tercero	Propio		Tercero	
Día y hora			Día y hora			Día y hora			Día y hora			
Placa	WOU 986		Placa	JUK 186		Placa	SWP 932		Placa	SWP 932		
Tipo de Vehiculo			Tipo de Vehiculo			Tipo de Vehiculo			Tipo de Vehiculo			
Refrigerado	SI	NO	Refrigerado	SI	NO	Refrigerado	SI	NO	Refrigerado	SI	NO	

ITEM / ESTADO-DOCUMENTOS	CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO	
TECNO-MECANICA	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
Presenta Revisión técnico-mecánica	C		C		C		C	
Presenta SOAT vigente	C		C		C		C	
Cuenta con concepto sanitario del vehículo	C		C		C		C	
cuenta con Licencia de conducción	C		C		C		C	
ESTADO DE LLANATAS Y LLANTA DE REPUESTO	C		C		C		C	
EQUIPO DE CARRETERAS: GATO, CRUCETA, TRIANGULOS, BOTIQUIN, EXTINTOR, TACOS, CAJA DE HERRAMIENTAS, LLANTA DE REPUESTO FUERA DEL FURGON Y LITERNA,	C		C		C		C	
CONDICIONES HIGIENICAS	CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO	
	C	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
ASEO DEL VEHICULO EN GENERAL	C		C		C		C	
ASEO DEL FURGON A NIVEL INTERNO	C		C		C		C	
NO PRESENTA PLAGAS	C		C		C		C	
NO PRESENTA NINGUN TIPO DE OLOR	C		C		C		C	
ESTADO DE ESTIBAS	C		C		C		C	
TEMPERATURA FURGON*	C		C		C		C	
CONDUCTOR								
PRESENTACION PERSONAL (IMPLEMENTOS EPP)	C		C		C		C	
CARNET DE MANIPULADOR	C		C		C		C	
Total de cumplimiento								
FIRMA CONDUCTOR:			Javier Yohany Aya		Josc F Icon		Josc F Icon	
Cèdula y licencia	Daniel Alejandro Ayala Lopez 1003475597		1068972337		79.618.469		79.618.465	
VERIFICO:			Luz Ortega		Luz Ortega		Luz Ortega	
	OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**	
	Luz Ortega							

Powered by CamScanner

COOPY

PROGRAMA DE CONTROL DE PROVEEDORES	SIGC
INSPECCION DE VEHICULOS	PPR-09 FR03
	6/04/2026
	V01
	PAGINA 2 DE 2

Criterios de evaluación

Cumple: **C** | No cumple: **NC** | No Aplica: NA

Más de 6 cumplimientos: **Bueno**

Menos de 5 Cumplimientos: **Deficiente**

Deficiente: El vehiculo NO es operacional y se otorga un plazo máximo de 10 dias para que el vehiculo cumpla con los requisitos.

Bueno: El vehiculo es operacional
Tenperatura de aceptacion 0 ºC a -18º C

Fecha	15/9/26			Fecha	15/9/26			Fecha	15/9/26			Fecha	15/9/26		
Ruta o destino	Potrerítos, Independencia			Ruta o destino	Porvenir			Ruta o destino	Laureles II III			Ruta o destino	La paz		
Propio		Tercero		Propio		Tercero		Propio		Tercero		Propio		Tercero	
Día y hora				Día y hora				Día y hora				Día y hora			
Placa	EQQ446			Placa	EQQ446			Placa	JSP 275			Placa	SWP432		
Tipo de Vehiculo				Tipo de Vehiculo				Tipo de Vehiculo				Tipo de Vehiculo			
Refrigerado	SI	NO		Refrigerado	SI	NO		Refrigerado	SI	NO		Refrigerado	SI	NO	

ITEM / ESTADO-DOCUMENTOS	CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO	
TECNO-MECANICA	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
Presenta Revisión técnico-mecánica	C		C		C		C	
Presenta SOAT vigente	C		C		C		C	
Cuenta con concepto sanitario del vehiculo	C		C		C		C	
cuenta con Licencia de conducción	C		C		C		C	
ESTADO DE LLANATAS Y LLANTA DE REPUESTO	C		C		C		C	
EQUIPO DE CARRETERAS: GATO, CRUCETA, TRIANGULOS, BOTIQUIN, EXTINTOR, TACOS, CAJA DE HERRAMIENTAS, LLANTA DE REPUESTO FUERA DEL FURGON Y LITERNA,	C		C		C		C	
CONDICIONES HIGIENICAS	CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO	
	C	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
ASEO DEL VEHICULO EN GENERAL	C		C		C		C	
ASEO DEL FURGÓN A NIVEL INTERNO	C		C		C		C	
NO PRESENTA PLAGAS	C		C		C		C	
NO PRESENTA NINGUN TIPO DE OLOR	C		C		C		C	
ESTADO DE ESTIBAS	C		C		C		C	
TEMPERATURA FURGON*	C		C		C		C	
CONDUCTOR								
PRESENTACION PERSONAL (IMPLEMENTOS EPP)	C		C		C		C	
CARNET DE MANIPULADOR	C		C		C		C	
Total de cumplimiento								
FIRMA CONDUCTOR:	Sebastian Ayg		Sebastian Ayg		Jose Bautista		Jose F Lara	
Cèdula y licencia	1123084323		1123084323		CC 79854346		79.608.469	
VERIFICO:	Luz Ortega		Luz Ortega		Luz Ortega		Luz Ortega	
	OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**	

Powered by CamScanner

COOPY

PROGRAMA DE CONTROL DE PROVEEDORES

INSPECCION DE VEHICULOS

SIGC
PPR-09 FR03
6/04/2026
V01
PAGINA 2 DE 2

Criterios de evaluación

Cumple: **C** | No cumple: **NC** | No Aplica: NA

Más de 6 cumplimientos: **Bueno**

Menos de 5 Cumplimientos: **Deficiente**

Deficiente: El vehiculo NO es operacional y se otorga un plazo máximo de 10 dias para que el vehiculo cumpla con los requisitos.

Bueno: El vehiculo es operacional

Tenperatura de aceptacion 0 ºC a -18º C

Fecha	16/9/26		Fecha	16/9/26		Fecha	16/9/26		Fecha	16/9/26	
Ruta o destino	Estrella II		Ruta o destino	Arborizadora Potosi		Ruta o destino	Estancia S. Domingo		Ruta o destino	Potreritos / Campo Verde	
Propio		Tercero	Propio		Tercero	Propio		Tercero	Propio		Tercero
Día y hora			Día y hora			Día y hora			Día y hora		
Placa	JUK186		Placa	TSP 216		Placa	WOV986		Placa	EQR446	
Tipo de Vehiculo			Tipo de Vehiculo			Tipo de Vehiculo			Tipo de Vehiculo		
Refrigerado	SI	NO	Refrigerado	SI	NO	Refrigerado	SI	NO	Refrigerado	SI	NO

ITEM / ESTADO-DOCUMENTOS	CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO	
TECNO-MECANICA	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
Presenta Revisión técnico-mecánica	C		C		C		C	
Presenta SOAT vigente	C		C		C		C	
Cuenta con concepto sanitario del vehiculo	C		C		C		C	
cuenta con Licencia de conducción	C		C		C		C	
ESTADO DE LLANATAS Y LLANTA DE REPUESTO	C		C		C		C	
EQUIPO DE CARRETERAS: GATO, CRUCETA, TRIANGULOS, BOTIQUIN, EXTINTOR, TACOS, CAJA DE HERRAMIENTAS, LLANTA DE REPUESTO FUERA DEL FURGON Y LITERNA,	C		C		C		C	
CONDICIONES HIGIENICAS	**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**	
	C	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
ASEO DEL VEHICULO EN GENERAL	C		C		C		C	
ASEO DEL FURGON A NIVEL INTERNO	C		C		C		C	
NO PRESENTA PLAGAS	C		C		C		C	
NO PRESENTA NINGUN TIPO DE OLOR	C		C		C		C	
ESTADO DE ESTIBAS	C		C		C		C	
TEMPERATURA FURGON*	C		C		C		C	
CONDUCTOR								
PRESENTACION PERSONAL (IMPLEMENTOS EPP)	C		C		C		C	
CARNET DE MANIPULADOR	C		C		C		C	
Total de cumplimiento								
FIRMA CONDUCTOR:	Javier Yohany Aya		Fuer Bautista		Daniel Alejandro Aya Cano		sebastian aya	
Cèdula y licencia	1068972337		CC 7185534G		1003475597		1123084323	
VERIFICO:	Luz Ortega		Luz Ortega		Luz Ortega		Luz Ortega	
	OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**	

Powered by CamScanner

COOPY

PROGRAMA DE CONTROL DE PROVEEDORES

INSPECCION DE VEHICULOS

SIGC
PPR-09 FR03
6/04/2026
V01

Criterios de evaluación

Cumple: **C** | No cumple: **NC**

No Aplica: NA

Más de 6 cumplimientos: **Bueno**

Menos de 5 Cumplimientos: **Deficiente**

Deficiente: El vehiculo NO es operacional y se otorga un plazo máximo de 10 dias para que el vehiculo cumple con los requisitos.

Bueno: El vehiculo es operacional
Tenperatura de aceptacion 0 °C a -18° C

Fecha	16/9/26		Fecha	17/9/26		Fecha	17/9/26		Fecha	17/9/26	
Ruta o destino	Poyenir La paz		Ruta o destino	S. morena Limonar		Ruta o destino	Poyenir La paz		Ruta o destino	Margaritas	
Propio		Tercero	Propio		Tercero	Propio		Tercero	Propio		Tercero
Día y hora			Día y hora			Día y hora			Día y hora		
Placa	EQQ446		Placa	SWP932		Placa	WOU986		Placa	JUI586	
Tipo de Vehiculo			Tipo de Vehiculo			Tipo de Vehiculo			Tipo de Vehiculo		
Refrigerado	SI	NO	Refrigerado	SI	NO	Refrigerado	SI	NO	Refrigerado	SI	NO

ITEM / ESTADO-DOCUMENTOS	CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO	
TECNO-MECANICA	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
Presenta Revisión técnico-mecánica	C		C		C		C	
Presenta SOAT vigente	C		C		C		C	
Cuenta con concepto sanitario del vehiculo	C		C		C		C	
cuenta con Licencia de conducción	C		C		C		C	
ESTADO DE LLANATAS Y LLANTA DE REPUESTO	C		C		C		C	
EQUIPO DE CARRETERAS: GATO, CRUCETA, TRIANGULOS, BOTIQUIN, EXTINTOR, TACOS, CAJA DE HERRAMIENTAS, LLANTA DE REPUESTO FUERA DEL FURGON Y LITERNA,	C		C		C		C	
CONDICIONES HIGIENICAS	CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO	
	C	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
ASEO DEL VEHICULO EN GENERAL	C		C		C		C	
ASEO DEL FURGON A NIVEL INTERNO	C		C		C		C	
NO PRESENTA PLAGAS	C		C		C		C	
NO PRESENTA NINGUN TIPO DE OLOR	C		C		C		C	
ESTADO DE ESTIBAS	C		C		C		C	
TEMPERATURA FURGON*	C		C		C		C	
CONDUCTOR								
PRESENTACION PERSONAL (IMPLEMENTOS EPP)	C		C		C		C	
CARNET DE MANIPULADOR	C		C		C		C	
Total de cumplimiento								
FIRMA CONDUCTOR:	Sebastian OYA		Jose Fernando Leon		David Alejandro AYA		Yohany A	
Cèdula y licencia	7123084323		79618465		1003475597		7068972337	
VERIFICO:	Luz Ortega		Luz Ortega		Luz Ortega		Luz Ortega	
	OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**	
							Entrega de RPP	

Powered by CamScanner

Baja

COOPY	PROGRAMA DE CONTROL DE PROVEEDORES								SIGC
	INSPECCION DE VEHICULOS								PPR-09 FR03
									6/04/2026
									V01
									PAGINA 2 DE 2

Criterios de evaluación																
Cumple: **C**	No cumple: **NC**	Fecha	17/9/26		Fecha	21/9/26		Fecha	21/9/26		Fecha	23/9/26	
No Aplica: NA		Ruta o destino	Margaritas		Ruta o destino	Olarte		Ruta o destino	Porvenir		Ruta o destino	Laureles	
Más de 6 cumplimientos: **Bueno**		Propio		Tercero	Propio		Tercero	Propio		Tercero	Propio		Tercero
Menos de 5 Cumplimientos: **Deficiente**		Día y hora			Día y hora			Día y hora			Día y hora		
Deficiente: El vehiculo NO es operacional y se otorga un plazo máximo de 10 dias para que el vehiculo cumpla con los requisitos.		Placa	WOV 986		Placa	SWP 932		Placa	JTY 494		Placa	SWP 932	
Bueno: El vehiculo es operacional **Tenperatura** de aceptacion 0 ºC a -18º C		Tipo de Vehiculo			Tipo de Vehiculo			Tipo de Vehiculo			Tipo de Vehiculo		
		Refrigerado	SI	NO	Refrigerado	SI	NO	Refrigerado	SI	NO	Refrigerado	SI	NO

ITEM / ESTADO-DOCUMENTOS	CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO	
TECNO-MECANICA	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
Presenta Revisión técnico-mecánica	C		C		C		C	
Presenta SOAT vigente	C		C		C		C	
Cuenta con concepto sanitario del vehículo	C		C		C		C	
cuenta con Licencia de conducción	C		C		C		C	
ESTADO DE LLANATAS Y LLANTA DE REPUESTO	C		C		C		C	
EQUIPO DE CARRETERAS: GATO, CRUCETA, TRIANGULOS, BOTIQUIN, EXTINTOR, TACOS, CAJA DE HERRAMIENTAS, LLANTA DE REPUESTO FUERA DEL FURGON Y LITERNA,	C		C		C		C	
CONDICIONES HIGIENICAS	**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**	
	C	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
ASEO DEL VEHICULO EN GENERAL	C		C		C		C	
ASEO DEL FURGON A NIVEL INTERNO	C		C		C		C	
NO PRESENTA PLAGAS	C		C		C		C	
NO PRESENTA NINGUN TIPO DE OLOR	C		C		C		C	
ESTADO DE ESTIBAS	C		C		C		C	
TEMPERATURA FURGON*	C		C		C		C	
CONDUCTOR								
PRESENTACION PERSONAL (IMPLEMENTOS EPP)	C		C		C		C	
CARNET DE MANIPULADOR	C		C		C		C	
Total de cumplimiento								
FIRMA CONDUCTOR:	Daniel Alejandro Ayo		Osfernando Leon		Omar Haiera		Jose F Leon	
Cèdula y licencia	1005475597		79618469		1022944603		79618469	
VERIFICO:	Luz Ortega		Luz Ortega		Luz Ortega		Luz Ortega	
	OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**	
	Entrega RPP		Entrega de RPP		Entrega de RPP		Entrega RPP	

Powered by CamScanner

Basa

COOPY

PROGRAMA DE CONTROL DE PROVEEDORES

INSPECCION DE VEHICULOS

SIGC
PPR-09 FR03
6/04/2026
V01

Criterios de evaluación

Cumple: **C** | No cumple: **NC** | No Aplica: NA

Más de 6 cumplimientos: **Bueno**

Menos de 5 Cumplimientos: **Deficiente**

Deficiente: El vehiculo NO es operacional y se otorga un plazo máximo de 10 dias para que el vehiculo cumpla con los requisitos.

Bueno: El vehiculo es operacional
Tenperatura de aceptacion 0 ºC a -18º C

Fecha	17/9/26		Fecha	21/9/26		Fecha	21/9/26		Fecha	23/9/26	
Ruta o destino	Margaritas		Ruta o destino	Olarte		Ruta o destino	Porvenir		Ruta o destino	Laureles	
Propio		Tercero	Propio		Tercero	Propio		Tercero	Propio		Tercero
Día y hora			Día y hora			Día y hora			Día y hora		
Placa	WOV 986		Placa	SWP 932		Placa	JTY 494		Placa	SWP 932	
Tipo de Vehiculo			Tipo de Vehiculo			Tipo de Vehiculo			Tipo de Vehiculo		
Refrigerado	SI	NO	Refrigerado	SI	NO	Refrigerado	SI	NO	Refrigerado	SI	NO

ITEM / ESTADO-DOCUMENTOS	CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO	
TECNO-MECANICA	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
Presenta Revisión técnico-mecánica	C		C		C		C	
Presenta SOAT vigente	C		C		C		C	
Cuenta con concepto sanitario del vehiculo	C		C		C		C	
cuenta con Licencia de conducción	C		C		C		C	
ESTADO DE LLANATAS Y LLANTA DE REPUESTO	C		C		C		C	
EQUIPO DE CARRETERAS: GATO, CRUCETA, TRIANGULOS, BOTIQUIN, EXTINTOR, TACOS, CAJA DE HERRAMIENTAS, LLANTA DE REPUESTO FUERA DEL FURGON Y LITERNA,	C		C		C		C	
CONDICIONES HIGIENICAS	CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO	
	C	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
ASEO DEL VEHICULO EN GENERAL	C		C		C		C	
ASEO DEL FURGON A NIVEL INTERNO	C		C		C		C	
NO PRESENTA PLAGAS	C		C		C		C	
NO PRESENTA NINGUN TIPO DE OLOR	C		C		C		C	
ESTADO DE ESTIBAS	C		C		C		C	
TEMPERATURA FURGON*	C		C		C		C	
CONDUCTOR								
PRESENTACION PERSONAL (IMPLEMENTOS EPP)	C		C		C		C	
CARNET DE MANIPULADOR	C		C		C		C	
Total de cumplimiento								
FIRMA CONDUCTOR:	Daniel Alejandro Ala		Osefernando Leon		Omar Haiera		Jose F Leon	
Cèdula y licencia	1005475597		79618469		1022944603		79618469	
VERIFICO:	Luz Ortega		Luz Ortega		Luz ortega		Luz Ortega	
	OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**	
	Entrega RPP		Entrega de RPP		Entrega de RPP		Entrega RPP	

Powered by CamScanner

COOPY

PROGRAMA DE CONTROL DE PROVEEDORES

INSPECCION DE VEHICULOS

SIGC
PPR-09 FR03
6/04/2026
V01
PAGINA 2 DE 2

Criterios de evaluación

Cumple: **C** | No cumple: **NC** | No Aplica: NA

Más de 6 cumplimientos: **Bueno**

Menos de 5 Cumplimientos: **Deficiente**

Deficiente: El vehiculo NO es operacional y se otorga un plazo máximo de 10 dias para que el vehículo cumpla con los requisitos.

Bueno: El vehiculo es operacional

Tenperatura de aceptacion 0 °C a -18° C

Fecha	22/9/26			Fecha	22/9/26			Fecha	22/9/26			Fecha	22/9/26		
Ruta o destino	Casa Teja			Ruta o destino	POTOS			Ruta o destino	Laureles I II III			Ruta o destino	La Paz		
Propio		Tercero		Propio		Tercero		Propio		Tercero		Propio		Tercero	
Día y hora				Día y hora				Día y hora				Día y hora			
Placa	WOV 986			Placa	WOV 986			Placa	JUK 186			Placa	JUK 186		
Tipo de Vehiculo				Tipo de Vehiculo				Tipo de Vehiculo				Tipo de Vehiculo			
Refrigerado	SI	NO		Refrigerado	SI	NO		Refrigerado	SI	NO		Refrigerado	SI	NO	

ITEM / ESTADO-DOCUMENTOS	CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO	
TECNO-MECANICA	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
Presenta Revisión técnico-mecánica	C		C		C		C	
Presenta SOAT vigente	C		C		C		C	
Cuenta con concepto sanitario del vehiculo	C		C		C		C	
cuenta con Licencia de conducción	C		C		C		C	
ESTADO DE LLANATAS Y LLANTA DE REPUESTO	C		C		C		C	
EQUIPO DE CARRETERAS: GATO, CRUCETA, TRIANGULOS, BOTIQUIN, EXTINTOR, TACOS, CAJA DE HERRAMIENTAS, LLANTA DE REPUESTO FUERA DEL FURGON Y LITERNA,	C		C		C		C	
CONDICIONES HIGIENICAS	**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**	
	C	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
ASEO DEL VEHICULO EN GENERAL	C		C		C		C	
ASEO DEL FURGON A NIVEL INTERNO	C		C		C		C	
NO PRESENTA PLAGAS	C		C		C		C	
NO PRESENTA NINGUN TIPO DE OLOR	C		C		C		C	
ESTADO DE ESTIBAS	C		C		C		C	
TEMPERATURA FURGON*	C		C		C		C	
CONDUCTOR								
PRESENTACION PERSONAL (IMPLEMENTOS EPP)	C		C		C		C	
CARNET DE MANIPULADOR	C		C		C		C	
Total de cumplimiento								
FIRMA CONDUCTOR:	Alejandro Aya		Alejandro Aya		Yohany A.		Yohany A.	
Cèdula y licencia	1003475594		1003475594		1068972337		1068972337	
VERIFICO:	Luz Ortega		Luz Ortega		Luz Ortega		Luz Ortega	
	OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**	
	Entrega de RLC		Entrega de RLC		Entrega de RLC		Entrega RLC	

Powered by CamScanner

@. Bolivar.

COOPY	PROGRAMA DE CONTROL DE PROVEEDORES								SIGC	
	INSPECCION DE VEHICULOS								PPR-09 FR03	
									6/04/2026	
									V01	
									PAGINA 2 DE 2	
Criterios de evaluación	Fecha	22/9/26	Fecha	22/9/26	Fecha	22/9/26	Fecha	23/9/26
Cumple: **C** / No cumple: **NC**	Ruta o destino	Estrella I	Ruta o destino	V. Hermosa	Ruta o destino	Jerusalen	Ruta o destino	Sto Domingo
No Aplica: NA	Propio / Tercero		Propio / Tercero		Propio / Tercero		Propio / Tercero	
Más de 6 cumplimientos: **Bueno**	Día y hora		Día y hora		Día y hora		Día y hora	
Menos de 5 Cumplimientos: **Deficiente**	Placa	JTY494	Placa	SWP 432	Placa	JRY666	Placa	LZL 183
Deficiente: El vehiculo NO es operacional y se otorga un plazo máximo de 10 dias para que el vehiculo cumpla con los requisitos.	Tipo de Vehiculo		Tipo de Vehiculo		Tipo de Vehiculo		Tipo de Vehiculo	
Bueno: El vehiculo es operacional **Tenperatura** de aceptacion 0 ºC a -18º C	Refrigerado	SI / NO	Refrigerado	SI / NO	Refrigerado	SI / NO	Refrigerado	SI / NO

ITEM / ESTADO-DOCUMENTOS	CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO	
TECNO-MECANICA	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
Presenta Revisión técnico-mecánica	C		C		C		C	
Presenta SOAT vigente	C		C		C		C	
Cuenta con concepto sanitario del vehiculo	C		C		C		C	
cuenta con Licencia de conducción	C		C		C		C	
ESTADO DE LLANATAS Y LLANTA DE REPUESTO	C		C		C		C	
EQUIPO DE CARRETERAS: GATO, CRUCETA, TRIANGULOS, BOTIQUIN, EXTINTOR, TACOS, CAJA DE HERRAMIENTAS, LLANTA DE REPUESTO FUERA DEL FURGON Y LITERNA,	C		C		C		C	
CONDICIONES HIGIENICAS	**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**	
	C	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
ASEO DEL VEHICULO EN GENERAL	C		C		C		C	
ASEO DEL FURGON A NIVEL INTERNO	C		C		C		C	
NO PRESENTA PLAGAS	C		C		C		C	
NO PRESENTA NINGUN TIPO DE OLOR	C		C		C		C	
ESTADO DE ESTIBAS	C		C		C		C	
TEMPERATURA FURGON*	C		C		C		C	
CONDUCTOR								
PRESENTACION PERSONAL (IMPLEMENTOS EPP)	C		C		C		C	
CARNET DE MANIPULADOR	C		C		C		C	
Total de cumplimiento								
FIRMA CONDUCTOR:	*Omar Herrera		Jose F Leon		CC1022947138		Sebastian Tovar	
Cèdula y licencia	*1022947603		79 684 465				1023965359.	
VERIFICO:	Luz Ortega		Luz Ortega		Luz Ortega		Luz Ortega	
	OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**	
	Entrega de EPP		Entrega de EPP		Entrega de EPP		Entrega de EPP	

Powered by CamScanner

C. Bolivar.

COOPY	PROGRAMA DE CONTROL DE PROVEEDORES				SIGC
	INSPECCION DE VEHICULOS				PPR-09 FR03
					6/04/2026
					V01
					PAGINA 2 DE 2

Criterios de evaluación												
Cumple: C	No cumple: NC	Fecha	23/9/26	Fecha	23/9/26	Fecha	23/9/26	Fecha	23/9/26
No Aplica: NA		Ruta o destino	Potosi	Ruta o destino	Casa de Teja	Ruta o destino	Estrella II	Ruta o destino	Arborizadora
Más de 6 cumplimientos: Bueno		Propio / Tercero		Propio / Tercero		Propio / Tercero		Propio / Tercero	
Menos de 5 Cumplimientos: Deficiente		Día y hora		Día y hora		Día y hora		Día y hora	
Deficiente: El vehiculo NO es operacional y se otorga un plazo máximo de 10 dias para que el vehiculo cumpla con los requisitos.		Placa	JTJ 494	Placa	NOK930	Placa	PMT 973	Placa	JYL666
Bueno: El vehiculo es operacional		Tipo de Vehiculo		Tipo de Vehiculo		Tipo de Vehiculo		Tipo de Vehiculo	
Tenperatura de aceptacion 0 °C a -18° C		Refrigerado	SI / NO	Refrigerado	SI / NO	Refrigerado	SI / NO	Refrigerado	SI / NO

ITEM / ESTADO-DOCUMENTOS	CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO	
TECNO-MECANICA	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
Presenta Revisión técnico-mecánica	C		C		C		C	
Presenta SOAT vigente	C		C		C		C	
Cuenta con concepto sanitario del vehiculo	C		C		C		C	
cuenta con Licencia de conducción	C		C		C		C	
ESTADO DE LLANATAS Y LLANTA DE REPUESTO	C		C		C		C	
EQUIPO DE CARRETERAS: GATO, CRUCETA, TRIANGULOS, BOTIQUIN, EXTINTOR, TACOS, CAJA DE HERRAMIENTAS, LLANTA DE REPUESTO FUERA DEL FURGON Y LITERNA,	C		C		C		C	
CONDICIONES HIGIENICAS	**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**	
	C	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
ASEO DEL VEHICULO EN GENERAL	C		C		C		C	
ASEO DEL FURGON A NIVEL INTERNO	C		C		C		C	
NO PRESENTA PLAGAS	C		C		C		C	
NO PRESENTA NINGUN TIPO DE OLOR.	C		C		C		C	
ESTADO DE ESTIBAS	C		C		C		C	
TEMPERATURA FURGON*	C		C		C		C	
CONDUCTOR								
PRESENTACION PERSONAL (IMPLEMENTOS EPP)	C		C		C		C	
CARNET DE MANIPULADOR	C		C		C		C	
Total de cumplimiento								
FIRMA CONDUCTOR:	Omar Harag		Jeys leonardo molina		Jose Lopez		Deodato	
Cèdula y licencia	1022994603		1001275191		1022999188		1022447258	
VERIFICO:								
	OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**	
	Entrega de RPP		Entrega RPP		Entrega RPP		Entrega de RPP	

Powered by CamScanner

COOPY

PROGRAMA DE CONTROL DE PROVEEDORES

INSPECCION DE VEHICULOS

SIGC
PPR-09 FR03
6/04/2026
V01

Criterios de evaluación

Cumple: **C** | No cumple: **NC** | No Aplica: NA

Más de 6 cumplimientos: **Bueno**

Menos de 5 Cumplimientos: **Deficiente**

Deficiente: El vehiculo NO es operacional y se otorga un plazo máximo de 10 dias para que el vehiculo cumpla con los requisitos.

Bueno: El vehiculo es operacional
Tenperatura de aceptacion 0 °C a -18° C

Fecha	23/9/26			Fecha	23/9/26			Fecha	23/9/26			Fecha	23/9/26		
Ruta o destino	Pavenar la paz			Ruta o destino	Independencia			Ruta o destino	Peteritos			Ruta o destino	Campo verde		
Propio		Tercero		Propio		Tercero		Propio		Tercero		Propio		Tercero	
Día y hora				Día y hora				Día y hora				Día y hora			
Placa	WOU 986			Placa	JUK 186			Placa	JUK186			Placa	JUK186		
Tipo de Vehiculo				Tipo de Vehiculo				Tipo de Vehiculo				Tipo de Vehiculo			
Refrigerado	SI	NO		Refrigerado	SI	NO		Refrigerado	SI	NO		Refrigerado	SI	NO	

ITEM / ESTADO-DOCUMENTOS	CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO	
TECNO-MECANICA	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
Presenta Revisión técnico-mecánica	C		C		C		C	
Presenta SOAT vigente	C		C		C		C	
Cuenta con concepto sanitario del vehiculo	C		C		C		C	
cuenta con Licencia de conducción	C		C		C		C	
ESTADO DE LLANATAS Y LLANTA DE REPUESTO	C		C		C		C	
EQUIPO DE CARRETERAS: GATO, CRUCETA, TRIANGULOS, BOTIQUIN, EXTINTOR, TACOS, CAJA DE HERRAMIENTAS, LLANTA DE REPUESTO FUERA DEL FURGON Y LITERNA,	C		C		C		C	
CONDICIONES HIGIENICAS	CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO	
	C	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
ASEO DEL VEHICULO EN GENERAL	C		C		C		C	
ASEO DEL FURGON A NIVEL INTERNO	C		C		C		C	
NO PRESENTA PLAGAS	C		C		C		C	
NO PRESENTA NINGUN TIPO DE OLOR	C		C		C		C	
ESTADO DE ESTIBAS	C		C		C		C	
TEMPERATURA FURGON*	C		C		C		C	
CONDUCTOR								
PRESENTACION PERSONAL (IMPLEMENTOS EPP)	C		C		C		C	
CARNET DE MANIPULADOR	C		C		C		C	
Total de cumplimiento								
FIRMA CONDUCTOR:	*Alejandro Aya		Yohany A		Yohany A		Yohany A.	
Cédula y licencia	*1007475597		1068972337		1068972337		1068972337	
VERIFICO:	Luz Ortega		Luz Ortega		Luz Ortega		Luz ortega	
	OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**	
	Entrega RLC		Entrega RLC		Entrega RLC		Entrega RLC	

Powered by CamScanner

C. Bolivar.

COOPY

PROGRAMA DE CONTROL DE PROVEEDORES

INSPECCION DE VEHICULOS

SIGC
PPR-09 FR03
6/04/2026
V01
PAGINA 2 DE 2

Criterios de evaluación

Cumple: **C** | No cumple: **NC** | No Aplica: NA

Más de 6 cumplimientos: **Bueno**

Menos de 5 Cumplimientos: **Deficiente**

Deficiente: El vehiculo NO es operacional y se otorga un plazo máximo de 10 dias para que el vehículo cumpla con los requisitos.

Bueno: El vehiculo es operacional
Tenperatura de aceptacion 0 ºC a -18º C

Fecha	23/9/26			Fecha	24/9/26			Fecha	24/9/26			Fecha							
Ruta o destino	Estanca			Ruta o destino	Limonar			Ruta o destino	S. morena			Ruta o destino							
Propio		Tercero		Propio		Tercero		Propio		Tercero		Propio		Tercero					
Día y hora				Día y hora				Día y hora				Día y hora							
Placa	QJK648			Placa	SWP 0132			Placa	JPY666			Placa							
Tipo de Vehiculo				Tipo de Vehiculo				Tipo de Vehiculo				Tipo de Vehiculo							
Refrigerado	SI		NO	Refrigerado	SI		NO	Refrigerado	SI		NO	Refrigerado	SI		NO				

ITEM / ESTADO-DOCUMENTOS	CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO		CALIFICATIVO	
TECNO-MECANICA	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
Presenta Revisión técnico-mecánica	C		C		C		C	
Presenta SOAT vigente	C		C		C		C	
Cuenta con concepto sanitario del vehículo	C		C		C		C	
cuenta con Licencia de conducción	C		C		C		C	
ESTADO DE LLANATAS Y LLANTA DE REPUESTO	C		C		C		C	
EQUIPO DE CARRETERAS: GATO, CRUCETA, TRIANGULOS, BOTIQUIN, EXTINTOR, TACOS, CAJA DE HERRAMIENTAS, LLANTA DE REPUESTO FUERA DEL FURGON Y LITERNA,	C		C		C		C	
CONDICIONES HIGIENICAS	**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**		**CALIFICATIVO**	
	C	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
ASEO DEL VEHICULO EN GENERAL	C		C		C			
ASEO DEL FURGÓN A NIVEL INTERNO	C		C		C			
NO PRESENTA PLAGAS	C		C		C			
NO PRESENTA NINGUN TIPO DE OLOR	C		C		C			
ESTADO DE ESTIBAS	C		C		C			
TEMPERATURA FURGON*	C		C		C			
CONDUCTOR								
PRESENTACION PERSONAL (IMPLEMENTOS EPP)	C		C		C			
CARNET DE MANIPULADOR	C		C		C			
Total de cumplimiento								
FIRMA CONDUCTOR:	Jonatan Steven Prieto		Jose T Leon		DIEGO [illegible]			
Cèdula y licencia	1023037606		79 618469		1022927253			
VERIFICO:								
	OBSERVACIONES		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**		**OBSERVACIONES**	
	Entrega de RPP		Entrega de RPP		Entrega de RPP			

Powered by CamScanner

Baja

COOPY	PROGRAMA DE CONTROL DE PROVEEDORES	SIGC
		PPR-09 FR03
	INSPECCION DE VEHICULOS	6/04/2026
		V01
		PAGINA 2 DE 2

Criterios de evaluación																				
Cumple: **C**	No cumple: **NC**	**Fecha**	25/9/26			**Fecha**				**Fecha**				**Fecha**						
No Aplica: NA		**Ruta o destino**	Triangulo			**Ruta o destino**				**Ruta o destino**				**Ruta o destino**						
Más de 6 cumplimientos: **Bueno**		**Propio**		**Tercero**		**Propio**		**Tercero**		**Propio**		**Tercero**		**Propio**		**Tercero**				
Menos de 5 Cumplimientos: **Deficiente**		**Día y hora**				**Día y hora**				**Día y hora**				**Día y hora**						
Deficiente: El vehiculo NO es operacional y se otorga un plazo máximo de 10 dias para que el vehículo cumpla con los requisitos.		**Placa**	WOU 986			**Placa**				**Placa**				**Placa**						
Bueno: El vehiculo es operacional **Tenperatura** de aceptacion 0 °C a -18° C		**Tipo de Vehiculo**				**Tipo de Vehiculo**				**Tipo de Vehiculo**				**Tipo de Vehiculo**						
		Refrigerado		**SI**	**NO**	**Refrigerado**		**SI**	**NO**	**Refrigerado**		**SI**	**NO**	**Refrigerado**		**SI**	**NO**			
ITEM / ESTADO-DOCUMENTOS		**CALIFICATIVO**				**CALIFICATIVO**				**CALIFICATIVO**				**CALIFICATIVO**						
TECNO-MECANICA		**C**		**NC**		**C**		**NC**		**C**		**NC**		**C**		**NC**				
Presenta Revisión técnico-mecánica		C																		
Presenta SOAT vigente		C																		
Cuenta con concepto sanitario del vehículo		C																		
cuenta con Licencia de conducción		C																		
ESTADO DE LLANATAS Y LLANTA DE REPUESTO		C																		
EQUIPO DE CARRETERAS: GATO, CRUCETA, TRIANGULOS, BOTIQUIN, EXTINTOR, TACOS, CAJA DE HERRAMIENTAS, LLANTA DE REPUESTO FUERA DEL FURGON Y LITERNA,		C																		
CONDICIONES HIGIENICAS		**CALIFICATIVO**				**CALIFICATIVO**				**CALIFICATIVO**				**CALIFICATIVO**						
		C		**NC**		**C**		**NC**		**C**		**NC**		**C**		**NC**				
ASEO DEL VEHICULO EN GENERAL		C																		
ASEO DEL FURGON A NIVEL INTERNO		C																		
NO PRESENTA PLAGAS		C																		
NO PRESENTA NINGUN TIPO DE OLOR		C																		
ESTADO DE ESTIBAS		C																		
TEMPERATURA FURGON*		C																		
CONDUCTOR																				
PRESENTACION PERSONAL (IMPLEMENTOS EPP)		C																		
CARNET DE MANIPULADOR		C																		
Total de cumplimiento																				
FIRMA CONDUCTOR:		Daniel Alejandro Ayo																		
Cèdula y licencia		1003485594																		
VERIFICO:		Luz Ortega																		
		OBSERVACIONES				**OBSERVACIONES**				**OBSERVACIONES**				**OBSERVACIONES**						
		Entrega RPP																		

Powered by CamScanner

COOPY	PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	SIGC
		PPR-01 FR06
		6/04/2026
	CONTROL DE LAS BUENAS PRACTICAS HIGIENICAS	V01
		PAGINA 1 DE 1

NOMBRE: PAULA FERNANDA CASTILLO RIVERA	CC. 1010238109	MES: SEPTIEMBRE-2026
	CARGO : OPERARIO	

DIA	ESTADO DE SALUD		NO FUMA NI MANIPULA PRODUCTOS DE TABACO EN AREAS DE		CABELLO RECOGIDO O AFEITADO		UÑAS CORTAS LIMPIAS Y SIN ESMALTE		NO MAQUILLAJE		NO JOYAS		NO CELULAR		NO PRESENTA ERIDAS EXPUESTA		MANOS LIMPIAS		DOTACIÓN LIMPIA								TOTAL	OBSERVACIONES
																			PANTALON - BUZO - CHAQUETA		ZAPATOS		GORRO /TAPABOCAS		NO PRESENTA OLOR A PERFUME O FRAGANCIAS				
CRITERIO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C/NC	
1	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
2	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
3	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
4	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
5	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
6																												
7	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
8	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
9	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
10	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
11	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
12	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
13																												
14	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
15	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
16	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
17	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
18	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
19	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
20																												
21	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
22	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
23	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
24	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
25	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
26	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
27																												
28	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
29	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
30	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
31																												

Menos de 6 C= Insuficiente Entre 7 y 9 C = Aceptable 10 C = Bueno

Instrucciones: Se registra revisión del personal de manera aleatoria (cualquier día a la semana).

Calificación: C: Cumple / NC: No Cumple / NA No Aplica

Revisó:

	PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	SIGC
COOPY		PPR-01 FR06
		6/04/2026
	CONTROL DE LAS BUENAS PRACTICAS HIGIENICAS	V01
		PAGINA 1 DE 1

NOMBRE: JOHANN SEBASTIAN GONGORA GOMEZ | **CC. 1015436750** | **CARGO : OPERARIO** | **MES: SEPTIEMBRE-2026**

DIA	ESTADO DE SALUD		NO FUMA NI MANIPULA PRODUCTOS DE TABACO EN AREAS DE		CABELLO RECOGIDO O AFEITADO		UÑAS CORTAS LIMPIAS Y SIN ESMALTE		NO MAQUILLAJE		NO JOYAS		NO CELULAR		NO PRESENTA ERIDAS EXPUESTA		MANOS LIMPIAS		DOTACIÓN LIMPIA							TOTAL	OBSERVACIONES
																			PANTALON - BUZO - CHAQUETA		ZAPATOS		GORRO /TAPABOCAS		NO PRESENTA OLOR A PERFUME O FRAGANCIAS			
CRITERIO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C/NC	
1	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
2	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
3	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
4	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
5	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
6																												
7	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
8	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
9	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
10	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
11	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
12	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
13																												
14	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
15	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
16	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
17	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
18	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
19	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
20																												
21	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
22	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
23	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
24	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
25	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
26	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
27																												
28	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
29	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
30	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
31																												

Menos de 6 C= Insuficiente **Entre 7 y 9 C = Aceptable** **10 C = Bueno**

Instrucciones: Se registra revisión del personal de manera aleatoria (cualquier día a la semana).

Calificación: C: Cumple / NC: No Cumple / NA No Aplica

Revisó:

	PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	SIGC
COOPY		PPR-01 FR06
		6/04/2026
	CONTROL DE LAS BUENAS PRACTICAS HIGIENICAS	V01
		PAGINA 1 DE 1

NOMBRE: MAURICIO HERNANDEZ | **CC. 1015436750** | **CARGO : OPERARIO** | **MES: SEPTIEMBRE-2026**

DIA	ESTADO DE SALUD		NO FUMA NI MANIPULA PRODUCTOS DE TABACO EN AREAS DE		CABELLO RECOGIDO O AFEITADO		UÑAS CORTAS LIMPIAS Y SIN ESMALTE		NO MAQUILLAJE		NO JOYAS		NO CELULAR		NO PRESENTA ERIDAS EXPUESTA		MANOS LIMPIAS		DOTACIÓN LIMPIA							TOTAL	OBSERVACIONES
																			PANTALON - BUZO - CHAQUETA		ZAPATOS		GORRO /TAPABOCAS		NO PRESENTA OLOR A PERFUME O FRAGANCIAS			
CRITERIO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C/NC	
1	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
2	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
3	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
4	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
5	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
6																												
7	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
8	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
9	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
10	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
11	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
12	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
13																												
14	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
15	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
16	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
17	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
18	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
19	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
20																												
21	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
22	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
23	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
24	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
25	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
26	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
27																												
28	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
29	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
30	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
31																												

Menos de 6 C= Insuficiente **Entre 7 y 9 C = Aceptable** **10 C = Bueno**

Instrucciones: Se registra revisión del personal de manera aleatoria (cualquier día a la semana).

Calificación: C: Cumple / NC: No Cumple / NA No Aplica

Revisó:

	PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	SIGC
COOPY		PPR-01 FR06
		6/04/2026
	CONTROL DE LAS BUENAS PRACTICAS HIGIENICAS	V01
		PAGINA 1 DE 1

NOMBRE: JOSE FERNANDO LEON | **CC. 79618469** | **CARGO : CONDUCTOR** | **MES: SEPTIEMBRE-2026**

DIA	ESTADO DE SALUD		NO FUMA NI MANIPULA PRODUCTOS DE TABACO EN AREAS DE		CABELLO RECOGIDO O AFEITADO		UÑAS CORTAS LIMPIAS Y SIN ESMALTE		NO MAQUILLAJE		NO JOYAS		NO CELULAR		NO PRESENTA ERIDAS EXPUESTA		MANOS LIMPIAS		DOTACIÓN LIMPIA								TOTAL	OBSERVACIONES
																			PANTALON - BUZO - CHAQUETA		ZAPATOS		GORRO /TAPABOCAS		NO PRESENTA OLOR A PERFUME O FRAGANCIAS				
CRITERIO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C/NC	
1	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
2	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
3	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
4	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
5	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
6																												
7	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
8	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
9	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
10	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
11	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
12	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
13																												
14	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
15	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
16	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
17	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
18	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
19	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
20																												
21	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
22	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
23	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
24	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
25	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
26	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
27																												
28	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
29	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
30	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
31																												

Menos de 6 C= Insuficiente **Entre 7 y 9 C = Aceptable** **10 C = Bueno**

Instrucciones: Se registra revisión del personal de manera aleatoria (cualquier día a la semana).

Calificación: C: Cumple / NC: No Cumple / NA No Aplica

Revisó:

	PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	SIGC
COOPY		PPR-01 FR06
		6/04/2026
	CONTROL DE LAS BUENAS PRACTICAS HIGIENICAS	V01
		PAGINA 1 DE 1

NOMBRE: LUIS FERNANDO TORRES PACHÒN | **CC. 80257992** | **CARGO : OPERARIO** | **MES: SEPTIEMBRE-2026**

DIA	ESTADO DE SALUD		NO FUMA NI MANIPULA PRODUCTOS DE TABACO EN AREAS DE		CABELLO RECOGIDO O AFEITADO		UÑAS CORTAS LIMPIAS Y SIN ESMALTE		NO MAQUILLAJE		NO JOYAS		NO CELULAR		NO PRESENTA ERIDAS EXPUESTA		MANOS LIMPIAS		DOTACIÓN LIMPIA							TOTAL	OBSERVACIONES
																			PANTALON - BUZO - CHAQUETA		ZAPATOS		GORRO /TAPABOCAS		NO PRESENTA OLOR A PERFUME O FRAGANCIAS			
CRITERIO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C/NC	
1	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
2	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
3	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
4	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
5	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
6																												
7	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
8	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
9	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
10	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
11	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
12	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
13																												
14	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
15	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
16	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
17	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
18	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
19	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
20																												
21	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
22	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
23	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
24	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
25	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
26	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
27																												
28	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
29	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
30	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
31																												

Menos de 6 C= Insuficiente **Entre 7 y 9 C = Aceptable** **10 C = Bueno**

Instrucciones: Se registra revisión del personal de manera aleatoria (cualquier día a la semana).

Calificación: C: Cumple / NC: No Cumple / NA No Aplica

Revisó:

	PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	SIGC
COOPY		PPR-01 FR06
		6/04/2026
	CONTROL DE LAS BUENAS PRACTICAS HIGIENICAS	V01
		PAGINA 1 DE 1

NOMBRE: FLOR ZORAIDA RIVERA | **CC. 52277980** | **CARGO : SERVICIOS GENERALES** | **MES: SEPTIEMBRE-2026**

DIA	ESTADO DE SALUD		NO FUMA NI MANIPULA PRODUCTOS DE TABACO EN AREAS DE		CABELLO RECOGIDO O AFEITADO		UÑAS CORTAS LIMPIAS Y SIN ESMALTE		NO MAQUILLAJE		NO JOYAS		NO CELULAR		NO PRESENTA ERIDAS EXPUESTA		MANOS LIMPIAS		DOTACIÓN LIMPIA								TOTAL	OBSERVACIONES
																			PANTALON - BUZO - CHAQUETA		ZAPATOS		GORRO /TAPABOCAS		NO PRESENTA OLOR A PERFUME O FRAGANCIAS				
CRITERIO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C/NC	
1	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
2	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
3	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
4	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
5	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
6																												
7	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
8	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
9	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
10	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
11	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
12	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
13																												
14	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
15	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
16	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
17	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
18	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
19	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
20																												
21	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
22	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
23	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
24	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
25	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
26	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
27																												
28	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
29	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
30	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
31																												

Menos de 6 C= Insuficiente **Entre 7 y 9 C = Aceptable** **10 C = Bueno**

Instrucciones: Se registra revisión del personal de manera aleatoria (cualquier día a la semana).

Calificación: C: Cumple / NC: No Cumple / NA No Aplica

Revisó:

	PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	SIGC
COOPY		PPR-01 FR06
		6/04/2026
	CONTROL DE LAS BUENAS PRACTICAS HIGIENICAS	V01
		PAGINA 1 DE 1

NOMBRE: JEIMMY PAOLA PEREZ MEDINA | **CC. 53031768** | **CARGO : OPERARIO** | **MES: SEPTIEMBRE-2026**

DIA	ESTADO DE SALUD		NO FUMA NI MANIPULA PRODUCTOS DE TABACO EN AREAS DE		CABELLO RECOGIDO O AFEITADO		UÑAS CORTAS LIMPIAS Y SIN ESMALTE		NO MAQUILLAJE		NO JOYAS		NO CELULAR		NO PRESENTA ERIDAS EXPUESTA		MANOS LIMPIAS		DOTACIÓN LIMPIA							TOTAL	OBSERVACIONES
																			PANTALON - BUZO - CHAQUETA		ZAPATOS		GORRO /TAPABOCAS		NO PRESENTA OLOR A PERFUME O FRAGANCIAS			
CRITERIO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C/NC	
1	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
2	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
3	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
4	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
5	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
6																												
7	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
8	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
9	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
10	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
11	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
12	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
13																												
14	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
15	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
16	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
17	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
18	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
19	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
20																												
21	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
22	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
23	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
24	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
25	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
26	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
27																												
28	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
29	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
30	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
31																												

Menos de 6 C= Insuficiente **Entre 7 y 9 C = Aceptable** **10 C = Bueno**

Instrucciones: Se registra revisión del personal de manera aleatoria (cualquier día a la semana).

Calificación: C: Cumple / NC: No Cumple / NA No Aplica

Revisó:

	PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	SIGC
COOPY		PPR-01 FR06
		6/04/2026
	CONTROL DE LAS BUENAS PRACTICAS HIGIENICAS	V01
		PAGINA 1 DE 1

NOMBRE: ISAAC RIVERA GARZON | **CC. 1000512641** | **CARGO : OPERARIO** | **MES: SEPTIEMBRE-2026**

DIA	ESTADO DE SALUD		NO FUMA NI MANIPULA PRODUCTOS DE TABACO EN AREAS DE		CABELLO RECOGIDO O AFEITADO		UÑAS CORTAS LIMPIAS Y SIN ESMALTE		NO MAQUILLAJE		NO JOYAS		NO CELULAR		NO PRESENTA ERIDAS EXPUESTA		MANOS LIMPIAS		DOTACIÓN LIMPIA								TOTAL	OBSERVACIONES
																			PANTALON - BUZO - CHAQUETA		ZAPATOS		GORRO /TAPABOCAS		NO PRESENTA OLOR A PERFUME O FRAGANCIAS				
CRITERIO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C/NC	
1	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
2	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
3	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
4	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
5	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
6																												
7	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
8	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
9	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
10	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
11	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
12	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
13																												
14	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
15	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
16	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
17	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
18	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
19	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
20																												
21	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
22	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
23	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
24	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
25	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
26	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
27																												
28	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
29	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
30	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
31																												

Menos de 6 C= Insuficiente **Entre 7 y 9 C = Aceptable** **10 C = Bueno**

Instrucciones: Se registra revisión del personal de manera aleatoria (cualquier día a la semana).

Calificación: C: Cumple / NC: No Cumple / NA No Aplica

Revisó:

	PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	SIGC
COOPY		PPR-01 FR06
		6/04/2026
	CONTROL DE LAS BUENAS PRACTICAS HIGIENICAS	V01
		PAGINA 1 DE 1

NOMBRE: ANA DOLORES RIVERA GALINDO | **CC. 51823929** | **CARGO : OPERARIO** | **MES: SEPTIEMBRE-2026**

DIA	ESTADO DE SALUD		NO FUMA NI MANIPULA PRODUCTOS DE TABACO EN AREAS DE		CABELLO RECOGIDO O AFEITADO		UÑAS CORTAS LIMPIAS Y SIN ESMALTE		NO MAQUILLAJE		NO JOYAS		NO CELULAR		NO PRESENTA ERIDAS EXPUESTA		MANOS LIMPIAS		DOTACIÓN LIMPIA							TOTAL	OBSERVACIONES
																			PANTALON - BUZO - CHAQUETA		ZAPATOS		GORRO /TAPABOCAS		NO PRESENTA OLOR A PERFUME O FRAGANCIAS			
CRITERIO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C/NC	
1	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
2	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
3	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
4	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
5	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
6																												
7	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
8	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
9	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
10	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
11	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
12	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
13																												
14	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
15	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
16	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
17	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
18	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
19	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
20																												
21	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
22	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
23	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
24	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
25	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
26	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
27																												
28	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
29	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
30	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
31																												

Menos de 6 C= Insuficiente **Entre 7 y 9 C = Aceptable** **10 C = Bueno**

Instrucciones: Se registra revisión del personal de manera aleatoria (cualquier día a la semana).

Calificación: C: Cumple / NC: No Cumple / NA No Aplica

Revisó:

COOPY	PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	SIGC
		PPR-01 FR06
		6/04/2026
	CONTROL DE LAS BUENAS PRACTICAS HIGIENICAS	V01
		PAGINA 1 DE 1

NOMBRE: LUZ NIDIA ZAPATA ZAPATA	CC. 52832333	MES: SEPTIEMBRE-2026
	CARGO : OPERARIO	

DIA	ESTADO DE SALUD		NO FUMA NI MANIPULA PRODUCTOS DE TABACO EN AREAS DE		CABELLO RECOGIDO O AFEITADO		UÑAS CORTAS LIMPIAS Y SIN ESMALTE		NO MAQUILLAJE		NO JOYAS		NO CELULAR		NO PRESENTA ERIDAS EXPUESTA		MANOS LIMPIAS		DOTACIÓN LIMPIA								TOTAL	OBSERVACIONES
																			PANTALON - BUZO - CHAQUETA		ZAPATOS		GORRO /TAPABOCAS		NO PRESENTA OLOR A PERFUME O FRAGANCIAS				
CRITERIO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C/NC	
1	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
2	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
3	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
4	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
5	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
6																												
7	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
8	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
9	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
10	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
11	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
12	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
13																												
14	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
15	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
16	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
17	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
18	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
19	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
20																												
21	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
22	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
23	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
24	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
25	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
26	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
27																												
28	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
29	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
30	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
31																												

Menos de 6 C= Insuficiente Entre 7 y 9 C = Aceptable 10 C = Bueno

Instrucciones: Se registra revisión del personal de manera aleatoria (cualquier día a la semana).

Calificación: C: Cumple / NC: No Cumple / NA No Aplica

Revisó:

	PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	SIGC
COOPY		PPR-01 FR06
		6/04/2026
	CONTROL DE LAS BUENAS PRACTICAS HIGIENICAS	V01
		PAGINA 1 DE 1

NOMBRE: DANIEL FELIPE MUÑOZ ACOSTA | **Cc. 1.062.905.985** | **CARGO : OPERARIO** | **MES: SEPTIEMBRE-2026**

DIA	ESTADO DE SALUD		NO FUMA NI MANIPULA PRODUCTOS DE TABACO EN AREAS DE		CABELLO RECOGIDO O AFEITADO		UÑAS CORTAS LIMPIAS Y SIN ESMALTE		NO MAQUILLAJE		NO JOYAS		NO CELULAR		NO PRESENTA ERIDAS EXPUESTA		MANOS LIMPIAS		DOTACIÓN LIMPIA							TOTAL	OBSERVACIONES
																			PANTALON - BUZO - CHAQUETA		ZAPATOS		GORRO /TAPABOCAS		NO PRESENTA OLOR A PERFUME O FRAGANCIAS			
CRITERIO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C/NC	
1	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
2	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
3	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
4	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
5	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
6																												
7	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
8	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
9	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
10	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
11	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
12	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
13																												
14	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
15	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
16	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
17	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
18	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
19	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
20																												
21	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
22	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
23	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
24	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
25	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
26	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
27																												
28	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
29	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
30	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
31																												

Menos de 6 C= Insuficiente **Entre 7 y 9 C = Aceptable** **10 C = Bueno**

Instrucciones: Se registra revisión del personal de manera aleatoria (cualquier día a la semana).

Calificación: C: Cumple / NC: No Cumple / NA No Aplica

Revisó:

	PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	SIGC
COOPY		PPR-01 FR06
		6/04/2026
	CONTROL DE LAS BUENAS PRACTICAS HIGIENICAS	V01
		PAGINA 1 DE 1

NOMBRE: MARIO ANTONIO RIVERA ROBERTO | **CC. 1160347** | **CARGO : OPERARIO** | **MES: SEPTIEMBRE-2026**

DIA	ESTADO DE SALUD		NO FUMA NI MANIPULA PRODUCTOS DE TABACO EN AREAS DE		CABELLO RECOGIDO O AFEITADO		UÑAS CORTAS LIMPIAS Y SIN ESMALTE		NO MAQUILLAJE		NO JOYAS		NO CELULAR		NO PRESENTA ERIDAS EXPUESTA		MANOS LIMPIAS		DOTACIÓN LIMPIA							TOTAL	OBSERVACIONES
																			PANTALON - BUZO - CHAQUETA		ZAPATOS		GORRO /TAPABOCAS		NO PRESENTA OLOR A PERFUME O FRAGANCIAS			
CRITERIO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C/NC	
1	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
2	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
3	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
4	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
5	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
6																												
7	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
8	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
9	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
10	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
11	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
12	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
13																												
14	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
15	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
16	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
17	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
18	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
19	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
20																												
21	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
22	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
23	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
24	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
25	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
26	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
27																												
28	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
29	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
30	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
31																												

Menos de 6 C= Insuficiente **Entre 7 y 9 C = Aceptable** **10 C = Bueno**

Instrucciones: Se registra revisión del personal de manera aleatoria (cualquier día a la semana).

Calificación: C: Cumple / NC: No Cumple / NA No Aplica

Revisó:

	PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	SIGC
COOPY		PPR-01 FR06
		6/04/2026
	CONTROL DE LAS BUENAS PRACTICAS HIGIENICAS	V01
		PAGINA 1 DE 1

NOMBRE: ANA DEYSY ZAPATA ZAPATA | **CC. 52070497** | **CARGO : OPERARIO** | **MES: SEPTIEMBRE-2026**

DIA	ESTADO DE SALUD		NO FUMA NI MANIPULA PRODUCTOS DE TABACO EN AREAS DE		CABELLO RECOGIDO O AFEITADO		UÑAS CORTAS LIMPIAS Y SIN ESMALTE		NO MAQUILLAJE		NO JOYAS		NO CELULAR		NO PRESENTA ERIDAS EXPUESTA		MANOS LIMPIAS		DOTACIÓN LIMPIA								TOTAL	OBSERVACIONES
																			PANTALON - BUZO - CHAQUETA		ZAPATOS		GORRO /TAPABOCAS		NO PRESENTA OLOR A PERFUME O FRAGANCIAS				
CRITERIO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C/NC	
1	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
2	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
3	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
4	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
5	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
6																												
7	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
8	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
9	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
10	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
11	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
12	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
13																												
14	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
15	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
16	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
17	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
18	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
19	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
20																												
21	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
22	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
23	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
24	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
25	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
26	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
27																												
28	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
29	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
30	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
31																												

Menos de 6 C= Insuficiente **Entre 7 y 9 C = Aceptable** **10 C = Bueno**

Instrucciones: Se registra revisión del personal de manera aleatoria (cualquier día a la semana).

Calificación: C: Cumple / NC: No Cumple / NA No Aplica

Revisó:

	PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	SIGC
COOPY		PPR-01 FR06
		6/04/2026
	CONTROL DE LAS BUENAS PRACTICAS HIGIENICAS	V01
		PAGINA 1 DE 1

NOMBRE: ANGIE KATERIN LEON ESCOBAR | **cc. 1.022.394.668** | **CARGO : OPERARIO** | **MES: SEPTIEMBRE-2026**

DIA	ESTADO DE SALUD		NO FUMA NI MANIPULA PRODUCTOS DE TABACO EN AREAS DE		CABELLO RECOGIDO O AFEITADO		UÑAS CORTAS LIMPIAS Y SIN ESMALTE		NO MAQUILLAJE		NO JOYAS		NO CELULAR		NO PRESENTA ERIDAS EXPUESTA		MANOS LIMPIAS		DOTACIÓN LIMPIA								TOTAL	OBSERVACIONES
																			PANTALON - BUZO - CHAQUETA		ZAPATOS		GORRO /TAPABOCAS		NO PRESENTA OLOR A PERFUME O FRAGANCIAS				
CRITERIO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C/NC	
1	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
2	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
3	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
4	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
5	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
6																												
7	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
8	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
9	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
10	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
11	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
12	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
13																												
14	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
15	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
16	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
17	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
18	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
19	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
20																												
21	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
22	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
23	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
24	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
25	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
26	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
27																												
28	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
29	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
30	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
31																												

Menos de 6 C= Insuficiente **Entre 7 y 9 C = Aceptable** **10 C = Bueno**

Instrucciones: Se registra revisión del personal de manera aleatoria (cualquier día a la semana).

Calificación: C: Cumple / NC: No Cumple / NA No Aplica

Revisó:

	PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	SIGC
COOPY		PPR-01 FR06
		6/04/2026
	CONTROL DE LAS BUENAS PRACTICAS HIGIENICAS	V01
		PAGINA 1 DE 1

NOMBRE: NICOL ALEJANDRA DIAZ HERRERA | **cc. 1.026.558.922** | **CARGO : OPERARIO** | **MES: SEPTIEMBRE-2026**

DIA	ESTADO DE SALUD		NO FUMA NI MANIPULA PRODUCTOS DE TABACO EN AREAS DE		CABELLO RECOGIDO O AFEITADO		UÑAS CORTAS LIMPIAS Y SIN ESMALTE		NO MAQUILLAJE		NO JOYAS		NO CELULAR		NO PRESENTA ERIDAS EXPUESTA		MANOS LIMPIAS		DOTACIÓN LIMPIA							TOTAL	OBSERVACIONES
																			PANTALON - BUZO - CHAQUETA		ZAPATOS		GORRO /TAPABOCAS		NO PRESENTA OLOR A PERFUME O FRAGANCIAS				
CRITERIO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C/NC	
1	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
2	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
3	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
4	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
5	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
6																												
7	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
8	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
9	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
10	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
11	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
12	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
13																												
14	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
15	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
16	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
17	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
18	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
19	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
20																												
21	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
22	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
23	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
24	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
25	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
26	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
27																												
28	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
29	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
30	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
31																												

Menos de 6 C= Insuficiente **Entre 7 y 9 C = Aceptable** **10 C = Bueno**

Instrucciones: Se registra revisión del personal de manera aleatoria (cualquier día a la semana).

Calificación: C: Cumple / NC: No Cumple / NA No Aplica

Revisó:

	PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	SIGC
COOPY		PPR-01 FR06
		6/04/2026
	CONTROL DE LAS BUENAS PRACTICAS HIGIENICAS	V01
		PAGINA 1 DE 1

NOMBRE: GLADYS ARIAS GIRALDO | **Cc. 39.657.245** | **CARGO : OPERARIO** | **MES: SEPTIEMBRE-2026**

DIA	ESTADO DE SALUD		NO FUMA NI MANIPULA PRODUCTOS DE TABACO EN AREAS DE		CABELLO RECOGIDO O AFEITADO		UÑAS CORTAS LIMPIAS Y SIN ESMALTE		NO MAQUILLAJE		NO JOYAS		NO CELULAR		NO PRESENTA ERIDAS EXPUESTA		MANOS LIMPIAS		DOTACIÓN LIMPIA							TOTAL	OBSERVACIONES
																			PANTALON - BUZO - CHAQUETA		ZAPATOS		GORRO /TAPABOCAS		NO PRESENTA OLOR A PERFUME O FRAGANCIAS			
CRITERIO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C/NC	
1	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
2	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
3	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
4	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
5	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
6																												
7	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
8	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
9	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
10	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
11	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
12	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
13																												
14	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
15	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
16	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
17	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
18	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
19	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
20																												
21	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
22	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
23	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
24	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
25	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
26	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
27																												
28	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
29	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
30	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
31																												

Menos de 6 C= Insuficiente **Entre 7 y 9 C = Aceptable** **10 C = Bueno**

Instrucciones: Se registra revisión del personal de manera aleatoria (cualquier día a la semana).

Calificación: C: Cumple / NC: No Cumple / NA No Aplica

Revisó:

	PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	SIGC
COOPY		PPR-01 FR06
		6/04/2026
	CONTROL DE LAS BUENAS PRACTICAS HIGIENICAS	V01
		PAGINA 1 DE 1

NOMBRE: VICTOR MANUEL GUIZA GONZALEZ | **CC. 79404452** | **CARGO : OPERARIO** | **MES: SEPTIEMBRE-2026**

DIA	ESTADO DE SALUD		NO FUMA NI MANIPULA PRODUCTOS DE TABACO EN AREAS DE		CABELLO RECOGIDO O AFEITADO		UÑAS CORTAS LIMPIAS Y SIN ESMALTE		NO MAQUILLAJE		NO JOYAS		NO CELULAR		NO PRESENTA ERIDAS EXPUESTA		MANOS LIMPIAS		DOTACIÓN LIMPIA							TOTAL	OBSERVACIONES
																			PANTALON - BUZO - CHAQUETA		ZAPATOS		GORRO /TAPABOCAS		NO PRESENTA OLOR A PERFUME O FRAGANCIAS			
CRITERIO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C/NC	
1	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
2	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
3	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
4	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
5	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
6																												
7	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
8	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
9	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
10	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
11	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
12	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
13																												
14	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
15	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
16	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
17	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
18	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
19	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
20																												
21	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
22	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
23	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
24	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
25	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
26	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
27																												
28	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
29	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
30	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
31																												

Menos de 6 C= Insuficiente **Entre 7 y 9 C = Aceptable** **10 C = Bueno**

Instrucciones: Se registra revisión del personal de manera aleatoria (cualquier día a la semana).

Calificación: C: Cumple / NC: No Cumple / NA No Aplica

Revisó:

	PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	SIGC
COOPY		PPR-01 FR06
		6/04/2026
	CONTROL DE LAS BUENAS PRACTICAS HIGIENICAS	V01
		PAGINA 1 DE 1

NOMBRE: PAOLA ANDREA GONZALEZ RIVERA | **CC. 1030546491** | **CARGO : OPERARIO** | **MES: SEPTIEMBRE-2026**

DIA	ESTADO DE SALUD		NO FUMA NI MANIPULA PRODUCTOS DE TABACO EN AREAS DE		CABELLO RECOGIDO O AFEITADO		UÑAS CORTAS LIMPIAS Y SIN ESMALTE		NO MAQUILLAJE		NO JOYAS		NO CELULAR		NO PRESENTA ERIDAS EXPUESTA		MANOS LIMPIAS		DOTACIÓN LIMPIA								TOTAL	OBSERVACIONES
																			PANTALON - BUZO - CHAQUETA		ZAPATOS		GORRO /TAPABOCAS		NO PRESENTA OLOR A PERFUME O FRAGANCIAS				
CRITERIO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C/NC	
1	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
2	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
3	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
4	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
5	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
6																												
7	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
8	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
9	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
10	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
11	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
12	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
13																												
14	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
15	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
16	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
17	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
18	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
19	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
20																												
21	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
22	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
23	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
24	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
25	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
26	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
27																												
28	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
29	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
30	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
31																												

Menos de 6 C= Insuficiente **Entre 7 y 9 C = Aceptable** **10 C = Bueno**

Instrucciones: Se registra revisión del personal de manera aleatoria (cualquier día a la semana).

Calificación: C: Cumple / NC: No Cumple / NA No Aplica

Revisó:

	PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	SIGC
COOPY		PPR-01 FR06
		6/04/2026
	CONTROL DE LAS BUENAS PRACTICAS HIGIENICAS	V01
		PAGINA 1 DE 1

NOMBRE: JOHN ALEXANDER LOZANO RIVERA | **CC. 79713876** | **CARGO : OPERARIO** | **MES: SEPTIEMBRE-2026**

DIA	ESTADO DE SALUD		NO FUMA NI MANIPULA PRODUCTOS DE TABACO EN AREAS DE		CABELLO RECOGIDO O AFEITADO		UÑAS CORTAS LIMPIAS Y SIN ESMALTE		NO MAQUILLAJE		NO JOYAS		NO CELULAR		NO PRESENTA ERIDAS EXPUESTA		MANOS LIMPIAS		DOTACIÓN LIMPIA							TOTAL	OBSERVACIONES
																			PANTALON - BUZO - CHAQUETA		ZAPATOS		GORRO /TAPABOCAS		NO PRESENTA OLOR A PERFUME O FRAGANCIAS				
CRITERIO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C/NC	
1	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
2	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
3	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
4	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
5	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
6																												
7	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
8	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
9	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
10	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
11	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
12	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
13																												
14	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
15	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
16	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
17	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
18	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
19	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
20																												
21	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
22	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
23	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
24	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
25	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
26	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
27																												
28	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
29	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
30	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
31																												

Menos de 6 C= Insuficiente **Entre 7 y 9 C = Aceptable** **10 C = Bueno**

Instrucciones: Se registra revisión del personal de manera aleatoria (cualquier día a la semana).

Calificación: C: Cumple / NC: No Cumple / NA No Aplica

Revisó:

	PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	SIGC
COOPY		PPR-01 FR06
		6/04/2026
	CONTROL DE LAS BUENAS PRACTICAS HIGIENICAS	V01
		PAGINA 1 DE 1

NOMBRE: ORIANNA ADAMARYS MORENO RIVERA | **CC. 79713876** | **CARGO : OPERARIO** | **MES: SEPTIEMBRE-2026**

DIA	ESTADO DE SALUD		NO FUMA NI MANIPULA PRODUCTOS DE TABACO EN AREAS DE		CABELLO RECOGIDO O AFEITADO		UÑAS CORTAS LIMPIAS Y SIN ESMALTE		NO MAQUILLAJE		NO JOYAS		NO CELULAR		NO PRESENTA ERIDAS EXPUESTA		MANOS LIMPIAS		DOTACIÓN LIMPIA								TOTAL	OBSERVACIONES
																			PANTALON - BUZO - CHAQUETA		ZAPATOS		GORRO /TAPABOCAS		NO PRESENTA OLOR A PERFUME O FRAGANCIAS				
CRITERIO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C/NC	
1	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
2	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
3	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
4	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
5	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
6																												
7	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
8	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
9	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
10	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
11	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
12	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
13																												
14	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
15	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
16	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
17	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
18	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
19	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
20																												
21	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
22	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
23	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
24	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
25	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
26	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
27																												
28	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
29	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
30	C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		C		13	Ninguna
31																												

Menos de 6 C= Insuficiente **Entre 7 y 9 C = Aceptable** **10 C = Bueno**

Instrucciones: Se registra revisión del personal de manera aleatoria (cualquier día a la semana).

Calificación: C: Cumple / NC: No Cumple / NA No Aplica

Revisó:

COOPY

PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

SIGC
PPR-01 FR08
6/04/2026
V01
PAGINA 1 DE 1

FECHA	IDENTIFICACION DEL BAÑO	ASEO DE PISOS, PAREDES, PUERTAS Y VENTANAS	ASEO DE LAVAMANOS	ASEO DE CISTERNA Y TANQUE	ASEO DE ORINAL	DOTACION PAPEL HIGUIENICO DISPONIBLE	DOTACION JABON ANTIBACTERIA L DISPONIBLE	DOTACION SECADOR DE MANOS O TOALLAS SECANTES	ACCION CORRECTIVA	QUIÉN REALIZA LA OPERACIÓN	OBSEVACIONES
1/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO HOMBRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NINGUNA	FLOR RIVERA	NINGUNA
2/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO HOMBRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NINGUNA	FLOR RIVERA	NINGUNA
3/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO HOMBRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NINGUNA	FLOR RIVERA	NINGUNA
4/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO HOMBRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NINGUNA	FLOR RIVERA	NINGUNA
5/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO HOMBRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NINGUNA	FLOR RIVERA	NINGUNA
7/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO HOMBRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NINGUNA	FLOR RIVERA	NINGUNA
8/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO HOMBRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
9/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO HOMBRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
10/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO HOMBRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
11/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO HOMBRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
12/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO HOMBRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
14/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO HOMBRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
15/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO HOMBRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
16/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO HOMBRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
17/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO HOMBRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
18/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO HOMBRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
19/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO HOMBRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
21/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO HOMBRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
22/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO HOMBRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
23/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO HOMBRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
24/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO HOMBRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
25/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO HOMBRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
26/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO HOMBRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
28/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO HOMBRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
29/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO HOMBRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
30/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO HOMBRES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna

CUMPLE ✓
NO CUMPLE (NC)
NO APLICA (N/A)

VERIFICADO POR: Luz Ortega

COOPY

PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

SIGC
PPR-01 FR08
6/04/2026
V01
PAGINA 1 DE 1

FECHA	IDENTIFICACION DEL BAÑO	ASEO DE PISOS, PAREDES, PUERTAS Y VENTANAS	ASEO DE LAVAMANOS	ASEO DE CISTERNA Y TANQUE	ASEO DE ORINAL	DOTACION PAPEL HIGUIENICO DISPONIBLE	DOTACION JABON ANTIBACTERIAL DISPONIBLE	DOTACION SECADOR DE MANOS O TOALLAS SECANTES	ACCION CORRECTIVA	QUIÉN REALIZA LA OPERACIÓN	OBSERVACIONES
1/09/2026	BODEGA 3 PISO	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	NINGUNA	FLOR RIVERA	NINGUNA
2/09/2026	BODEGA 3 PISO	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	NINGUNA	FLOR RIVERA	NINGUNA
3/09/2026	BODEGA 3 PISO	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	NINGUNA	FLOR RIVERA	NINGUNA
4/09/2026	BODEGA 3 PISO	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	NINGUNA
5/09/2026	BODEGA 3 PISO	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	NINGUNA	FLOR RIVERA	NINGUNA
7/09/2026	BODEGA 3 PISO	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	NINGUNA	FLOR RIVERA	NINGUNA
8/09/2026	BODEGA 3 PISO	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	NINGUNA	FLOR RIVERA	NINGUNA
9/09/2026	BODEGA 3 PISO	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	NINGUNA	FLOR RIVERA	NINGUNA
10/09/2026	BODEGA 3 PISO	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	NINGUNA	FLOR RIVERA	NINGUNA
11/09/2026	BODEGA 3 PISO	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	NINGUNA	FLOR RIVERA	NINGUNA
12/09/2026	BODEGA 3 PISO	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	NINGUNA
14/09/2026	BODEGA 3 PISO	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	NINGUNA	FLOR RIVERA	NINGUNA
15/09/2026	BODEGA 3 PISO	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	NINGUNA	FLOR RIVERA	NINGUNA
16/09/2026	BODEGA 3 PISO	✓	—	—	N/A	—	—	—	NINGUNA	FLOR RIVERA	NINGUNA
17/09/2026	BODEGA 3 PISO	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
18/09/2026	BODEGA 3 PISO	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
19/09/2026	BODEGA 3 PISO	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
21/09/2026	BODEGA 3 PISO	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
22/09/2026	BODEGA 3 PISO	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
23/09/2026	BODEGA 3 PISO	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
24/09/2026	BODEGA 3 PISO	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
25/09/2026	BODEGA 3 PISO	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
26/09/2026	BODEGA 3 PISO	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
28/09/2026	BODEGA 3 PISO	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
29/09/2026	BODEGA 3 PISO	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna
30/09/2026	BODEGA 3 PISO	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	FLOR RIVERA	Ninguna

CUMPLE ✓
NO CUMPLE (NC)
NO APLICA (N/A)

VERIFICADO POR: Luz Ortega

COOPY

PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

SIGC
PPR-01 FR08
6/04/2026
V01
PAGINA 1 DE 1

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

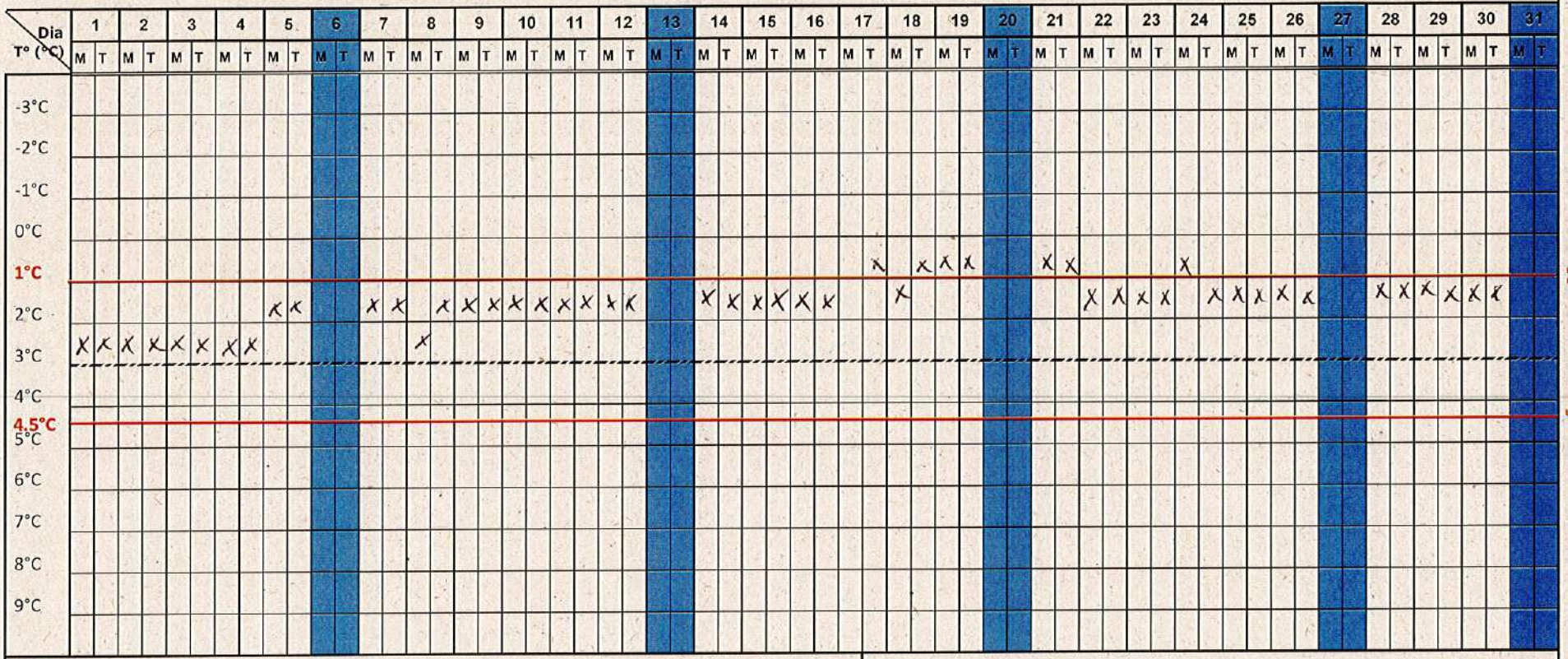
FECHA	IDENTIFICACION DEL BAÑO	ASEO DE PISOS, PAREDES, PUERTAS Y VENTANAS	ASEO DE LAVAMANOS	ASEO DE CISTERNA Y TANQUE	ASEO DE ORINAL	DOTACION PAPEL HIGUIENICO DISPONIBLE	DOTACION JABON ANTIBACTERIAL DISPONIBLE	DOTACION SECADOR DE MANOS O TOALLAS SECANTES	ACCION CORRECTIVA	QUIÉN REALIZA LA OPERACIÓN	OBSEVACIONES
1/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO MUJERES	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	Flor Rivera	Ninguna
2/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO MUJERES	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	Flor Rivera	Ninguna
3/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO MUJERES	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	Flor Rivera	Ninguna
4/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO MUJERES	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	Flor Rivera	Ninguna
5/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO MUJERES	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	Flor Rivera	Ninguna
7/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO MUJERES	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	Flor Rivera	Ninguna
8/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO MUJERES	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	Flor Rivera	Ninguna
9/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO MUJERES	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	Flor Rivera	Ninguna
10/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO MUJERES	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	Flor Rivera	Ninguna
11/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO MUJERES	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	Flor Rivera	Ninguna
12/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO MUJERES	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	Flor Rivera	Ninguna
14/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO MUJERES	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	Flor Rivera	Ninguna
15/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO MUJERES	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	Flor Rivera	Ninguna
16/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO MUJERES	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	Flor Rivera	Ninguna
17/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO MUJERES	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	Flor Rivera	Ninguna
18/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO MUJERES	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	Flor Rivera	Ninguna
19/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO MUJERES	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	Flor Rivera	Ninguna
21/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO MUJERES	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	Flor Rivera	Ninguna
22/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO MUJERES	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	Flor Rivera	Ninguna
23/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO MUJERES	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	Flor Rivera	Ninguna
24/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO MUJERES	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	Flor Rivera	Ninguna
25/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO MUJERES	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	Flor Rivera	Ninguna
26/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO MUJERES	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	Flor Rivera	Ninguna
28/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO MUJERES	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	Flor Rivera	Ninguna
29/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO MUJERES	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	Flor Rivera	Ninguna
30/09/2026	OFICINA SEGUNDO PISO MUJERES	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	Ninguna	Flor Rivera.	Ninguna

CUMPLE ✓
NO CUMPLE (NC)
NO APLICA (N/A)

VERIFICADO POR: Liz Ortega

COOPY	**PROGRAMA PRE-RREQUISITO DE TRAZABILIDAD**	SIGC
		PPR-08 FR03
	CONTROL TEMPERATURA DE REFRIGERACION	6/04/2026
		V01
		PAGINA 1 DE 2

EQUIPO: NEVERA VERTICAL PLATEADA **MES:** SEPTIEMBRE **AÑO:** 2026



LSM: Limite Superior Máximo: 4,5 LIM: Limite Inferior Mínimo: 1

M = Mañana T= Tarde

ACCIONES CORRECTIVAS: * Si la temperatura supera los 4ºC, revise que el motor funciona. Si no funciona avise a la Gerencia para el mantenimiento. Ubique el producto en otro equipo. * Coloque el termómetro adentro del equipo por 10 minutos y compare las temperaturas. Si marcan igual llame a mantenimiento, si marcan diferente, vuelva a controlar la temperatura una hora más tarde.

Nidia Z

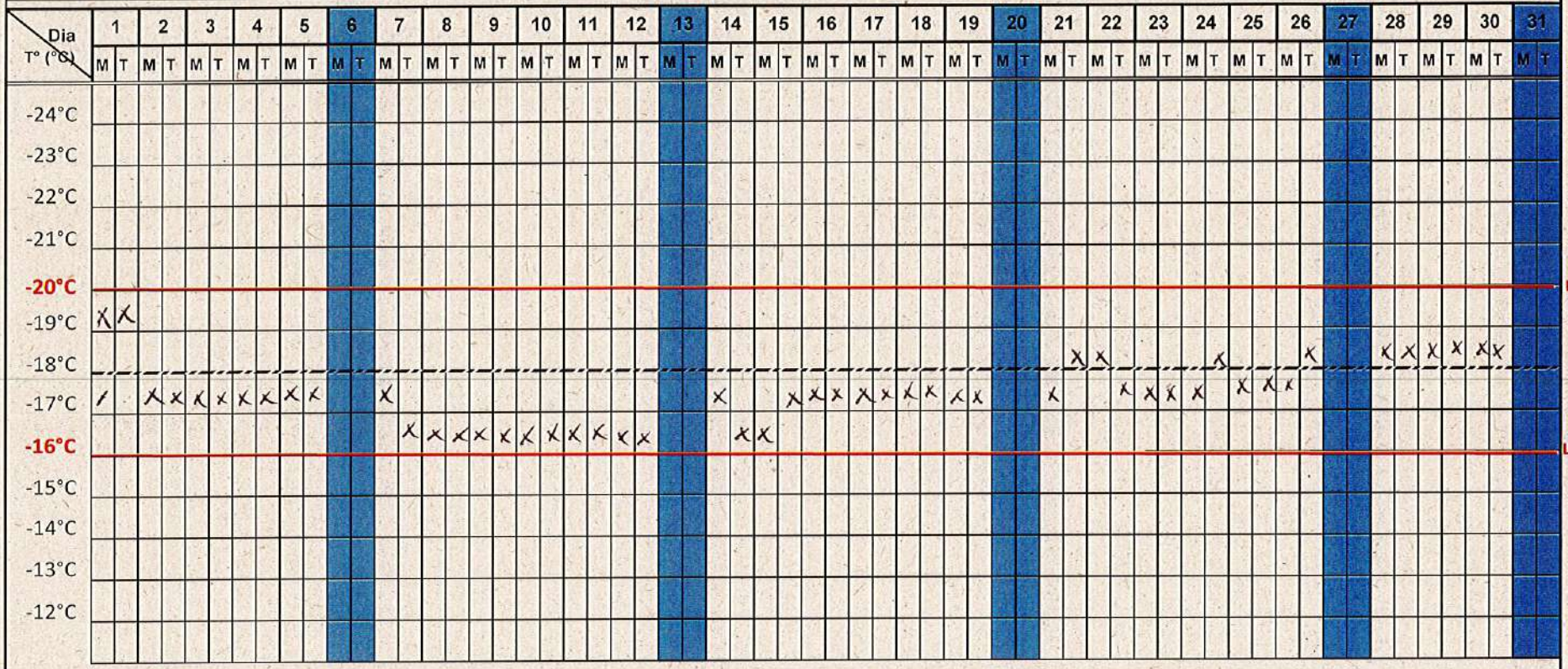
Firma Responsable

Ortega luz ortega

Firma quien Verifica

COOPY	PROGRAMA PRE-RREQUISITO DE TRAZABILIDAD	SIGC
		PPR-08 FR03
	CONTROL TEMPERATURA DE CONGELACION	6/04/2026
		V01
		PAGINA 2 DE 2

EQUIPO: CONGELADOR VERTICAL PLATEADO MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2026



LSM: Límite Superior Máximo LIM: Límite Inferior Mínimo

M = Mañana T= Tarde

Nidia Z

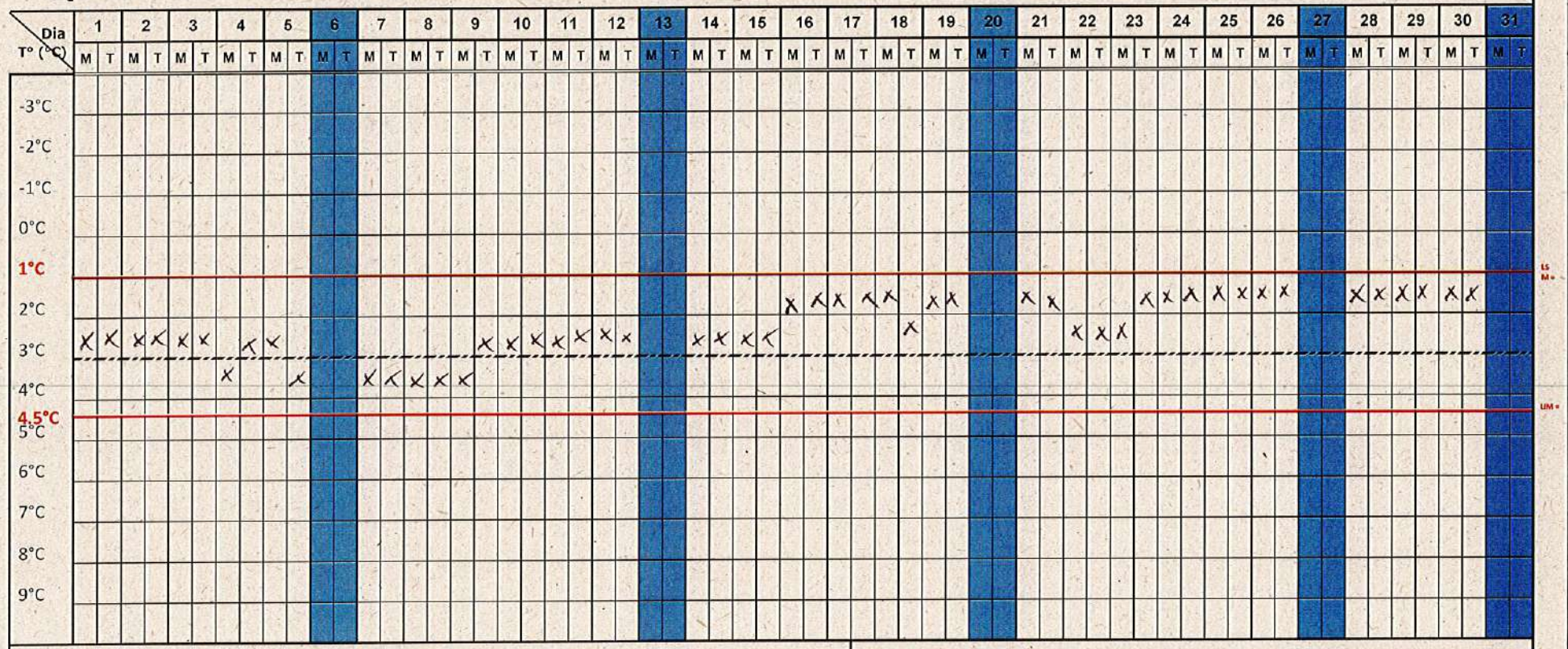
Firma Responsable

Ing. Ortega

Firma quien Verifica

	PROGRAMA PRE-RREQUISITO DE TRAZABILIDAD	SIGC
COOPY		PPR-08 FR03
	CONTROL TEMPERATURA DE REFRIGERACION	6/04/2026
		V01
		PAGINA 1 DE 2

EQUIPO: REFRIGERADOR TIPO CAVA BLANCO **MES:** SEPTIEMBRE **AÑO:** 2026



LSM: Limite Superior Máximo: 4,5 LIM: Limite Inferior Mínimo: 1

M = Mañana T= Tarde

ACCIONES CORRECTIVAS: * Si la temperatura supera los 4°C, revise que el motor funciona. Si no funciona avise a la Gerencia para el mantenimiento. Ubique el producto en otro equipo. * Coloque el termómetro adentro del equipo por 10 minutos y compare las temperaturas. Si marcan igual llame a mantenimiento, si marcan diferente, vuelva a controlar la temperatura una hora más tarde.

NIDIA 7

Firma Responsable

Luz Ortega

Firma quien Verifica

COOPY	PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN			SIGC
				PPR-01 FR07
				6/04/2026
	CONTROL DE DOSIFICACIÓN			V01
				PAGINA 1 DE 1

DIA	AÑO: 2026	MES: SEPTIEMBRE		
	PREPARADO POR	DESINFECTANTE	CONCENTRACION	VERIFICO
1	NIDIA D	Hipoclirito de sodio	5ml x 1 L de H2O	Luz Ortega
2	NIDIA Z	Hipoclirito de sodio	5ml x 1 L de H2O	Luz ortega
3	NIDIA Z	Hipoclirito de sodio	5ml x 1 L de H2O	Luz Ortega
4	NIDIA Z	Hipoclirito de sodio	5ml x 1 L de H2O	Luz ortega
5	NIDIA Z	Hipoclirito de sodio	5ml x 1 L de H2O	Luz ortega
6				
7	NIDIA Z	Hipoclirito de sodio	5ml x 1 L de H2O	Luz ortega
8	NIDIA Z	Hipoclirito de sodio	5ml x 1 L de H2O	Luz Ortega
9	NIDIA Z	Hipoclirito de sodio	5ml x 1 L de H2O	Luz Ortega
10	NIDIA Z	Hipoclirito de sodio	5ml x 1 L de H2O	Luz Ortega
11	NIDIA Z	Hipoclirito de sodio	5ml x 1 L de H2O	Luz Ortega
12	NIDIA Z	Hipoclirito de sodio	5ml x 1 L de H2O	Luz ortega
13				
14	NIDIA Z	Hipoclirito de sodio	5ml x 1 L de H2O	Luz ortega
15	NIDIA Z	Hipoclirito de sodio	5ml x 1 L de H2O	Luz ortega
16	NIDIA Z	Hipoclirito de sodio	5ml x 1 L de H2O	Luz ortega
17	NIDIA Z	Hipoclirito de sodio	5ml x 1 L de H2O	Luz Ortega
18	NIDIA Z	Hipoclirito de sodio	5ml x 1 L de H2O	Luz Ortega
19	NIDIA Z	Hipoclirito de sodio	5ml x 1 L de H2O	Luz Ortega
20				
21	NIDIA Z	Hipoclirito de sodio	5ml x 1 L de H2O	Luz Ortega
22	NIDIA Z	Hipoclirito de sodio	5ml x 1 L de H2O	Luz Ortega
23	NIDIA Z	Hipoclirito de sodio	5ml x 1 L de H2O	Luz Ortega
24	NIDIA Z	Hipoclirito de sodio	5ml x 1 L de H2O	Luz Ortega
25	NIDIA Z	Hipoclirito de sodio	5ml x 1 L de H2O	Luz Ortega
26	NIDIA Z	Hipoclirito de sodio	5ml x 1 L de H2O	Luz Ortega
27				
28	NIDIA Z	Hipoclirito de sodio	5ml x 1 L de H2O	Luz Ortega
29	NIDIA Z	Hipoclirito de sodio	5ml x 1 L de H2O	Luz ortega
30	NIDIA Z	Hipoclirito de sodio	5ml x 1 L de H2O	Luz Ortega
31				

COOPY

PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

CONTROL AREA DE PROCESOS PRIMER PISO

SIGC
PPR-01 FR03
6/04/2026
V01
PAGINA 1 DE 2

Instrucciones: En las casillas L y D anotar (√) si el item revisado se encuentra Limpio, Desinfectado. En observaciones anotar las condiciones especiales y las medidas correctivas o preventivas tomadas y la persona responsable. * L y D en cada servicio. L: Limpieza D: Desinfección

MES: SEPTIEMBRE

AÑO: 2026

ITEM	DIA 1		DIA 2		DIA 3		DIA 4		DIA 5		DIA 6		DIA 7		DIA 8		DIA 9		DIA 10		DIA 11		DIA 12		DIA 13		DIA 14		DIA 15	
	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D
VERIFICACION DIARIA																														
Pisos y Sifones	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
Lavado de manos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
Utensilios - recipientes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
Equipos de medición(Balanza, Bascula)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
Utensilios de aseo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
Canecas de residuos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
Organoléptica del Agua	C		C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C	
Agua (Control cloro: 0,3 - 2,0 ml/l)	1		1		1		1		1				1		1		1		1		1		1				1		1	
Agua (Control Ph: 6,5 - 9,0)	6.8		6.8		6.8		6.8		6.8				6.8		6.8		6.8		6.8		6.8		6.8				6.8		6.8	
Vehículo de distribución																														
Retiro de residuos	C		C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C	
Avistamiento de plagas C cumple si no evidenciamos rastros de plagas - NC No Cumple si evidenciamos plagas																														
Avistamiento de Roedores	C		C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C	
Avistamiento de Cucarachas	C		C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C	
Avistamiento de Moscas	C		C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C	
Avistamiento de Palomas	C		C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C	
Verificación anjeos	C		C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C	
VERIFICACION SEMANAL																														
Paredes - Puertas - Reja de metal									✓	✓													✓	✓						
Acensor									✓	✓													✓	✓						
Congelador blanco									✓	✓													✓	✓						
Nevera (Refrigerdor - congelador)									✓	✓													✓	✓						
Bolsa de gel frío reutilizable									✓	✓													✓	✓						
Escabiladeros									✓	✓													✓	✓						
Vitrina de venta									✓	✓													✓	✓						
Canastillas									✓	✓													✓	✓						
Verificación de bombillas, lamparas en buen estado																														
VERIFICACION MENSUAL																														
Techos - Lamparas																							✓	✓						

OBSERVACIONES:

Responsable de Control: NIDIA Z

Responsable de Verificación: luz Ortega

COOPY

PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

SIGC
PPR-01 FR03
6/04/2026
V01
PAGINA 2 DE 2

CONTROL AREA DE PROCESOS PRIMER PISO

Instrucciones: En las casillas L y D anotar (√) si el item revisado se encuentra Limpio, Desinfectado. En observaciones anotar las condiciones especiales y las medidas correctivas o preventivas tomadas y la persona responsable. * L y D en cada servicio. L: Limpieza D: Desinfección

MES: SEPTIEMBRE

AÑO: 2026

ITEM	DIA 16		DIA 17		DIA 18		DIA 19		DIA 20		DIA 21		DIA 22		DIA 23		DIA 24		DIA 25		DIA 26		DIA 27		DIA 28		DIA 29		DIA 30		DIA 31	
	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D
VERIFICACION DIARIA																																
Pisos y Sifones	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Lavado de manos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Utensilios - recipientes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Equipos de medición(Balanza, Bascula)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Utensilios de aseo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Canecas de residuos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Organoléptica del Agua	C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C		C			
Agua (Control cloro: 0,3 - 2,0 ml/l)	1		1		1		1				1		1		1		1		1		1				1		1		1			
Agua (Control Ph: 6,5 - 9,0)	6.8		6.8		6.8		6.8				6.8		6.8		6.8		6.8		6.8		6.8				6.8		6.8		6.8			
Vehículo de distribución																																
Retiro de residuos	C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C		C			
Avistamiento de plagas C cumple si no evidenciamos rastros de plagas - NC No Cumple si evidenciamos plagas																																
Avistamiento de Roedores	C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C		C			
Avistamiento de Cucarachas	C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C		C			
Avistamiento de Moscas	C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C		C			
Avistamiento de Palomas	C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C		C			
Verificación anjeos	C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C		C			
VERIFICACION SEMANAL																																
Paredes - Puertas - Reja de metal							✓	✓													✓	✓							✓	✓		
Acensor							✓	✓													✓	✓							✓	✓		
Congelador blanco							✓	✓													✓	✓							✓	✓		
Nevera (Refrigerdor - congelador)							✓	✓													✓	✓							✓	✓		
Bolsa de gel frío reutilizable							✓	✓													✓	✓							✓	✓		
Escabiladeros							✓	✓													✓	✓							✓	✓		
Vitrina de venta							✓	✓													✓	✓							✓	✓		
Canastillas							✓	✓													✓	✓							✓	✓		
Verificación de bombillas, lamparas en buen estado							✓	✓													✓	✓							✓	✓		
VERIFICACION MENSUAL																																
Techos - Lámparas																					✓	✓										

OBSERVACIONES:

Responsable de Control:	**Responsable de Verificación:**
N/DIA 7	luz Ortega

COOPY	PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	SIGC
		PPR-01 FR04
		6/04/2026
	CONTROL AREA DE PROCESOS SEGUNDO PISO	V01
		PAGINA 1 DE 2

Instrucciones: En las casillas L y D anotar (√) si el item revisado se encuentra Limpio, Desinfectado. En observaciones anotar las condiciones especiales y las medidas correctivas o preventivas tomadas y la persona responsable. * L y D en cada servicio. L: Limpieza D: Desinfección

MES: SEPTIEMBRE

AÑO: 2026

ITEM	DIA 1		DIA 2		DIA 3		DIA 4		DIA 5		DIA 6		DIA 7		DIA 8		DIA 9		DIA 10		DIA 11		DIA 12		DIA 13		DIA 14		DIA 15	
	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D
VERIFICACIONES DIARIAS																														
Zona de alistamiento																														
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
Mesas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
Poseta de lavado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
Balanza (Gramera)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
Canecas de residuos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
Estibas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
Retiro de residuos	C		C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C	
Avistamiento de plagas C cumple si no evidenciamos rastros de plagas - NC No Cumple si evidenciamos plagas																														
Avistamiento de Rodedores	C		C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C	
Avistamiento de Cucarachas	C		C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C	
Avistamiento de Moscas	C		C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C	
Avistamiento de palomas	C		C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C	
Verificación de bombillas, lamparas en buen estado	C		C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C	
VERIFICACIONES SEMANALES																														
Paredes - Ventanas																														
Estibas																														
VERIFICACIONES ANUAL																														
Techos y lamparas																														

OBSERVACIONES:

Responsable de Control: Nidia Z

Responsable de Verificación: Luz Ortega

COOPY	PROGRAMA PRE RREQUISITO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	SIGC
		PPR-01 FR04
		6/04/2026
	CONTROL AREA DE PROCESOS SEGUNDO PISO	V01
		PAGINA 2 DE 2

Instrucciones: En las casillas L y D anotar (√) si el item revisado se encuentra Limpio, Desinfectado. En observaciones anotar las condiciones especiales y las medidas correctivas o preventivas tomadas y la persona responsable. * L y D en cada servicio. L: Limpieza D: Desinfección

MES:SEPTIEMBRE

AÑO: 2026

ITEM	DIA 16		DIA 17		DIA 18		DIA 19		DIA 20		DIA 21		DIA 22		DIA 23		DIA 24		DIA 25		DIA 26		DIA 27		DIA 28		DIA 29		DIA 30		DIA 31	
	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D
VERIFICACIONES DIARIAS																																
Zona de alistamiento																																
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Mesas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Canastillas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Poseta de lavado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Balanza (Gramera)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Estibas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Retiro de residuos	C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C		C			
Avistamiento de plagas C cumple si no evidenciamos rastros de plagas - NC No Cumple si evidenciamos plagas																																
Avistamiento de Rodedores	C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C		C			
Avistamiento de Cucarachas	C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C		C			
Avistamiento de Moscas	C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C		C			
Avistamiento de palomas	C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C		C			
Verificación de bombillas, en buen estado	C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C		C			
VERIFICACIONES SEMANALES																																
Paredes - Puertas - Ventanas							✓	✓														✓							✓	✓		
Estibas							✓	✓														✓							✓	✓		
VERIFICACIONES MENSUAL																																
Techos y lamparas																													✓	✓		

OBSERVACIONES:

Responsable de Control: NIDIA T

Responsable de Verificación: Luz Ortega

COOPY

PROGRAMA PRE RREQUISITOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

SIGC
PPR-01FR05
6/04/2026
V01
PAGINA 1 DE 2

CONTROL AREA DE PROCESOS TERCER PISO

Instrucciones: En las casillas L y D anotar (√) si el item revisado se encuentra Limpio, Desinfectado. En observaciones anotar las condiciones especiales y las medidas correctivas o preventivas tomadas y la persona responsable. * L y D en cada servicio. L: Limpieza D: Desinfección

MES: SEPTIEMBRE

AÑO: 2026

ITEM	DIA 1		DIA 2		DIA 3		DIA 4		DIA 5		DIA 6		DIA 7		DIA 8		DIA 9		DIA 10		DIA 11		DIA 12		DIA 13		DIA 14		DIA 15	
	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D
VERIFICACIONES DIARIAS																														
ALMACENAMIENTO DE EMPAQUES																														
Pisos	✓	✓		✓									✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
Neveras tipo cava	✓	✓	✓	✓									✓	✓	✓												✓	✓	✓	✓
Escabiladeros													✓	✓	✓												✓	✓	✓	✓
Retiro de residuos	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C		C	
Material de empaque bolsas ecologicas																														
ALMACENAMIENTO DE CANASTILLAS																														
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																							
estivas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																							
Retiro de residuos																														
Avistamiento de plagas C cumple si no evidenciamos rastros de plagas - NC No Cumple si evidenciamos plagas																														
Avistamiento de Rodedores	C	C	C	C	C	C							C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C
Avistamiento de Cucarachas	C	C	C	C	C	C							C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C
Avistamiento de Moscas	C	C	C	C	C	C							C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C
Avistamiento de palomas	C	C	C	C	C	C							C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C
Verificación de lamparas en buen estado	C	C	C	C	C	C							C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C
VERIFICACIONES SEMANALES																														
Paredes - Puertas - Ventanas									✓	✓													✓	✓						
Estibas									✓	✓													✓	✓						
VERIFICACIONES MENSUAL																														
Techos y lamparas									✓	✓																				

OBSERVACIONES:

Responsable de Control: Nidia Z

Responsable de Verificación: Luz Ortega

COOPY	PROGRAMA PRE RREQUISITOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	SIGC
		PPR-01FR05
		6/04/2026
	CONTROL AREA DE PROCESOS TERCER PISO	V01
		PAGINA 2 DE 2

Instrucciones: En las casillas L y D anotar (√) si el item revisado se encuentra Limpio, Desinfectado. En observaciones anotar las condiciones especiales y las medidas correctivas o preventivas tomadas y la persona responsable. * L y D en cada servicio. L: Limpieza D: Desinfección

MES: SEPTIEMBRE

AÑO: 2026

ITEM	DIA 16		DIA 17		DIA 18		DIA 19		DIA 20		DIA 21		DIA 22		DIA 23		DIA 24		DIA 25		DIA 26		DIA 27		DIA 28		DIA 29		DIA 30		DIA 31	
	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D	L	D
VERIFICACIONES DIARIAS																																
ALMACENAMIENTO DE EMPAQUES																																
Pisos	√	√	√	√	√	√	√	√			√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			√	√	√	√	√	√		
Neveras tipo cava	√	√																	√	√									√	√		
Escabiladeros	√	√																	√	√									√	√		
Retiro de residuos	C						C				C	C	C	C	C	C	C	C											C			
Material de empaque bolsas ecologicas	C						C				C	C	C	C	C	C	C	C											C			
ALMACENAMIENTO DE CANASTILLAS																																
Pisos	√	√	√	√	√	√	√	√			√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			√	√	√	√	√	√		
estivas							√	√			√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√			√	√	√	√	√	√		
Retiro de residuos	C						C				C	C	C	C	C	C	C	C							C				C			
Avistamiento de plagas C cumple si no evidenciamos rastros de plagas - NC No Cumple si evidenciamos plagas																																
Avistamiento de Rodedores	C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C		C			
Avistamiento de Cucarachas	C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C		C			
Avistamiento de Moscas	C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C		C			
Avistamiento de palomas	C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C		C			
Verificación de bombillas, en buen estado	C		C		C		C				C		C		C		C		C		C				C		C		C			
VERIFICACIONES SEMANALES																																
Paredes - Puertas - Ventanas							√	√													√	√										
Estibas							√	√													√	√										
VERIFICACIONES MENSUAL																																
Techos y lamparas							√	√																								

OBSERVACIONES:

Responsable de Control: Nidia Z

Responsable de Verificación: Luz Ortega