|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FORMATO DE DECOMISO Y REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA** |  |
| (PRODUCTOS Y/O ELEMENTOS CON MEDIDA SANITARIA DE DECOMISO) |
| **I. DATOS GENERALES** |
| **ACTA DE APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD Nro.**  | **FECHA APLICACIÓN DE LA MSS:** |  |
| **NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:** |
| **DIRECCION:** | **CIUDAD Y/O MUNICIPIO:** | **DEPARTAMENTO:** |
| **FUNCIONARIO QUE APLICA LA MEDIDA** |  | **FIRMA** |  |
| **MOTIVO DE APLICACIÓN DE LA MEDIDA SANITARIA:** |
| **II. DESCRIPCION DE LOS PRODUCTOS Y/O ELEMENTOS DECOMISADOS** |
| **PRODUCTO** | **FECHA DE****VENCIMIENTO** | **N° DE LOTE** | **FABRICANTE** | **PRESENTACION****COMERCIAL** | **RS/PS/NS** | **DISTRIBUIDOR** | **CANTIDAD** | **TIPO DE EMBALAJE (CAJA, BOLSA PLASTICA,****FRASCO, CANECA, OTRO)** | **OBSERVACIONES** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOTA: En caso que los productos decomisados no procedan de fábricas de alimentos, diligenciar únicamente los espacios correspondientes a producto, cantidad y tipo de embalaje.** |
| **III. REGISTRO DE CUSTODIA DE LOS PRODUCTOS DECOMISADOS** |
|  |
| **FECHA****DD/MM/AA** | **HORA****A.M./P.M** | **NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL****DECOMISO** | **FIRMA** | **IDENTIFICACION** | **ENTIDAD** | **CARGO** | **PROPOSITO DEL TRASLADO O TRASPASO****DE LA CADENA DE CUSTODIA** | **OBSERVACIONES** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SE NOTIFICA(N) POR EL ESTABLECIMIENTO:** |
| NOMBRE: \_CARGO: FIRMA \_ | NOMBRE: CARGO: FIRMA C.C., C.E., No  |
| **IMPORTANTE** |
| VERIFIQUE QUE EL EMBALAJE NO PRESENTA ALTERACION ALGUNA |
| SON RESPONSABLES DE LA CADENA DE CUSTODIA TODOS LOS SERVIDORES PUBLICOS Y LOS PARTICULARES QUE TENGAN RELACION CON ESTOS ELEMENTOS. Ley 906 de 2004, Libro II, Título I, Capítulo V. Artículo 255 |
| UNA COPIA DE ESTE REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA DEBERA SER ARCHIVADO Y PERMANECER SIEMPRE EN MEDIO FISICO EN EL AREA DE ALMACENAMIENTO Y EL ORIGINAL EN EL RESPECTIVO EXPEDIENTE O ANTECEDENTE EN LA ETS |

NO INTERRUMPA LA CADENA DE CUSTODIA