|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **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