Lista de verificación de transporte de entrada y salida

No. remisión
1

FAC-ALM-005 Rev: 3

Concepto: Entrada (Descarga)	**X**	Salida (Carga)	
Cliente: UNILEVER			
Proveedor:			
Fecha: 15-10-2026			
Hora llegada:			
Hora salida:			
No. sello de seguridad:			

Línea transportista
Runners

Tipo de unidad			
Auto:		Trailer:	**X**
Torton:		Camioneta:	

Otro:

Nombre del operador	Placas tractor: **42SR4U**
jose roberto	Placas caja: **360W19**

Instrucciones: colocar (x) en la opción que corresponda y (/) cuando no aplique.

¿El transporte cumple con la siguientes exigencias? Para el caso de los alimentos ¿asegura su Inocuidad?

CARACTERÍSTICA	SI	NO	OBSERVACIONES
* Operador cuenta con licencia vigente y tarjeta de circulación?			
* Los seguros, bisagras y puertas de la caja se encuentran en óptimas condiciones?			
* La unidad presenta evidencias de fuga de agua, anticongelante, aceite, etc.?			
* La unidad cuenta con el equipo necesario y en condiciones óptimas para su utilización. Vidrios sin fracturas, espejos retrovisores completos, luces intermitentes, alarma de reversa y llantas en buen estado (incluyendo las de refacción)?			
* Libre de olores extraños fétidos?			
* Unidad limpia, libre de Vidrio/residuos? (focos y micas del interior en mal estado)			
* La caja venía cerrada?			
* Caja húmeda y/o grasosa?			
* Techo, piso, pared roto o astillado?			
* Existe evidencia de filtraciones en techos y/o paredes			
* La unidad presenta claros de luz en techo, paredes y piso? La caja presenta pisos y/o paredes dañadas (hoyos)			
* La caja presenta pisos y/o paredes dañadas (hoyos)			
* Uso de Gatas?			
* Libre de plagas? (visual y/o certificado de fumigación)			
* ¿El Operador del tráiler cuenta con un extintor de 4.5 kg de PQS o 2 extintores de 1 kg como mínimo cuando se trate de aerosoles?			

Otras consideraciones:

Observaciones:

Nombre y firma del Montacarguista	**Nombre y firma del Transportista**	**Nombre y firma del Supervisor**	**Nombre y firma de Calidad**