



Fundación voces de la naturaleza

NIT: 900.381.206-9

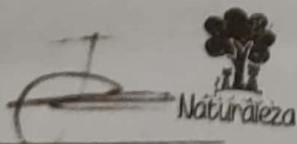
CERTIFICACA A

DESIDERIO LAMPREA ORJUELA

Identificado con C.C. 93.121.744 del Espinal Tolima, residente en la vereda paso ancho en Espinal-Tolima. Desempeña funciones como: voluntario adjunto a la fundación desde el año 2021 del mes de marzo, asistiendo como hogar de paso de animales rescatados de la calle, en donde el suscrito se encarga del suministro de la nutrición, medicamentos, y cuidados de los animales albergados en su vivienda, a través de su labor se recolecta alimento para el sostenimiento de los animales con el apoyo de algunos restaurantes y casinos los alimentos sobrantes de los mismos. Adicional a ello el señor desiderio dentro de la ONG tiene labores encaminadas a salvaguardar la protección, salud y bienestar de los animales, el desarrollo de programas educativos, ecologicos y encaminados a la promoción de la salud publica, entre otras labores asignadas hasta la fecha.

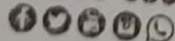
Dada en Espinal-Tolima, a los 13 días del mes de julio de 2022.

Cordialmente



Nit: 900 381 206-9

Contactos:
301 659 6601



Director Fvn Espinal-Tolima

Jhoan Manuel B. Melendro

Cel: 3157168878 E-mail: fundavocesdelnaturaleza@gmail.com



GABRIEL TORRES JIMENEZ

NIT.12.225.131-7

Fumigación y control integral para toda clase de plagas. Insectos y Roedores

CERTIFICADO

Nº 0947

Autorizado por la Secretaría de Salud del Tolima mediante Resolución No. 05658 de 2021 Certifica:

Que el establecimiento o empresa Casino SENA LA GRANJA ESPINAL

Representante legal: Glady's Canguera Bodoza Nit. 36147801

Dirección: SENA LA GRANJA ESPINAL Mpio. ESPINAL Dpto. TOLEMA

Se le prestó los servicios de manejo integrado de plagas, para el control de vectores transmisores de enfermedades de interés en Salud Pública.

Desinfección ☒ SI ☐ NO

Desinsectación ☒ SI ☐ NO

Desratización ☒ SI ☐ NO

Otra Actividad: _____

Producto Aplicado:	<u>SOL FAL EC 50</u>
Ingrediente Activo:	<u>cyfluthrin</u>
Dosis:	<u>10 cc x litro solvente</u>
Categoría Toxicológica:	<u>III</u>

Producto Aplicado:	<u>Klorat Blog. Toraf. Teller</u>
Ingrediente Activo:	<u>Bodifacourea</u>
Dosis:	<u>10 gr x litro solvente</u>
Categoría Toxicológica:	<u>I</u>

FECHA EXPEDICIÓN

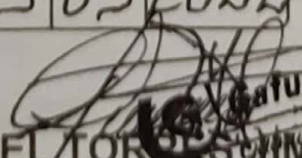
DIA	MES	AÑO
<u>14</u>	<u>05</u>	<u>2022</u>

FECHA VENCIMIENTO

DIA	MES	AÑO
<u>13</u>	<u>09</u>	<u>2022</u>

FECHA PROXIMO CONTROL PLAGAS

DIA	MES	AÑO
<u>13</u>	<u>09</u>	<u>2022</u>


GABRIEL TORRES JIMENEZ
Representante legal
Técnico en Salud Pública
T.P. No. 3423

Manzana B casa No. 2 Barrio La Cascada - Cels. 311 539 1624 - 316 494 7997
E-mail: gafumigatodo@yahoo.es
Espinal - Tolima



GABRIEL TORRES JIMENEZ - NR. 12.226.131-7
FUNGACIÓN Y CONTROL INTEGRAL PARA TODA CLASE DE PLAGAS, INSECTOS Y ROEDORES

Autorizado por la secretaria e salud del Tolima mediante resolución No. 003558 del año: 2021

FORMATO DE DIAGNOSTICO EPIDEMIOLOGICO PARA CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS

Nomre del establecimiento Y/o empresa: Carino SENA La Grouja Espinal

Representante legal: Stedys Caravana B Nit. 36147801 Fecha: 14-05-2022

Dirección: SENA La Grouja Espinal Municipio: ESPINAL Dpto. TOLEMA

HALLAZGOS		SEÑALES DE PRESENCIA											UBICACIÓN
TIPO DE PLAGA		AV	E	L	M	MC	O	OT	P	PU	RC		
1 ACAROS													
2 ALACRANES													
3 ARAÑAS		X										Area externa	
4 CUCARACHAS								X				Alrededor de equipos de refrigeración	
5 HORMIGAS													
6 MOSCAS		X										Area interna y externa	
7 MOSQUITOS Y/O ZANCUDOS		X										Area interna y externa	
8 GARRAPATAS													
9 PULGAS													
10 ROEDORES PLAGA (RATAS-RATONES)						X						Area externa	
11 OTRAS:													

OBSERVACIONES: _____

ABREVIATURAS:

AV: Adulto Vivo

E: Excremento

L: Larva

M: Mordidas

MC: Marcas Corporales

O: Orina

OT: Ootecas

P: pelos

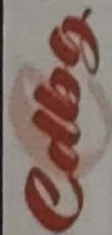
PU: pupas o ninfas

RC: Restos corporales

GABRIEL TORRES JIMENEZ
Representante legal
Técnico en Salud Pública
T.P. No. 3423
Gafumigatodo
Gabriel Torres Jimenez
NIT. 12.255.131-7
Técnico Profesional en Salud Pública

Celular: 3115391624 - 3164947997

E.mail: gafumigatodo@yahoo.es



CONTROL EVACUACION DE RESIDUOS SOLIDOS

F-P004

VERSION 01
MAYO 2022

		MES: Julio.											
FECHA	TIPO DE RESIDUO												RESPONSABLE
	PLASTICO	CANT KG.	PAPEL Y CARTON	CANT KG.	METALICOS	CANT KG.	RESIDUOS PELIGROSOS	CANT KG.	ORGANICO	CANT KG.	DESTINO FINAL		
01-07	4K	5K	6	K			17K		5	K	cto Basureros	ju	
02-07	4K	5K	7	K			18	K	4	K	cto Basureros	ju	
03-07	5K	5K	5	K			10	K	5	K	cto Basureros	ju	
04-07	4K	4K	9	K			9	K	4	K	cto Basureros	ju	
05-07	4K	K	3	K			8	K	6	K	cto Basureros	ju	
06-07	5K	K	2	K			7	K	4	K	cto Basureros	ju	
07-07	5K	K	3	K			3	K	3	K	cto Basureros	ju	
08-07	2K	K	2	K			2	K	2	K	cto Basureros	ju	
09-07	3K	K	3	K			3	K	3	K	cto Basureros	ju	
10-7	3K	K	2	K			2	K	2	K	cto Basureros	ju	

ADMINISTRADOR OPERADOR



CONTROL EVACUACION DE RESIDUOS SOLIDOS

F-P004

VERSION 01
MAYO 2022

FECHA	TIPO DE RESIDUO										MES:	DESTINO FINAL	RESPONSABLE
	PLASTICO	CANT KG.	PAPEL Y CARTON	CANT KG.	METALICOS	CANT KG.	RESIDUOS PELIGROSOS	CANT KG.	ORGANICO	CANT KG.			
12	3K	1	x	1K					x	5K	Mayo	Basura	huf
13	2K	1	x	3K					x	5K	Mayo	Basura	huf
14	3K	1	x	2K					x	5K	Mayo	Basura	huf
15	4K	1	x	1K					x	5K	Mayo	Basura	huf
16	3K	1	x	1K					x	5K	Mayo	Basura	huf
17	3K	1	x	1K					x	5K	Mayo	Basura	huf
18	14K	1	2	1K					x	5K	Mayo	Basura	huf
19	15K	1	x	15					x	17K	Mayo	Basura	huf
20	16K	1	x	16K					x	16K	Mayo	Basura	huf
21	17K	1	x	17K					x	17K	Mayo	Basura	huf

ADMINISTRADOR OPERADOR



CONTROL EVACUACION DE RESIDUOS SOLIDOS

F.P004

VERSION 01
MAYO 2022

FECHA	MES:										RESPONSABLE	
	TIPO DE RESIDUO											
	PLASTICO	CANT KG.	PAPEL Y CARTON	CANT KG.	METALICOS	CANT KG.	RESIDUOS PELIGROSOS	CANT KG.	ORGANICO	CANT KG.		
22	16K	✓	✓	1K					✓	5K	Bosque	JMT
23	17K	✓	✓	3K					✓	16K	Bosque	
24	16K	✓	✓	11K					✓	10K	Bosque	
25	12K	✓	✓	2K					✓	4K	Bosque	JMT
26	15K	✓	✓	1K					✓	15K	Bosque	
27	16K	✓	✓	6K					✓	15K	Bosque	
28	10K	✓	✓	7K					✓	16K	Bosque	JMT
29	12K	✓	✓	3K					✓	4K	Bosque	
30	15K	✓	✓	2K					✓	10K	Bosque	
31	10K	✓	✓	3K					✓	15K	Bosque	JMT

ADMINISTRADOR OPERADOR



CONTROL DE EVACUACIÓN E INSPECCIÓN DEL ÁREA TEMPORAL DE BASURAS

F-0885
VERSIÓN 01
MAYO 2022

Día	Hora	CANTIDAD RETRABAJO	HORA	CANTIDAD RETRABAJO	CONDICIONES DEL ÁREA			CONDICIONES DE LAS CAJERAS		CLASIFICACIÓN	OBSERVACIONES	RESPONSABLE
					ORDENADO	CERRADO	LIMPIO	LIMPIAS	TAPADAS			
1	10 am	4A	10 am	2F	C	C	C	C	C	X		
2	10 am	4K	10 am	2F	C	C	C	C	C			
3	10 am	3A	10 am	2S	C	C	C	C	C			
4	10 am	4A	10 am	3K	C	C	C	C	C			
5	10 am	4F	10 am	3K	C	C	C	C	C			
6	10 am	4F	10 am	3K	C	C	C	C	C			
7	10 am	4A	10 am	3K	C	C	C	C	C			
8	10 am	4A	10 am	3K	C	C	C	C	C			
9	10 am	3K	10 am	3A	C	C	C	C	C			
10	10 am	4S	10 am	3S	C	C	C	C	C			
11	10 am	3A	10 am	2S	C	C	C	C	C			
12	10 am	1A	10 am	1A	C	C	C	C	C			
13	10 am	2K	10 am	2K	C	C	C	C	C			
14	10 am	3K	10 am	1K	C	C	C	C	C			
15	10 am	1K	10 am	3K	C	C	C	C	C			
16	10 am	2A	10 am	2K	C	C	C	C	C			
17	10 am	3K	10 am	1K	C	C	C	C	C			
18	10 am	4K	10 am	2K	C	C	C	C	C			
19	10 am	14K	10 am	2K	C	C	C	C	C			
20	10 am	14K	10 am	16K	C	C	C	C	C			
21	10 am	15K	10 am	14K	C	C	C	C	C			
22	10 am	16K	10 am	15K	C	C	C	C	C			
23	10 am	16K	10 am	15K	C	C	C	C	C			
24	10 am	16K	10 am	16K	C	C	C	C	C			
25	10 am	16K	10 am	14K	C	C	C	C	C			
26	10 am	13K	10 am	12K	C	C	C	C	C			
27	10 am	14K	10 am	15K	C	C	C	C	C			
28	10 am	16K	10 am	13K	C	C	C	C	C			
29	10 am	12K	10 am	16K	C	C	C	C	C			
30	10 am	16K	10 am	16K	C	C	C	C	C			
31	10 am	16K	10 am	13K	C	C	C	C	C			

OBSERVACIONES

[Signature]
FIRMA ADMINISTRADOR



CONTROL DE PREPARACIONES DE DETERGENTES Y DESINFECTANTES

F-CDMS-1
VERSION 02
ABRIL 2020

DIA	AMBIENTE			AREAS			EQUIPOS Y UTENSILIOS			PROSTITUIA, ESTIVAL Y FONDOS			TITULA OBSERVANTE	RESPONSABLE
	HORA 1	HORA 2	HORA 3	DETERGENTE	CONCENTRACION	DESINFECTANTE	CONCENTRACION	DETERGENTE	CONCENTRACION	DESINFECTANTE	CONCENTRACION	DETERGENTE		
1	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
2	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
3	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
4	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
5	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
6	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
7	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
8	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
9	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
10	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
11	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
12	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
13	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
14	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
15	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
16	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
17	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
18	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
19	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
20	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
21	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
22	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
23	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
24	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
25	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
26	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
27	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
28	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
29	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
30	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		
31	10:00	10:00	10:00		8%	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito	hipoclorito		

Nota: En la columna título se debe anotar un tipo de la misma título utilizada para verificar la concentración de la solución desinfectante, con esta transparente dicha adicción debe garantizar la lectura y conservación de la misma.

OBSERVACIONES

NOTA: En la columna título se debe anotar un tipo de la misma título utilizada para verificar la concentración de la solución desinfectante, con esta transparente dicha adicción debe garantizar la lectura y conservación de la misma.

ANEXA ENCARGADO



CONTROL DE INSPECCIÓN CONTROL Y PREVENCIÓN DE PLAGAS

FECHA
OPERARIO
MAYOR

Dia	Hora	ESCALERAS	BAÑOS	VESTIBULOS Y LOBOS	LUMINARIAS	AREA DE VENTILACION	RECEPCION MATERIA PRIMA/ DESPACHO	AREA 3do PISO SI APLICA	AREA DE PRELISTADO	AREA DE ELABORACION	AREA DE ENSAMBLE	AREA DE LAVADO	AREA DE PRODUCTO TERMINADO	AREA DE ALMACENAMIENTO	AREA DE CANASTILLAS LIMPIAS	AREA DE CANASTILLAS SUCIAS	EQUIPO DE REFRIGERACION	Nº	EQUIPO DE CONGELACION	Nº	CUARTO FRIO	Nº	CUARTO CONGELACION	Nº	TRAMPAS	INST. ELECTRICAS	AREA SOCIAL	PISOS Y PAREDES	AREA DE EQUIPOS EN DESUSO	AREA DE OFICINAS	AREA DE ELEMENTOS LAB.	TECHO	ACRILICOS	BAUT DE BASURAS	DOSSA CHOQUE	TRILLA DOSSA DE CHOQUE	RESPON	
1	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
2	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
3	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
4	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
5	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
6	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
7	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
8	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
9	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
10	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
11	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
12	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
13	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
14	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
15	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
16	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
17	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
18	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
19	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
20	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
21	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
22	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
23	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
24	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
25	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
26	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
27	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
28	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
29	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
30	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										
31	00	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X			X			X										

FIRMA ADMINISTRADOR

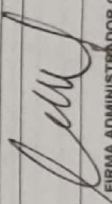
OBSERVACIONES

MES		BAÑO HOMBRES / MUJERES)												JULIO		RESPONSABLE	
DIA	FECHA	HORA	PUERTA	PAREDES	PISOS	LAVAMANOS	SANTARIOS	ESPEJOS	BOMBILLOS	PAPEL HIGIENICO	PAPEL DE MANOS	SECADOR DE MANOS	JABON LIQUIDO	DOSIS DE CHOQUE	TIRILLA		
1	10/07	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			W M M M M M
2	11/07	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
3	12/07	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
4	13/07	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
5	14/07	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
6	15/07	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
7	16/07	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
8	17/07	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
9	18/07	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
10	19/07	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
11	20/07	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
12	21/07	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
13	22/07	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
14	23/07	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
15	24/07	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
16	25/07	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
17	26/07	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
18	27/07	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
19	28/07	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
20	29/07	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
21	30/07	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
22	31/07	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
23	01/08	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
24	02/08	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
25	03/08	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
26	04/08	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
27	05/08	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
28	06/08	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
29	07/08	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
30	08/08	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
31	09/08	10:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
CONVENCIONES CUMPLE (C) - NO CUMPLE (NC) - NO APLICA (NA)																	

NOTA: Este formato debe ser diligenciado al inicio de la operación. En la columna Dosis de choque, indicar el día de la aplicación teniendo en cuenta que se debe realizar UNA vez al mes. Indique en el formato CUMPLE (C), el día que realice el plan de choque. En la columna tirilla se debe pegar trozo de la misma.

Nota: En la columna tirilla se debe adherir un trozo de la misma tirilla utilizada para verificar la concentración de la solución desinfectante, con cinta transparente dicha adhesión debe garantizar la lectura y conservación a la misma.

OBSERVACIONES



FIRMA ADMINISTRADOR OBERANO



CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE EQUIPOS Y UTENSILIOS

F-150003
VERSION 02
ABRIL 2020

MES: 01-07-22		JUNIO.													RESPONSABLE	
		TIRILLA														
		Jabon-Gel														
		Tanque de Agua														
		Congelador														
		Refrigerador														
		Locadora no industrial														
		Locadora industrial														
		Bancalante														
		Sarten														
		Secadores														
		I														
		Bandeja asadora de sobrepone														
		Cortinas														
		Lavamanos operarios														
		Procesador de alimentos														
		Difusores														
		Equipo de medición														
		Pilas papa														
		Cubeta														
		Muebles														
		Canastillas														
		Carros transportadores														
		Extintores														
		Hidrolavadora														
		Hornos														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														
		JUNIO.														

OBSERVACIONES

[Signature]
ADMINISTRADOR



CONTROL DE TEMPERATURA CUARTO DE CONGELACION

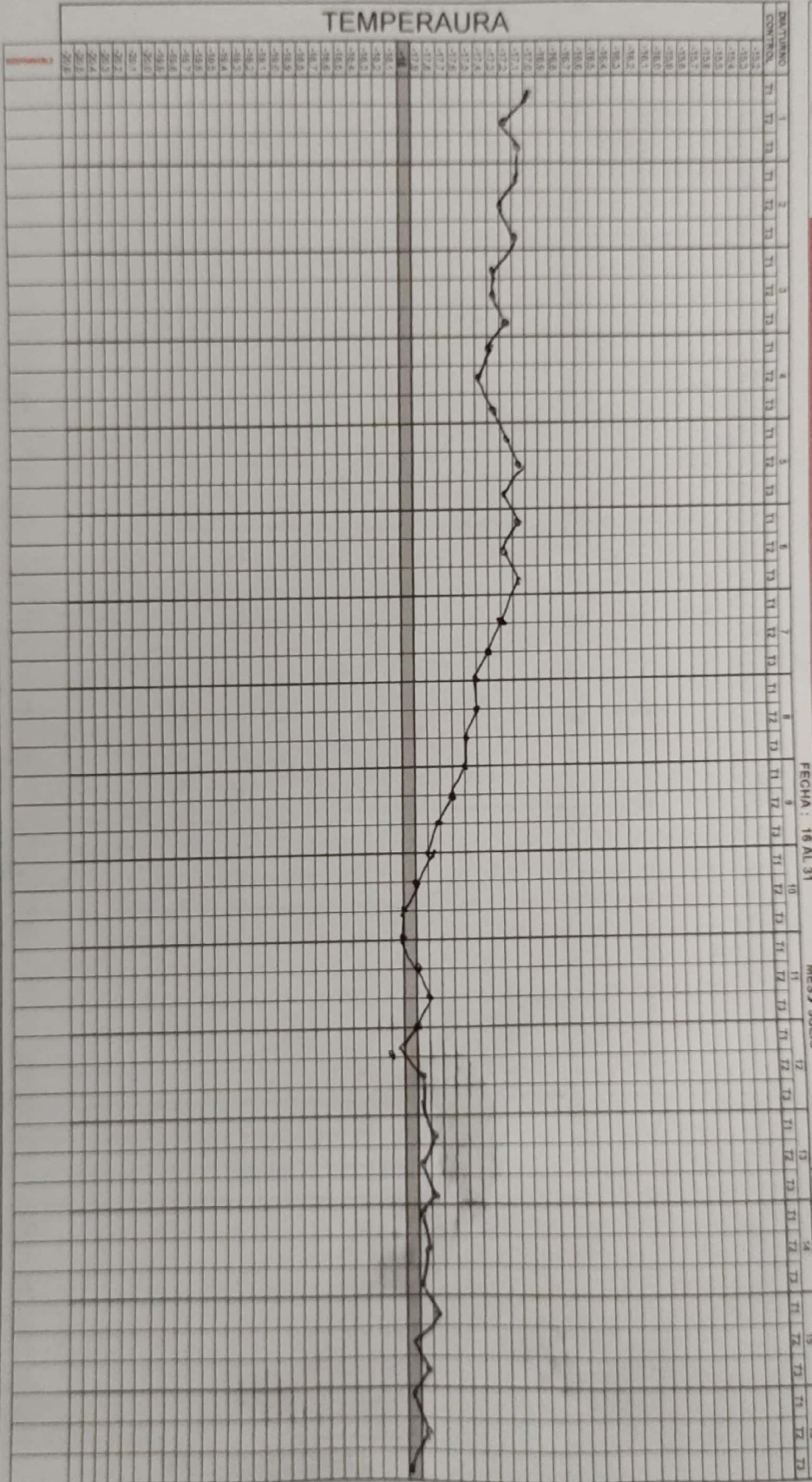
F-0103
VERSION 01
MAYO 2022

FECHA: 16 AL 31

MES: JULIO

REFRIGERACION:

TEMPERATURA



NOTA: EL CONTROL O VERIFICACION DE LA TEMPERATURA DEL CUARTO DEBIO MANTENERSE CON UNA (X) EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE ESTE CONTROL DEBE REALIZARSE 3 VECES AL DIA LA TOMA 1 CORRESPONDE AL INICIO DE LA JORNADA LABORAL, LA TOMA 2 CORRESPONDE AL FIN DE LA JORNADA LABORAL Y LA TOMA 3 CORRESPONDE AL CIERRE DEL TURNO LABORAL, LA TEMPERATURA PERMITIDA DEBE CORRESPONDER A: -18°C O MENOR, EN CASO DE PRESENTARSE TEMPERATURAS POR ENCIMA DE ESTE DATO REPORTAR AL JEFE INMEDIATO

Observaciones: Segundo periodo DEL 16 AL 31 JULIO

[illegible]

LA TEMPERATURA DEL CUARTO FRIO MARCANDO CON UNA (X) EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE. ESTE CONTROL DEBE REALIZARSE 3 VECES AL DÍA. LA TOMA 1 CORRESPONDE AL INICIO DE LA JORNADA LABORAL. LA TOMA 2, EN CASO DE PRESENTARSE TEMPERATURAS POR ENCIMA DE ESTE DATO REPORTAR AL JEFE DE SECCION CON LA TEMPERATURA PERMITIDA CORRESPONDIA 4°C +/- 2°C.

INMEDIATO

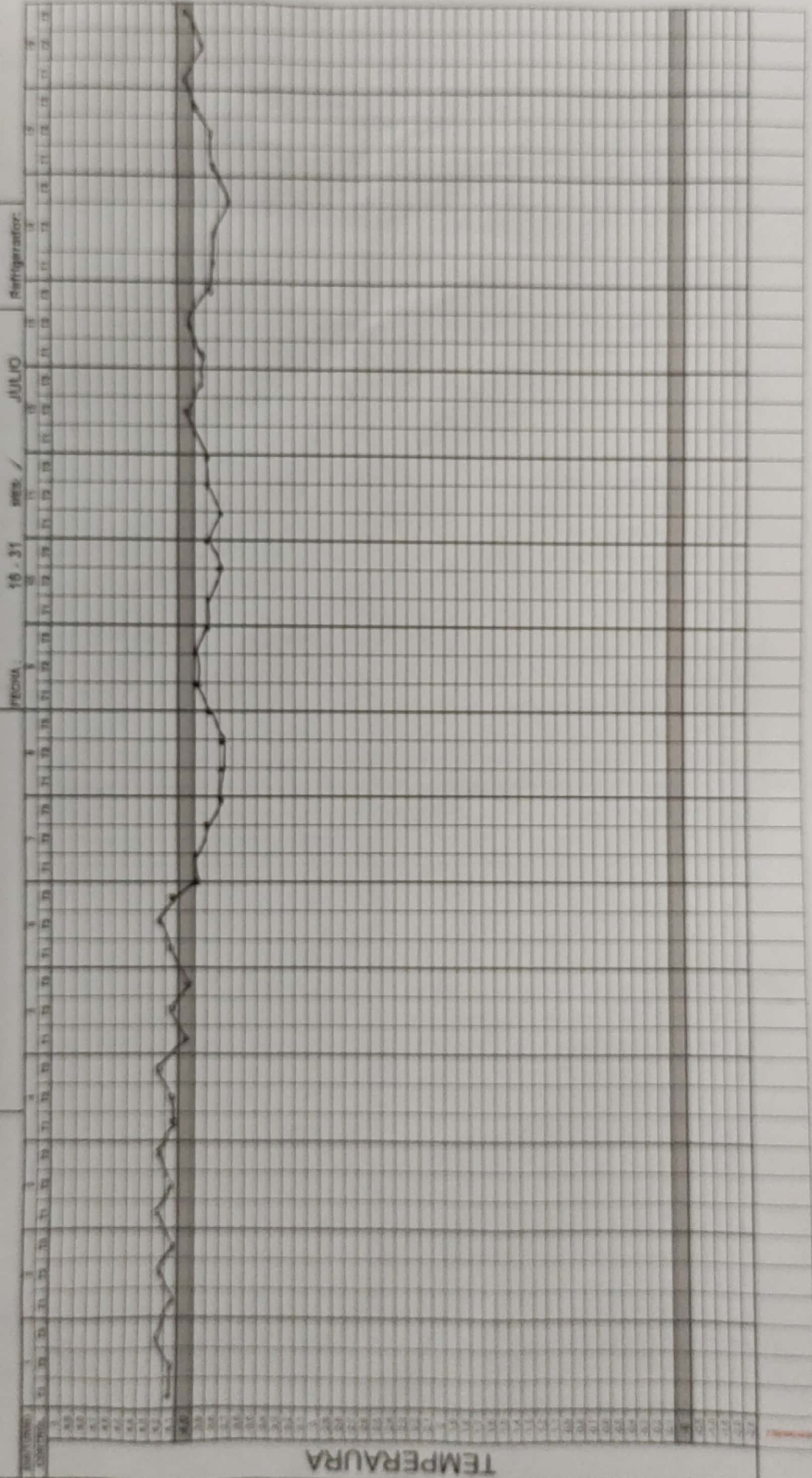
Segundo período DEL 16 AL 31 JULIO

Observaciones.



CONTROL DE TEMPERATURA CUARTO DE REFRIGERACIÓN

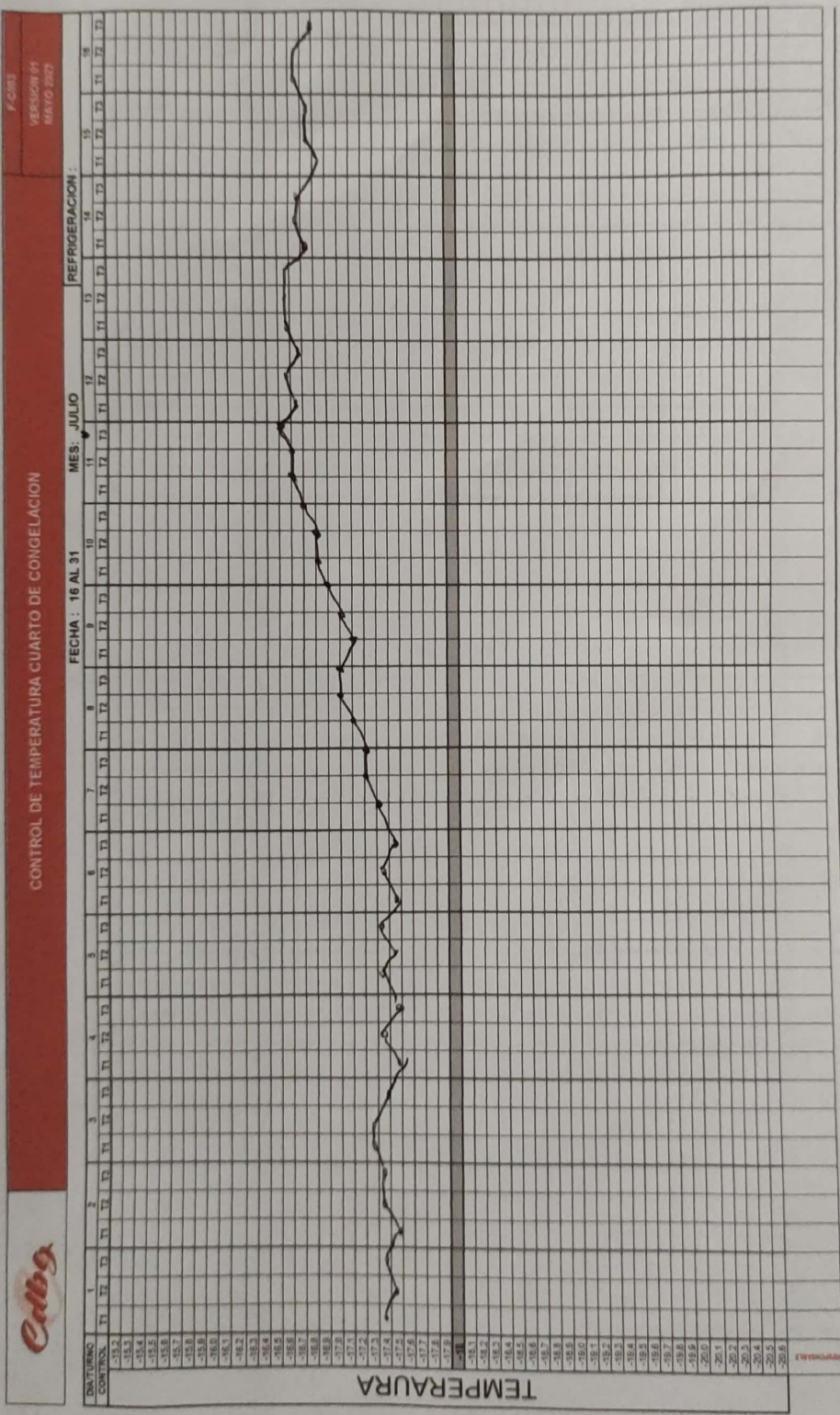
F. C. 001
Temperatura
01/07/2012



NOTA: EL CONTROL Y VERIFICACIÓN DE LA TEMPERATURA DEL CUARTO FRÍO MARCANDO CON UNA "X" EN LA CABELLA CORRESPONDIENTE ESTE CONTROL DEBE REALIZARSE 3 VECES AL DÍA. LA TOMA 1 CORRESPONDE AL INICIO DE LA JORNADA LABORAL, LA TOMA 2 CORRESPONDE A LA MITAD DEL TURNO LABORAL, Y LA TOMA 3 CORRESPONDE AL CIERRE DEL TURNO LABORAL. LA TEMPERATURA PERMITIDA CORRESPONDE A 4°C ± 2%. EN CASO DE PRESENTARSE TEMPERATURAS POR ENCIMA DE ESTE DATO REPORTAR AL JEFE DEPARTAMENTO.

Segundo periodo: DEL 16 AL 31 JULIO

Observaciones:



NOTA: EL CONTROL O VERIFICACION DE LA TEMPERATURA DEL CUARTO FRIO MARCANDO CON UNA (X) EN LA CABELLA CORRESPONDIENTE. ESTE CONTROL DEBE REALIZARSE 3 VECES AL DIA. LA TOMA 1 CORRESPONDE AL INICIO DE LA JORNADA LABORAL, LA TOMA 2 CORRESPONDE A LA MITAD DEL TURNO LABORAL Y LA TOMA 3 CORRESPONDE AL CIERRE DEL TURNO LABORAL. LA TEMPERATURA PERMITIDA DEBE CORRESPONDER A -18°C O MENOR, EN CASO DE PRESENTARSE TEMPERATURAS POR ENCIMA DE ESTE DATO REPORTAR AL JEFE INMEDIATO.

Observaciones: Segundo periodo DEL 16 AL 31 JULIO

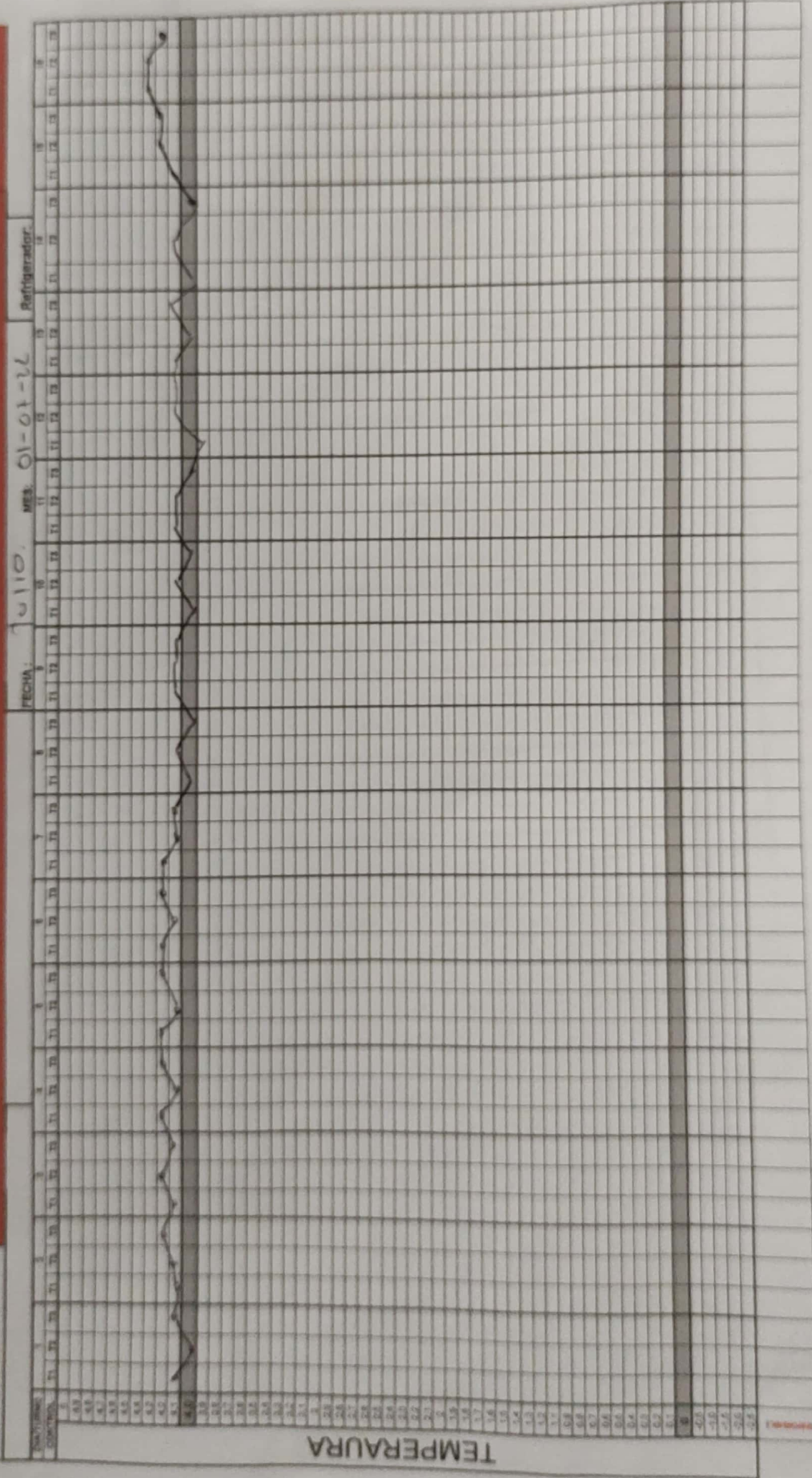
FIRMA ADMINISTRADOR OPERACION



CONTROL DE TEMPERATURA CUARTO DE REFRIGERACIÓN

F-0002

VERSIÓN 01
15/03/2019



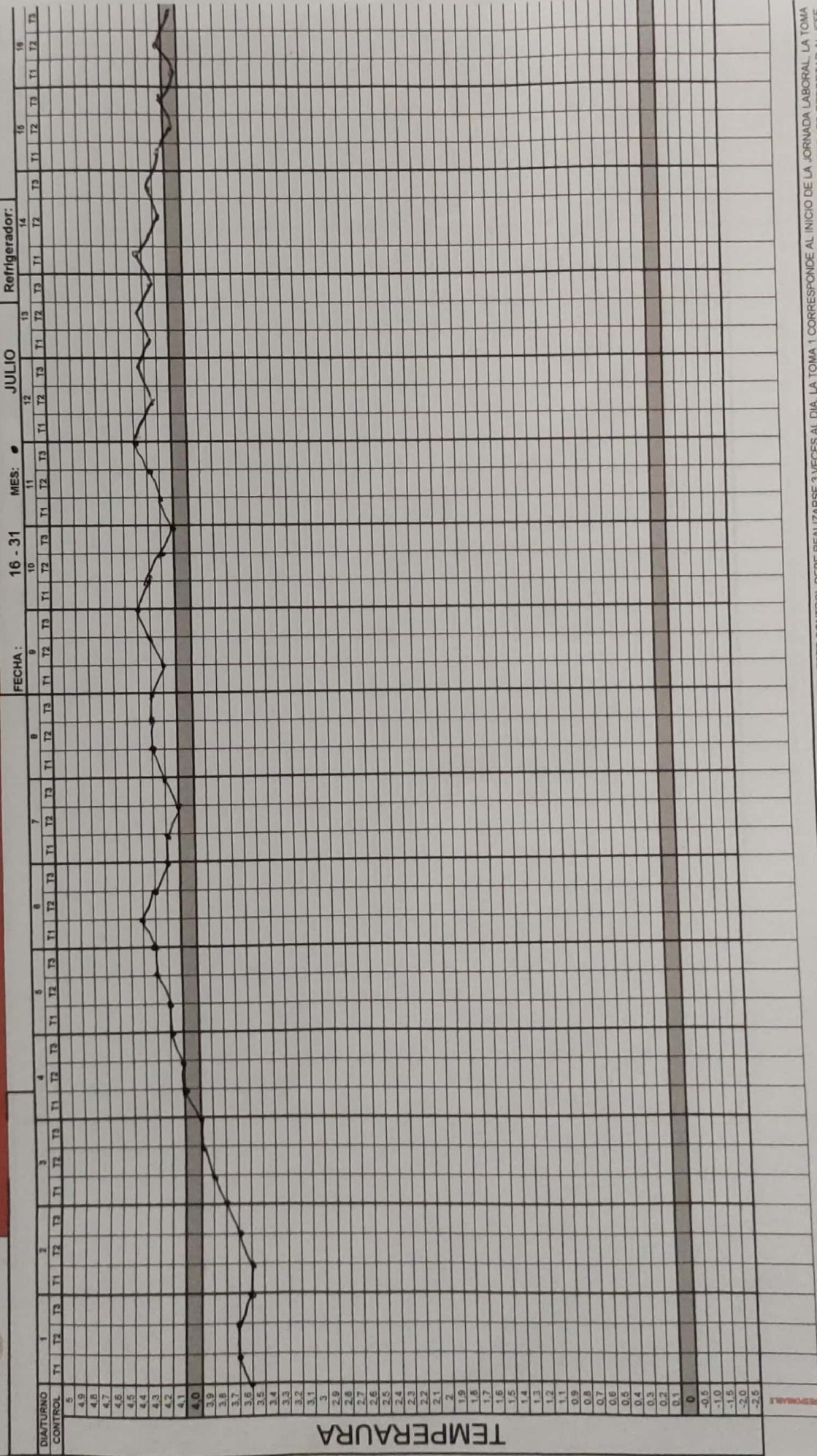
NOTA: EL CONTROL O VERIFICACIÓN DE LA TEMPERATURA DEL CUARTO FRÍO MARCANDO CON UNA (X) EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE ESTE CONTROL, DEBE REALIZARSE 3 VECES AL DÍA. LA TOMA 1 CORRESPONDE AL INICIO DE LA JORNADA LABORAL, LA TOMA 2 CORRESPONDE A LA MITAD DEL TURNO LABORAL Y LA TOMA 3 CORRESPONDE AL CIERRE DEL TURNO LABORAL. LA TEMPERATURA PERMITIDA CORRESPONDE A $\pm 0.1^\circ\text{C}$. EN CASO DE PRESENTARSE TEMPERATURAS POR ENCIMA DE ESTE DATO REPORTAR AL JEFE INMEDIATO

Observaciones:



CONTROL DE TEMPERATURA CUARTO DE REFRIGERACIÓN

F-C002
VERSION 01
MAYO 2022



NOTA: EL CONTROL O VERIFICACIÓN DE LA TEMPERATURA DEL CUARTO FRIO MARCANDO CON UNA (X) EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE. ESTE CONTROL DEBE REALIZARSE 3 VECES AL DÍA. LA TOMA 1 CORRESPONDE AL INICIO DE LA JORNADA LABORAL. LA TOMA 2 CORRESPONDE A LA MITAD DEL TURNO LABORAL Y LA TOMA 3 CORRESPONDE AL CIERRE DEL TURNO LABORAL. LA TEMPERATURA PERMITIDA CORRESPONDE A 4°C +/- 2°C. EN CASO DE PRESENTARSE TEMPERATURAS POR ENCIMA DE ESTE DATO REPORTAR AL JEFE INMEDIATO.

Observaciones. Segundo periodo DEL 16 AL 31 JULIO

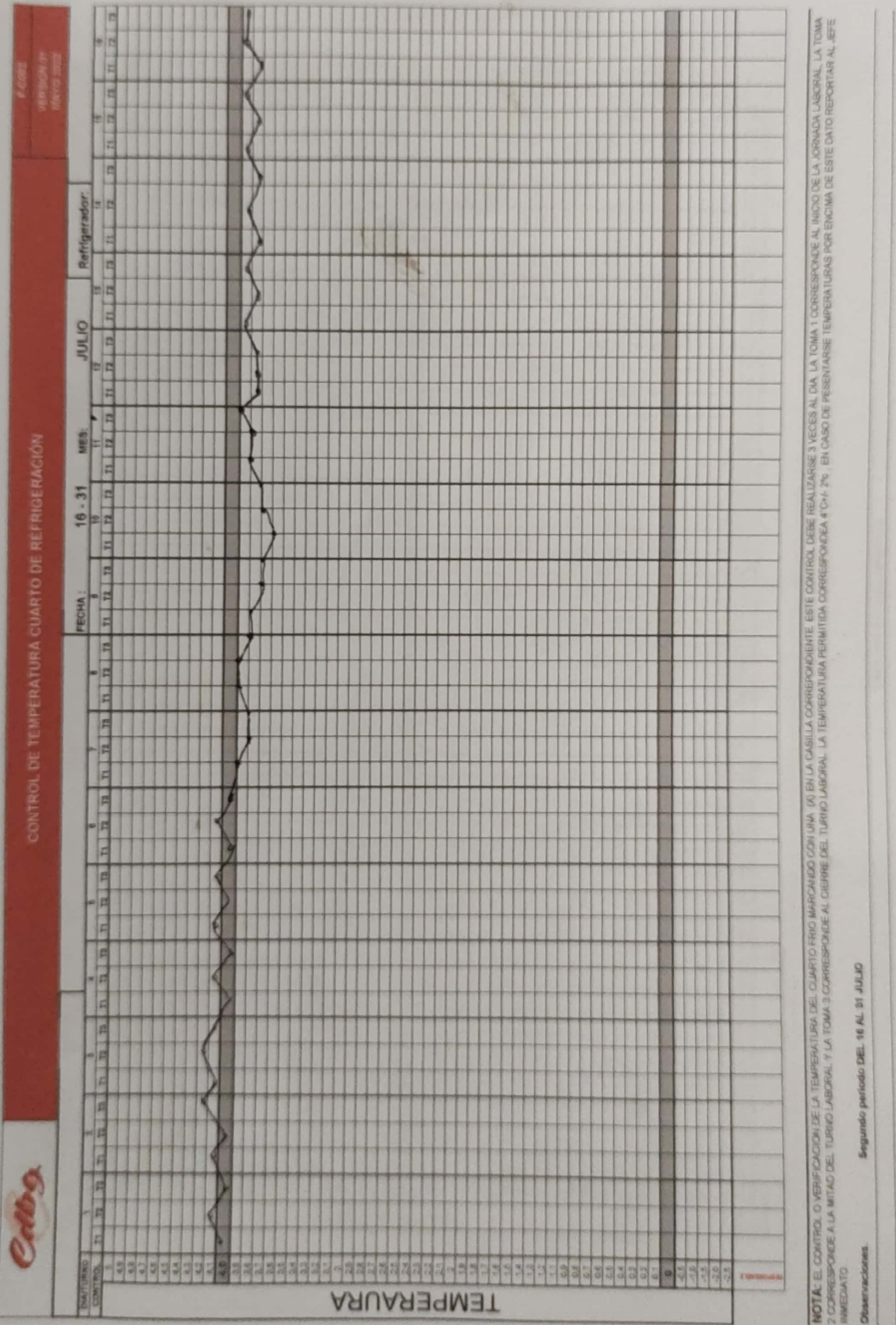
FIRMA ADMINISTRADOR

NOTA: EL CONTROL O VERIFICACION DE LA TEMPERATURA DEL CUARTO FRIO MARCANDO CON UNA (X) EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE. ESTE CONTROL DEBE REALIZARSE 3 VECES AL DIA. LA TOMA 1 CORRESPONDE AL INICIO DE LA JORNADA LABORAL. LA TOMA 2 CORRESPONDE A LA MITAD DEL TURNO LABORAL Y LA TOMA 3 CORRESPONDE AL CIERRE DEL TURNO LABORAL. LA TEMPERATURA PERMITIDA CORRESPONDE A $4^{\circ}\text{C} \pm 2\%$. EN CASO DE PESEANTARSE TEMPERATURAS POR ENCIMA DE ESTE DATO REPORTAR AL JEFE MEDIATO.

Segundo período DEL 16 AL 31 JULIO

Observaciones.

FIRMA ADMINISTRADORO

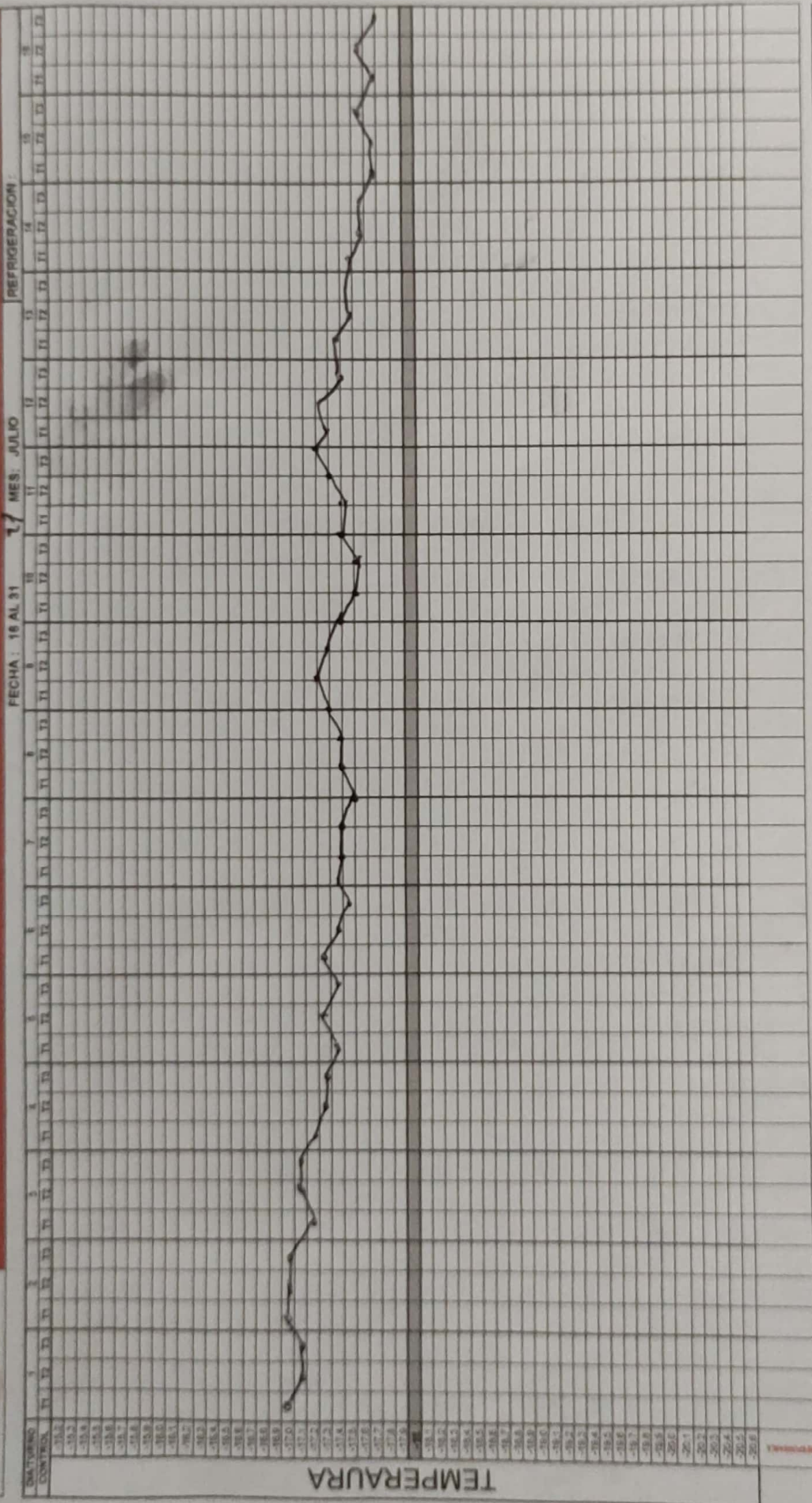




CONTROL DE TEMPERATURA CUARTO DE CONGELACION

F. C. 005

VERSION 01
MAYO 2007



NOTA: EL CONTROL O VERIFICACION DE LA TEMPERATURA DEL CUARTO FRIO MARCANDO CON UNA (X) EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE. ESTE CONTROL DEBE REALIZARSE 3 VECES AL DIA. LA TOMA 1 CORRESPONDE AL INICIO DE LA JORNADA LABORAL. LA TOMA 2 CORRESPONDE A LA MITAD DEL TURNO LABORAL Y LA TOMA 3 CORRESPONDE AL CIERRE DEL TURNO LABORAL. LA TEMPERATURA PERMITIDA DEBE CORRESPONDER A -18°C O MENOR. EN CASO DE PRESENTARSE TEMPERATURAS POR ENCIMA DE ESTE DATO REPORTAR AL JEFE INMEDIATO.

Segundo periodo DEL 16 AL 31 JULIO

Observaciones:

FIRMA ADMINISTRADOR OPERACION